

สำเนาฉบับ



ที่ สก ๗๕๘๐๑/ว ๓๒๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส
ตำบลหนองน้ำใส อำเภอวัฒนานคร
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน กำนันตำบลหนองน้ำใส และ ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ - ๑๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ สำนักงานคลังจังหวัดสระแก้ว ที่ สก ๐๐๐๓/ว ๙๒๒
ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคลังจังหวัดสระแก้ว ได้แจ้งหนังสือ ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย ที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อเดือน เป็นระยะเวลา ๙ เดือน (เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๗) โดยจ่ายเป็นรายไตรมาส ผ่านระบบพร้อมเพย์ และบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้มีสิทธิแจ้งตามหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือบัญชีบุคคลอื่น และจากการดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์ดังกล่าวในงวดเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๗ ให้แก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ปรากฏว่ามีรายการโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject) จำนวน ๕,๓๕๗ รายเนื่องจากผู้มีสิทธิยังไม่ได้ยืนยันตัวตน (e-KYC) หรือไม่ลงทะเบียนพร้อมเพย์ หรือไม่มีบัญชีธนาคารหรือบัญชีธนาคารไม่เคลื่อนไหว หรือบัญชีธนาคารปิดแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส ขอความร่วมมือมายังท่าน แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิตามรายชื่อที่ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทราบและไปดำเนินการยืนยันตัวตน (e-KYC) หรือทำการผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือยื่นหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการฯ โดยสามารถศึกษารายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการได้ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทียม ทององค์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

โทร. ๐ ๓๗๒๔-๗๑๓๗

โทรสาร. ๐ ๓๗๒๔-๗๑๓๖

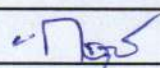
http://www.nong-namsai.go.th

.....	
.....	
.....	
.....	

หนังสือส่ง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

หนังสือ ที่ สก ๗๕๘๐๑/ว ๓๖๖ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้
โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายยุทธนา ถาวรสาส์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑		5 ราย
๒	นายวิรัช สนเกื้อกุล	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๒	ค.ว.๒	6 ราย
๓	นายภาค ทององค์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓	ค.ว.๒	7 ราย
๔	นายจันทร์วัลย์ หาญสมศรี	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๔	ฉน.ท.กร	13 ราย
๕	นายวรากร พูลกิ่ง	กำนันตำบลหนองน้ำใส	ว.รรณ.ส	90 ราย
๖	นายสายันต์ คำน้อย	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๖	ก.น.น.น	2 ราย
๗	นายสุทัศน์ ทองชม	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๗	ม.๒๓.ม.๒๓.	11 ราย
๘	นายแก้วนิมิต ทององค์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๘	๕ ๖๖๖๖๖	๕ ราย
๙	นายสายทอง พงษ์ประเทศ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๙	๕ ๖๖๖๖๖	6 ราย
๑๐	นายอโนทัย พรทอง	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๐	๕ ๖๖๖๖๖	7 ราย

๗๗

๗๗

๗๗

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งหนังสือ

นางสาวกัญญวิมล ชะนะชัย
นายก อบจ.ขอนแก่น ๑๖/๘/๒๕๖๗

2.1. 5700

2.2 6700

2.3 - 7700

2.4 13700

2.5. 10700

2.6 2700

2.7 11700

2.8 5700

2.9 6700

2.10 7700.



ที่ สก ๗๕๘๐๑/ว ๗๖๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส
ตำบลหนองน้ำใส อำเภอวัฒนานคร
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน กำนันตำบลหนองน้ำใส และ ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ - ๑๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ สำนักงานคลังจังหวัดสระแก้ว ที่ สก ๐๐๐๓/ว ๙๒๒
ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคลังจังหวัดสระแก้ว ได้แจ้งหนังสือ ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย ที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อเดือน เป็นระยะเวลา ๙ เดือน (เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๗) โดยจ่ายเป็นรายไตรมาส ผ่านระบบพร้อมเพย์ และบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้มีสิทธิแจ้งตามหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือบัญชีบุคคลอื่น และจากการดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์ดังกล่าวในงวดเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๗ ให้แก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ปรากฏว่ามีรายการโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject) จำนวน ๕,๓๕๗ รายเนื่องจากผู้มีสิทธิยังไม่ได้ยืนยันตัวตน (e-KYC) หรือไม่ลงทะเบียนพร้อมเพย์ หรือไม่มีบัญชีธนาคารหรือบัญชีธนาคารไม่เคลื่อนไหวหรือบัญชีธนาคารปิดแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส ขอความร่วมมือมายังท่าน แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิตามรายชื่อที่ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทราบและไปดำเนินการยืนยันตัวตน (e-KYC) หรือทำการผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือยื่นหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการฯ โดยสามารถศึกษารายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการได้ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทียม ทององค์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

โทร. ๐ ๓๗๒๔-๗๑๓๗

โทรสาร. ๐ ๓๗๒๔-๗๑๓๖

http://www.nong-namsai.go.th

พ.ศ. ๒๕๖๗ / ๑๐๖๓๖๖



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส
เลขรับที่ ๙๘๒๕ / ๖๕๖๗
วันที่ ๑๙ ๑๐ ๖๗
เวลา ๑๔.๖๕ น.

ที่ สก ๐๐๐๓/ว ๙/๒๕

สำนักงานคลังจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่ได้รับเงินสงเคราะห์ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. ขั้นตอนการดำเนินการของผู้มีสิทธิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สื่อประชาสัมพันธ์การจ่ายเงินสงเคราะห์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมบัญชีกลางแจ้งว่า ได้ดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในอัตรา ๑๐๐ บาท ต่อเดือน เป็นระยะเวลา ๙ เดือน (เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๗) โดยจ่ายเป็นรายไตรมาส ผ่านระบบพร้อมเพย์ และบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้มีสิทธิแจ้งตามหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือบัญชีบุคคลอื่น และจากการดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์ดังกล่าวในงวดเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๗ ให้แก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ปรากฏว่ามีรายการโอนเงินไม่สำเร็จ (Reject) จำนวน ๕,๓๕๗ ราย เนื่องจากผู้มีสิทธิยังไม่ได้ยืนยันตัวตน (e-KYC) หรือไม่ลงทะเบียนพร้อมเพย์ หรือไม่มีบัญชีธนาคาร หรือบัญชีธนาคารไม่เคลื่อนไหว หรือบัญชีธนาคารปิดแล้ว

สำนักงานคลังจังหวัดสระแก้วพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิ ตามรายชื่อที่ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทราบและไปดำเนินการยืนยันตัวตน (e-KYC) หรือทำการผูกบัญชีพร้อมเพย์กับเลขบัตรประจำตัวประชาชน หรือยื่นหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการฯ โดยสามารถศึกษารายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการได้ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมนี้สำนักงานคลังจังหวัดสระแก้วได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การโอนเงินสงเคราะห์ฯ เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการของท่านด้วยแล้วตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ โดยท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสาร

เรียน ปลัด/นายก อบต. ๐๐๐๓/ว ๙/๒๕ Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

๑๐๖๓๖๖

พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

๑๙ ๑๐ ๖๗

อนึ่ง รายชื่อผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ใช้เพื่อประกอบการดำเนินการตามภารกิจนี้เท่านั้น จึงขอให้ท่านปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางชญาชล คำเพ็ง)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

(นางสาวพุดทิพย์ วงษ์พัฒน์)
คลังจังหวัดสระแก้ว



เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๓

กลุ่มงานนโยบายและเศรษฐกิจจังหวัด

โทร ๐ ๓๗๔๒ ๕๐๐๑-๓ ต่อ ๓๑๙

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๐๐๑-๓ ต่อ ๓๒๔

(นางชญาชล คำเพ็ง)

(นายเทียม ทององค์)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

หัวหน้าสำนักปลัด

รายชื่อผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่โอนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยไม่สำเร็จ
กรณีผู้มีสิทธิยังไม่ได้ยืนยันตัวตน (e-KYC)

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	เลขที่	อาคาร	ชั้น	หมู่	ซอย	ถนน	ตำบล	อำเภอ
1	นาง#บุญเลี้ยง##สีตาลแก่	49			5			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
2	นาง#ผง##เชียงสากุล	20	บ้านทางโค้ง		8			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
3	นาย#จรัส##คงบรรจบ	140			5			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
4	นาย#หย่วน##เฉลียวกิจ	96			4			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
5	นาย#เฉลิม##วินิจกุล	82			4			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
6	นาย#หลอต##เกาะกาใต้	15			4			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
7	นาง#ผิน##จิตรน้อม	21			3			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
8	นาง#ทองมาก##สายทอง	50			8			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
9	นาง#บัวพิศ##ธงเทียว	35			8			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
10	นาย#เสนอ##น้ำเย็น	11			2			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
11	นาย#พิน##สุรักษา	18			10			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
12	นาย#ช่วย##กุ่มเรือง	274			7			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
13	น.ส.#บุญลับ##สว่างศิริ	86	ท่าพระจันทร์		9			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
14	นาย#ขัน##เชียงสากุล	17			2			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
15	นาย#บุญเรือง##คำน้อย	255			1			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
16	นาย#สมเคียร##ทุมประดอน	35			10			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
17	นาย#สังเวียน##ทุมประดอน	184						หนองน้ำใส	วัฒนานคร
18	นาง#พันธ์## बैคำ	243			1			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
19	นาง#เด่น##นามมลตรี	106			7			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
20	นาย#มานะ##สูงเนิน	73	ข้าบน้ำปูน		7			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
21	นาย#ประดิษฐ์##สุดแพง	240			5			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
22	นาง#ประยูร##อมสิน	89			5			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
23	นาง#วันดี##ผูกธรรม	82			5			หนองน้ำใส	วัฒนานคร
24	นาง#บุญศรี##สุริยะ	200			4			หนองน้ำใส	วัฒนานคร

รายชื่อผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยๆ แต่เงินไม่สำเร็จ
กรณีผู้มีสิทธิยังไม่ได้ลงทะเบียนสมัครพร้อมแพทย์/บัญชีแล้ว/ไม่มีบัญชี/บัญชีไม่เคลื่อนไหว

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	สาเหตุเงินไม่สำเร็จ	เลขที่	อาคาร	ชั้น	หมู่	ซอย	ถนน	ตำบล	อำเภอ
1	นาง#ละออ##อมสิน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	67	จันทน์	0	7			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
2	นาย#อดอน##ถาวรสารี	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	241			1			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
3	นาง#ระนอง##น้อยแสง	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	290			1			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
4	นาง#สวัสดิ์##มีประเสริฐ	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	96			1			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
5	นาง#อ้วน##พรทอง	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	127			10			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
6	นาง#ทองเต็ม##ถาวรวัฒน์	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	136			10			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
7	นาย#ต๋ม##แก้วนวล	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	139			10			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
8	นาย#วันชัย##ยัมเียน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	168			10			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
9	นาง#กุล##บุญช่วยชู	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	6			10			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
10	นาย#ประยงค์##ธรรมฤทธิ์	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	21			2			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
11	นาง#พี##กันหาผล	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	24			2			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
12	นาง#บุญถึง##ทองชื่น	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	32			2			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
13	นาง#หนู##เวชการ	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	57			2			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
14	นาง#สำราญ##เกิดวัน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	166			3			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
15	นาย#สำราญ##โกทันย์	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	177			3			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
16	นาย#ใหญ่##ถาวรวัฒน์	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	20			3			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
17	นาย#เรือง##ตาลเียน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	48			3			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
18	นาง#ทองดี##ทองทัพ	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	53			3			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
19	นาง#ไข##พิทักษ์	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	56			3			หนองน้ำใส	พัฒนานคร

รายชื่อผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยๆ แต่โอนเงินไม่สำเร็จ
กรณีผู้มีสิทธิยังไม่ได้ลงทะเบียนสมัครพร้อมแพทย์/บัญชีปิดแล้ว/ไม่มีบัญชี/บัญชีไม่เคลื่อนไหว

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	สาเหตุโอนเงินไม่สำเร็จ	เลขที่	อาคาร	ชั้น	หมู่	ซอย	ถนน	ตำบล	อำเภอ
20	นาง#สุพัฒนา#อินทร์ทรัพย์	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	25	ชัยเม็ก		4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
21	นาย#บุญเทียม#ถาวรยิ่ง	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	25	บ้านชัยเม็ก		4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
22	นาง#อำไพ#พรหมเขียว	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	257	บ้านชัยอังกา		4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
23	นาง#ทองปุ่น#แสงทอง	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	114			4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
24	นาย#ทองคูณ#ออมสิน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	177			4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
25	นาย#เด่น#ข้อยสะเทือน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	199			4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
26	นาง#ศรีพระจันทร์#สมภักดี	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	66			4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
27	นาง#บุญมา#ทิพย์เวช	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	70			4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
28	นาง#พลอย#สมัญกุล	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	81			4			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
29	นาง#มะณี#ชื่นดี	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	128			5			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
30	นาง#พิน#ลีลีส	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	15			5			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
31	นาง#วิไล#ลีลีส	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	189			5			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
32	นาย#ไร่#กันเอน	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	25			5			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
33	นาง#สม#ลีสะงาม	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	96			5			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
34	นาง#เรือน#อำนาจ	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	22	เป็นสะอาด		6			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
35	นาง#พิน#ดาชัย	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	28	เป็นสะอาด		6			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
36	นาง#สำอาง#กันหา	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	141			7			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
37	น.ส.#สุพิน#สิงหา	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	144			7			หนองน้ำใส	พัฒนานคร
38	นาย#สมศรี#ศรีชา	ยังไม่มีการลงทะเบียนสมัคร Promptpay	156			7			หนองน้ำใส	พัฒนานคร

รายชื่อผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยๆ แต่โอนเงินไม่สำเร็จ
กรณีผู้มีสิทธิยังไม่ได้ลงทะเบียนสมัครพร้อมแพทย์/บัญชีไปแล้ว/ไม่มีบัญชี/บัญชีไม่เคลื่อนไหว

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	สาเหตุโอนเงินไม่สำเร็จ	เลขที่	อาคาร	ชั้น	หมู่	ซอย	ถนน	ตำบล	อำเภอ
39	น.ส.ส.แก้ว##ภูมิชัย	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	17			7			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
40	น.ส.บุญเรือง##รัตนอนันต์	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	256			7			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
41	นาง#ชาติ##ณรงค์เพชร	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	42			7			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
42	นาง#คำพันธ์##จิตพริ้ง	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	8			7			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
43	นาง#วัฒนา##ทองชื่น	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	12			8			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
44	นาย#สา##ทองชื่น	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	12			8			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
45	นาย#จำเริญ##งามจำ	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	93	ท่าพระจันทร์		9			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
46	นาง#สุดที่##ปักกาวะเล	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	115			9			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
47	นาง#ไสว##จันทมา	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	44			9			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
48	นาง#อำคา##วิชาเรือง	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	5			9			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร
49	นาย#คำบุ##พานคำ	ยังไม่มีกรลงทะเบียนสมัคร Promptpay	71			9			หนองน้ำใส	วัดน่านนคร

**ขั้นตอนการดำเนินการของผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

๑. ขั้นตอนการยืนยันตัวตน (e-KYC)

๑.๑ กรณีผู้มีสิทธิสามารถเดินทางไปยืนยันตัวตน (e-KYC) ได้ด้วยตนเอง

ผู้มีสิทธิสามารถดำเนินการยืนยันตัวตน (e-KYC) ได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา **ภายในวันที่ ๒๖**

สิงหาคม ๒๕๖๗

๑.๒ กรณีผู้มีสิทธิไม่สามารถเดินทางไปยืนยันตัวตน (e-KYC) ได้ด้วยตนเอง

ผู้มีสิทธิที่เป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ไม่สามารถเดินทางไปยืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นไปยืนยันตัวตน (e-KYC) แทนได้ โดยนำหนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถเดินทางไปยืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ไปยื่นที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา **ภายในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗**

๒. ขั้นตอนการเปิดบัญชีและผูกพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

๒.๑ กรณีผู้มีสิทธิสามารถเดินทางไปเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้

ผู้มีสิทธิจะต้องมีบัญชีธนาคาร (ธนาคารใดก็ได้) ที่ผูกพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ เพื่อกรณับบัญชีกลางจะได้โอนเงินผ่านระบบพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิต่อไป โดยผู้มีสิทธิจะต้องดำเนินการเปิดบัญชีและ/หรือผูกพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ **ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗**

๒.๒ กรณีผู้มีสิทธิไม่สามารถเดินทางไปเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้

ผู้มีสิทธิที่เป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ไม่สามารถเดินทางไปเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้ด้วยตนเอง สามารถแจ้งความประสงค์การโอนเงินสงเคราะห์ฯ ให้เข้าบัญชีธนาคารร่วมกับบุคคลอื่น หรือเข้าบัญชีธนาคารบุคคลอื่นได้ โดยนำหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีบุคคลอื่น สำหรับผู้ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (เฉพาะกรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน ๖๐ ปี ขึ้นไป ที่ไม่สามารถผูกพร้อมเพย์ได้) พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ไปยื่นที่สำนักงานคลังจังหวัดหรือกรมบัญชีกลาง **ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗**

ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิสวัสดิการแห่งรัฐที่ได้รับเงินสงเคราะห์ฯ ไม่ดำเนินการยืนยันตัวตน (e-KYC) และเปิดบัญชีและ/หรือผูกพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ หรือยื่นหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือยื่นหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีบุคคลอื่น ภายในระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น กรมบัญชีกลางจะไม่สามารถดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์ฯ ให้แก่ผู้มีสิทธิได้



ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานคลังจังหวัดสระแก้ว

กรมบัญชีกลาง จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพแก่

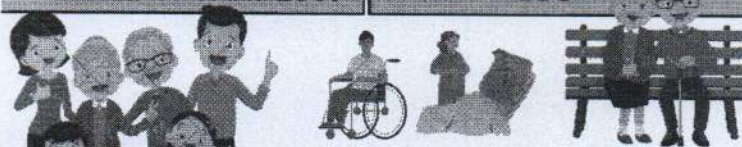
ผู้สูงอายุ ที่มีรายได้น้อยที่ได้รับสิทธิในโครงการลงทะเบียน

เพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. **2567**

ในอัตรา **100 บาทต่อเดือน** เป็นระยะเวลา 9 เดือน (ม.ค. - ก.ย. 67)

มีเงื่อนไขการได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์ฯ ดังนี้

วันเดือนปีเกิดของผู้มีสิทธิ	จะได้รับเงิน (บาท)
เกิด ก่อน 1 ม.ค. 2507	900
เกิด ระหว่าง 1 - 31 ม.ค. 2507	800
เกิด ระหว่าง 1 - 29 ก.พ. 2507	700
เกิด ระหว่าง 1 - 31 มี.ค. 2507	600
เกิด ระหว่าง 1 - 30 เม.ย. 2507	500
เกิด ระหว่าง 1 - 31 พ.ค. 2507	400
เกิด ระหว่าง 1 - 30 มิ.ย. 2507	300
เกิด ระหว่าง 1 - 31 ก.ค. 2507	200
เกิด ระหว่าง 1 - 31 ส.ค. 2507	100



ผู้มีสิทธิที่ยังไม่ได้ยืนยันตัวตน (e-KYC)

สามารถไปยืนยันตัวตนได้ที่ **ททท. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา**



หรือกรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นไปยืนยันตัวตนแทนได้



(หนังสือมอบอำนาจ)

กรณีผู้มีสิทธิไม่ดำเนินการยืนยันตัวตน (e-KYC)

กรมบัญชีกลางจะไม่สามารถดำเนินการโอนเงินผ่านระบบพร้อมเพย์/บัญชีเงินฝากธนาคารที่แจ้งไว้ได้

การโอนเงินสงเคราะห์ฯ จะแบ่งกลุ่มตาม วันเดือนปีเกิด ของผู้มีสิทธิ ดังนี้

รอบการโอนเงิน	วันที่โอนเงิน	วันเดือนปีเกิด ของผู้มีสิทธิ	วันที่ยืนยันตัวตน (e-KYC)	กรณีมีบัญชีพร้อมเพย์ ต้องผูกกับเลขประจำตัวประชาชน	กรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป ที่ไม่สามารถเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้ ต้องยื่นหนังสือให้ความยินยอมโอนเงิน
เดือน ก.ย. 67 (ก.ค. - ก.ย. 67)	11 ก.ย. 67	เกิด ก่อน 1 ม.ค. 2495	ภายใน 26 ส.ค. 67	ภายใน 5 ก.ย. 67	ภายใน 20 ส.ค. 67
	12 ก.ย. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค. 2495 - 31 ส.ค. 2501			
	13 ก.ย. 67	เกิด ระหว่าง 1 ม.ค. 2502 - 31 ส.ค. 2507			

กรณี ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป ที่ไม่สามารถเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้

ผู้ที่ได้รับสิทธิสามารถแจ้งความประสงค์ การโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร โดยยื่นหนังสือ ให้ความยินยอมโอนเงินได้ที่ สำนักงานคลังจังหวัด



กรณีโอนเงิน
เข้าบัญชีบุคคลอื่น



กรณีโอนเงิน
เข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น

หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ
ที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่ได้

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่ได้

เป็นผู้มีอำนาจจัดการในการยืนยันตัวตนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง
ประกอบหนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ
ที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง

คำชี้แจง กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นไปยืนยันตัวตนแทนได้ โดยมีเอกสารหลักฐานประกอบหนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง ดังนี้

1. เอกสารหลักฐานของผู้มีสิทธิ (ผู้มอบอำนาจ)

- 1.1 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ
- 1.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- 1.3 เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ สำเนาหนังสือรับรองแพทย์กรณีผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น

2. เอกสารหลักฐานของผู้ที่ไปยืนยันตัวตนแทนผู้มีสิทธิ (ผู้รับมอบอำนาจ)

- 2.1 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแล
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ดูแล

หมายเหตุ

1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน
2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัญชีร่วม พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
3. เอกสารแสดงความสัมพันธ์ของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ และผู้ถือบัญชีร่วม เช่น สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เพื่อเรียก/กระแสรายวัน (ยกเว้นประเภทเงินฝากประจำ/ออมทรัพย์พิเศษ/บัญชีที่มีเงื่อนไข) ที่จะรับเงินสวัสดิการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
5. ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีบุคคลอื่น
สำหรับผู้ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
(เฉพาะกรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง และ/หรือผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป
ที่ไม่สามารถเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) // สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ --
เป็นผู้ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการฯ) ในฐานะ ☐ ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง
☐ ผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป ที่ไม่สามารถเปิดบัญชีหรือผูกพร้อมเพย์ได้

ยินยอมให้กระทรวงการคลังโอนเงินสวัสดิการตามโครงการฯ ของข้าพเจ้าผ่าน
บัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี -
ซึ่งเป็นบัญชีของ (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน --- อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) // สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ --
ในฐานะ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ ของข้าพเจ้า
ตลอดระยะเวลาของโครงการฯ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งขอแก้ไข โดยผู้รับโอนจะถอนเงินนี้ให้แก่ข้าพเจ้า
เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... ผู้รับโอนเงินสวัสดิการแทน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

- หมายเหตุ
1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน
 2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนเงินสวัสดิการแทน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. เอกสารแสดงความสัมพันธ์ของผู้ได้รับสิทธิโครงการฯ และผู้รับโอนเงินสวัสดิการแทนเช่น สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน (ยกเว้นประเภทเงินฝากประจำ/ออมทรัพย์พิเศษ/บัญชีที่มีเงื่อนไข) ของผู้รับเงินสวัสดิการแทน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 5. ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)