



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก  
เรื่อง การแสดงตนเพื่อยืนยันความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

.....  
ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ได้ดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้กับคนพิการ โดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ หมวด ๓ การตรวจสอบและจัดทำทะเบียนประวัติผู้มีสิทธิ ข้อ ๑๐ ภายในเดือนกันยายนเพื่อขอรับเงิน เบี้ยยังชีพในปีงบประมาณถัดไปของทุกปีนั้น โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะของ ผู้รับเงินเบี้ยความพิการและการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการซึ่งกำหนดให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการไปแสดงตน ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก เพื่อยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพในปีงบประมาณ ถัดไป หากผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ไม่สามารถมาแสดงตนได้ สามารถมอบอำนาจให้ บุตร,หลานหรือญาติ หรือ ผู้ดูแลมาแสดงตนแทนได้ โดยให้นำเอกสารในการยืนยันความประสงค์ ดังต่อไปนี้

๑. บัตรประจำตัวผู้พิการตัวจริง (หากที่อยู่อาศัยปัจจุบันบ้านเลขที่ไม่ตรงกับบัตร ประชาชนให้นำทะเบียนบ้านตัวจริงมาแสดงพร้อมบัตรประจำตัวผู้พิการด้วย)

๒. บัญชีธนาคารตัวจริง (กรณีที่ได้รับเงินผ่านบัญชีธนาคาร)

ทั้งนี้ ผู้พิการหรือผู้ดูแลสามารถไปแสดงตนได้ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒ ตามวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเกรียงศักดิ์ ศรีไสย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก