



๐๒๓๔๕  
นศ ๐๖๑๙ / ว ๔๗๓

เอกสารสำคัญประจำปี  
เลขที่รับ... ๓๑๒๐  
รับที่... ที่ว่าการอำเภอท่องเที่ยว  
เวลา..... ถนนชัยชาญพล นศ ๘๐๑๑๐

๓๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์ความคืบหน้าโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง / นายกเทศมนตรีตำบล ทุกตำบล / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง กำนัน ทุกตำบล / ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕  
ที่ยังไม่มีบัญชีพร้อมเพย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น/  
บัญชีบุคคลอื่น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำนาจหนังสือ ได้รับแจ้งจากสำนักงานคลังจังหวัดนครศรีธรรมราชว่า จังหวัดนครศรีธรรมราช มีผู้ลงทะเบียนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาและยืนยันตัวตนแล้ว จำนวน ๓๐๗,๖๘๐ ราย เป็นผู้สูงอายุที่ไม่มีพร้อมเพย์ จำนวน ๒๐,๖๒๖ ราย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยในจำนวนดังกล่าวมีบุคคลที่ไม่ได้ไปยืนยันตัวตนที่ธนาคารอยู่ด้วย ทำให้กรมบัญชีกลางไม่สามารถโอนเงินสวัสดิการเพิ่มเติมให้กับผู้มีสิทธิกลุ่มนี้ได้

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำนาจหนังสือขอความร่วมมือท่านประชาชนสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ ที่ได้รับสิทธิ์ในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุเร่งดำเนินการเปิดบัญชีธนาคารและผูกพร้อมเพย์ ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนให้แล้วเสร็จโดยเร็ว หากผู้สูงอายุเป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง สามารถจัดทำหนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น หรือบัญชีบุคคลอื่น ตามแบบฟอร์มที่กระทรวงการคลังกำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ยื่นต่อสำนักงานคลังจังหวัดนครศรีธรรมราช หรือสำนักงานคลังจังหวัดในพื้นที่ ซึ่งต้องยื่นที่ศาลากลางจังหวัดทุกจังหวัด ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ทั้งนี้ให้ผู้รับสิทธิสวัสดิการแทนผู้มีสิทธินำบัญชีธนาคารไปผูกพร้อมเพย์กับเลขประจำตัวประชาชนด้วย สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวณัฐยืน อักษรภาลี ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๗๕-๓๕๖๑๖๐ ต่อ ๓๒๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษณะ เอสานาชาติ)

นายอิ่มเกตุ๊ะสูง

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)  
โทรศัพท์ ๐๗๕-๔๑๑๒๑๒



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ສະຖຸປະກຳບໍລິສັດທີ່ໃນສະວັດທີການທີ່ຈະຮັບ  
ຕໍ່ຕັບຄອງວິປາງ ອຳນົກທີ່ຫຼື້ອ່ານ  
ລັດທັງວັດທະນະອາຄະດີ

ທີ່ໄປສັບສົນພື້ນຖານແມ່ຍິນ ຕໍ່ຕັບຄອງວິປາງ ອຳນົກທີ່ຫຼື້ອ່ານ  
ລັດທັງວັດທະນະອາຄະດີ

ບໍ່ມີຄູນ ໃນ ເຫຼືອສິສັງຫາຕາມ ໜະໂຍດ

ລຳດັບທີ	ຊື່ອະນຸມສຸກ	ທີ່ວ່າງຕາມຫະເບຍນັ້ນ						ທີ່ຢູ່ປັບຈຸບັນ		
		ເລີກທີ່	ຕຳປັດ	ອໍານາໂອ	ໜຶ່ງ	ຕຳປັດ	ອໍານາໂອ	ຈັ້ງຫວັດ	ຮັດສູປະກົງ	
១	ນາງນຸ້ງນຳ ແກ້ວສົກສູງ	៩/២/០	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
២	ນາງຈົງໂນ ແກ້ວສູງໄສ	៦/៣	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៣	ນາຍອະນຸພົມ ໄນກະຍະນິ	៥/៣	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៤	ນາຍອະນຸພົມ ເປົ່າຍັງຫຼື	៩/២/៤	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៥	ນະສົມບໍ່ທີ່ ໂກງວະນິ	៥/៣	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៦	ນາຍຂ່າຍ່າ ຮັກ່າລຸ່າຫຼົກ	៥/៣/០	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៧	ນາງບໍລິສັດ ນຸ້ງແກ້ວຕົກ	៩/៣/០	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៨	ນາງຫຼັກ ແກ້ວອຸດນ	៩/៣/៥	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
៩	ນາງພະຍາດ ສູນໜ້າຍາ	៩/៣/៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១០	ນາງພະຍົງ ໂພນວິໄລ	៩/៣/៧	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១១	ນາງພະຍົງ ດູງວິໄລ	៩/៣/៨	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១២	ນາງພະຍົງ ດູງວິໄລ	៩/៣/៩	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៣	ນາງພະຍົງ ໂພນວິໄລ	៩/៣/១០	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៤	ນາງພະຍົງ ໂພນວິໄລ	៩/៣/១១	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៥	ນາງພະຍົງ ໂພນວິໄລ	៩/៣/១២	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៦	ນາງພະຍົງ ຂົງຫຼັງຕົ້ນ	៩/៣/១៣	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៧	ນາງພະຍົງ ກົງກົງ	៩/៣/១៤	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៨	ນາງພະຍົງ ກົງກົງ	៩/៣/១៥	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
១៩	ນາງພະຍົງ ກົງກົງ	៩/៣/១៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
២០	ນາງນຸ້ງນຳ ສົວສົດຕົ້ນ	៩/៣/១៧	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
២១	ນາງພະຍົງ ກົງກົງ	៩/៣/១៨	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
២២	ນາງພະຍົງ ສາຍຫອງນໍາທີ່	៩/៣/១៩	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០
២៣	ນາງພະຍົງ ໄສຍອັນຍາ	៩/៣/២០	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ກະປາງ	ຫຼື້ອ່ານ	៦	ນຳມົກສົກຮຽນຮາໆ	៥/៣/៩០

ເລກ	ພາຍສັວສົດ໌ ຜູ້ງານທີ	ຕົວ	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື	ແດ່ວລາເຈັດ
၁၉	ນາຍຮະບູນ ສາຍາວັກ	ເຄ/၇	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ເຄ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາງປະບູນ ຍອດແນກ	၃၀၅	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၁	ນາຍສອຍ ທອນແກ້ງ	၁။၄	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນາຍຄົລາດ ອັກເຊີ	၂၇	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາຍກົມ ໝູ້ກາງເກົາ	၁၇၅	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၀	ນາງເອົາໄລ້ວາ ໄກກຣະຈຳ	၄၀/၆	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၈	ນາງອຸອນ ຈຸຮົງຈາກ	၁၇၀/၉	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາງປະຈຸບັນ ອົກປຸງ	၁၃၄	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນາງສັງໄກ ຫຼື້ນ້ຳ	၁၅	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၉	ນາງສັງຈາຍ ຜ່າຍຫຼຸດ	၄၅၄	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາຍອາການ ສະພະພົມ	၁၀	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၁	ນາຍເປົ້າອນ ສ່ວນແກ້ງ	ຕ	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາງວິຫຼັນ ເສຍວິຫຼັນເນັດກ	ສານ	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາງສັງໄຍ້ນ ຫຼື້ນ້ຳ	ແຂວ	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນ.ສ.ວິໄລຍະ ຊາກທີ່ພົມພົນ	၄၁	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ຕ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၀	ນາຍສຳຄອນ ສົງທະນົມ	၁၉/၂	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນາງສາງາ ຜໍຍົມ	၂၁	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၈	ນາງສາຍຍັດ ໃນຍືກູ	၁၇၅/၆	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၈	ນ.ສ.ນັງ ຈຶ່ງທັງນອງ	၁၇၈	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၉	ນາຍປະຈະບານ ຕ້າງໂຟຣີ	၁၇၄	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາຍອຸອນ ລົ້ມກົງ່າກ	၄၅/၁	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၁	ນາຍສົມສົດ໌ ຂອນນັ່ນ	၆၇	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນາຍອົງຈີ ນຸ່ມນານ	၄၇/၉	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາຍສ່າງ ແກ້ວດູດມ	၁၇၁	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາຍອົງຈີ ໂຈກຮະຈຳ	၁၇၁/၇	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၀	ນາຍສົມສົດ໌ ຂອນນັ່ນ	၁၇၁	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນາຍອົງຈີ ຊອບທໍາຈີ	၁၇၁/၉	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၅	ນາຍສົມສົດ໌ ຂອນນັ່ນ	၁၇၁/၇	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື
၂၇	ນາຍສົມສົດ໌ ຂອນນັ່ນ	၁၇၁/၈	ກະບາງ	ທຸກສັງ	ນ	ກະປາງ	ທຸກສັງ	ນິຕົມສົງລົງຮຽນຮັມຮາຫຼື



หนังสือให้ความยินยอมโอนเงินสวัสดิการเข้าบัญชีร่วมกับบุคคลอื่น  
**สำหรับผู้ได้รับสิทธิ์โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ**  
**(เฉพาะกรณีผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง และ/หรือผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป**  
**ที่ไม่สามารถผูกพันร่วมแพ้ได้)**

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 □□□-□□□-□□□□  
 เป็นผู้ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการฯ) ในฐานะ  ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง  
 ผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป ที่ไม่สามารถผูกพันร่วมแพ้ได้

ยินยอมให้กระทรวงการคลังโอนเงินสวัสดิการตามโครงการฯ ของข้าพเจ้า  
 ผ่านบัญชีธนาคาร ..... เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□-□  
 ซึ่งเป็นบัญชีร่วมของข้าพเจ้ากับ (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<sup>1</sup>  
 ตลอดระยะเวลาของโครงการฯ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งข้อแก้ไข เพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของ  
 โครงการฯ ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายมือไว้เป็นสำคัญด้วยน้ำพยาณไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ได้รับสิทธิ์โครงการฯ  
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... ผู้ถือบัญชีร่วม  
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน  
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน  
 (.....) ตัวบรรจง

- หมายเหตุ 1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน  
 2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับสิทธิ์โครงการฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง  
 และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัญชีร่วม พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง  
 3. เอกสารแสดงความสัมพันธ์ของผู้ได้รับสิทธิ์โครงการฯ และผู้ถือบัญชีร่วม เช่น สำเนาสูติบัตร  
 สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง  
 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทห้องทรัพย์/สะสมทรัพย์/เมืองเรียก/กระแสรายวัน (ยกเว้นประเภท  
 เงินฝากประจำ/ออมทรัพย์พิเศษ/บัญชีที่มีเงื่อนไข) ที่จะรับเงินสวัสดิการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง  
 5. ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ  
ที่ไม่สามารถเดินทางมาเยี่ยมยังตัวตนได้ด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ .....

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว) .....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ .....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการในการเยี่ยมยังตัวตนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แทนข้าพเจ้า  
จนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เมื่อหนึ่งข้าพเจ้า<sup>ก</sup>  
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาระบุชื่อเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน