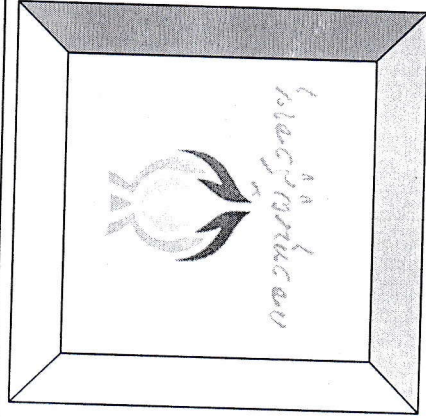
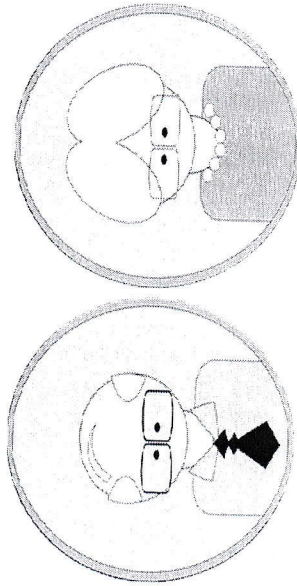


...เทศบาลตำบลชานุมาน ขอเชิญชวนบริจาคเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เข้ากองทุนผู้สูงอายุเพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย...

“บริจาคเบี้ยยังชีพกันเถอะ”



เงินบริจาค จะนำมาจ่ายเป็น

เงินช่วยเหลือให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยในโครงการ
ลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ผ่านบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ



ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย



...อิมใจผู้ให้
สุขในผู้รับ..

****ผู้บริจาคจะได้รับ****

- เหรียญเชิดชูเกียรติ
 - หักลดหย่อนภาษี ๑ เท่า
- ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
**กระทรวงพัฒนาสังคมฯ จะจัดส่งเหรียญและใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาคในภายหลัง

.....ติดต่อขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....
โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนมาติดต่อดีที่งานพัฒนาชุมชน
สำนักงานเทศบาลตำบลชานุมาน

บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุวันนี้...ท่านจะเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อยกว่า 3 ล้านคนทั่วประเทศ

แจ้งบริจาคได้ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

หลักฐานการยื่นคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา
๒. หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

แนวทางการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๑. การบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้บริจาคจะต้องบริจาคต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน (๑ ปี)
๒. การยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จะต้องยื่นคำขอยกเลิกการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามแบบฟอร์ม ณ งานพัฒนาชุมชน สำนักงานเทศบาลตำบลชานุมาน และจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุในเดือนถัดจากเดือนที่ครบกำหนด ๑๒ เดือน (๑ ปี) ที่บริจาค เมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

สิ่งที่ผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจะได้รับ

๑. เหรียญเชิดชูเกียรติ เพื่อเป็นการตอบแทนการเสียสละเงินเบี้ยยังชีพที่จะนำไปให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ
๒. หักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ๑ เท่าของเงินบริจาค

หมายเหตุ : กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จะจัดส่งเหรียญและในเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาคในภายหลัง

แบบคำขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุสำหรับจ่ายเงินสงเคราะห์
เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....มีชื่ออยู่ในสำเนา
ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ----

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากไม่เหมือนที่อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านกรอก) เพื่อการจัดส่งใบเสร็จรับเงินและเหรียญเชิดชูเกียรติ
สำหรับผู้บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ในปัจจุบัน จาก องค์การบริหารส่วนตำบล.....จังหวัด.....
 เทศบาล.....จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร เขต..... เมืองพัทยา

การแจ้งความประสงค์

มีความประสงค์ขอบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุทั้งจำนวนที่ได้รับ ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่ได้แจ้งความประสงค์
เป็นต้นไป จนกว่าจะแสดงความประสงค์ขอยกเลิกการบริจาค

ทั้งนี้ การตัดเบี้ยยังชีพเป็นเงินบริจาคจะดำเนินการเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว และการแจ้ง
ยกเลิกการบริจาคจะดำเนินการได้เมื่อบริจาคมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- กรณีแจ้งด้วยตนเอง: สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย
- กรณีแจ้งมอบอำนาจ: หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
(.....) (.....)
ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจยื่นคำขอ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอฯ แทน
ผู้ยื่นคำขอฯ แทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ขอลงทะเบียน
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
---- ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....