

สำเนาฉบับ



ที่ อด ๘๑๙๐๑/๔๖๘

สำนักงานเทศบาลตำบลโนนทอง
๒๖๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง
อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการมาแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน กำนัน /ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ตำบลโนนทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ จำนวน ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลโนนทอง จะดำเนินการตรวจสอบสถานะการดำรงชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยความพิการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ หมวด ๓ ที่กำหนดให้ภายในเดือนตุลาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะการดำรงชีวิตอยู่ของผู้รับเบี้ยความพิการ

ในการนี้ เพื่อให้การแสดงตนของผู้มีสิทธิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลโนนทอง จึงขอความร่วมมือจากท่านในการแจ้งให้ผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการกรอกข้อมูลตามหนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ที่ส่งมาพร้อมนี้ และขอความร่วมมือทางผู้นำหมู่บ้านรวบรวมเอกสารดังกล่าว ส่งให้เทศบาลตำบลโนนทอง ไม่เกินวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย แก้วเพชร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

สำนักปลัดเทศบาล

งานสวัสดิการสังคม

โทร.๐-๔๒๒๑-๗๔๘๐-๑

E-mail: nonthong.ny@gmail.com

ปลัดเทศบาล.....
รองปลัดเทศบาล.....
หน.สำนักปลัด.....
รณ.งาน.....
พิมพ์/ทวน.....

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง							
ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	1	41	3411800195096	นาย	คำดี	ตะวงษา	56
2	1	120	3411800194863	นาย	รด่วน	หล้าวันดี	44
3	1	144	1411500046030	นาย	นคร	ปานาพัฒ	35
4	1	106	1430800073554	นาย	จิรานันท์	ดอนโพน	21
5	1	88	1412200013633	นาย	ณรงค์	บุญเสริมรัฐ	31
6	1	35	3411800194723	นาย	สมยศ	วงศ์พระจันทร์	46
7	1	46	3410100732462	นางสาว	อริญญา	จันทะวีระ	53
8	1	30	3411800194316	นาย	อุทัย	สีดาคำ	39

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำ นำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	2	84	3420300282231	นาย	คำพอง	ทุมสงคราม	56
2	2	77	5411800016244	นาย	เด่นชัย	ดอนวิชา	47
3	2	77	1419902170620	ด.ช.	ปิยะพงษ์	ดอนวิชา	17
4	2	18	1110201370996	เด็กหญิง	พิมพ์ผกา	วิเทศชน	12
5	2	54	3411800352213	นาง	ลำไพร	คำโพธิ์	55
6	2	168	3411800192879	นาย	วิโรจน์	จันทร์สีลา	54
7	2	71	1412200002178	นางสาว	สุภาพ	กันแพงสี	33
8	2	100	3411700897579	นาย	บัญชา	ชัยสุข	51
9	2	18	3411800350270	นาย	เอกลักษณ์	มะหาหิง	51
10	2	111	2411800020476	นาย	นครินทร์	รอสโดน	30
11	2	152	3420800054041	นาย	ภูวนัย	กาวน	39
12	2	60	4411800001117	นาย	อ่อง	คำนุชิต	45

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	3	37/1	3411800196734	นาย	ถาวร	ดาชัยลา	51
2	3	90	1412201050621	เด็กชาย	พยุงค์ศักดิ์	พิมพ์คำ	20
3	3	212	2411801025021	นาย	รณรงค์	ไทยประสงค์	20
4	3	68	1412201067443	เด็กชาย	อภินัน	พรมนิล	6
5	3	212	3411800361824	นาย	กรุ่น	ไทยประสงค์	42
6	3	212	3430200111010	นางสาว	คำห่อ	เหล่าเรืองแสง	37
7	3	22	1412201049461	นาย	ชุตติชัย	นันสี	21
8	3	105	3411800200120	นาย	วิรัช	นันทะแพทย์	59

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	4	215	1412200028916	นางสาว	จรรยาพร	บัวทิน	26
2	4	8	3411700112784	นาย	บุญตา	อินทา	56
3	4	37	3411800200677	นาย	บุญทัน	นอนลับ	42
4	4	50	1412201053558	เด็กหญิง	ปรียา	ทิพย์มาตร	18
5	4	152	3411700808983	นาย	พรชัย	คำภูแก้ว	51
6	4	36	1411800001911	นาย	พุ่มพวง	พิมพ์คำ	37
7	4	82	3411800205873	นาย	เยี่ยม	อินทสิทธิ์	53
8	4	33	1411800019011	นาย	วุฒิชัย	ทองศูนย์	36
9	4	22	3411800202271	นาย	สงวน	ผากอง	48
10	4	177	1148800020434	ด.ช.	สายฟ้า	ชาแสงบง	9
11	4	259	1100702539071	นาย	นครินทร์	บางโพ	24
12	4	99/1	3411800204940	นาย	บุญน้อม	โคตอินทร์	50
13	4	20/1	1417400143161	เด็กหญิง	ณัชชา	แจ่งนาม	7

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
14	4	12	1412200001368	นาย	นครินทร์	เหง้าที	33
15	4	49	3411800204133	นาย	พระสมสี	ขุนทอง	58
16	4	115	3420800201869	นาย	สรวย	พอค้า	57

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	5	61	1411800027855	นาย	จำลอง	แก้ววันทา	35
2	5	196	3430900486164	นาย	ทวี	โคตาทรี	50
3	5	76	3411800331763	นาย	วีระ	แก้วสรภูมิ	57
4	5	200	3411800340061	นาง	สมควร	เครางาม	46
5	5	62	3420900100983	นาย	สมมดท์	สีย่อ	57
6	5	125	1412200013617	นางสาว	อัญชลี	รัตนทิพย์	31
7	5	75	2412201010644	นาย	คำพอง	คำสอนทา	43
8	5	321	1419902787406	ด.ช.	จักรภัทร	บัวชม	10
9	5	93	3420901173763	นางสาว	นวลหงส์	วงศ์ศรี	54
10	5	182	5401900032403	นาย	ประवास	ปิตดาระเต	48

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	6	85	5412200001352	นาง	ทองเจียม	ชุมวิจิตร	56
2	6	72	3411800208988	นาย	เทวี	อุ่นเที้ยว	44
3	6	33	2411800016541	นาย	ละคร	พิมพ์คำ	49
4	6	29	3411800208031	นางสาว	สุวารี	สาครเจริญ	39
5	6	48	1412201044150	นาย	อัคเดช	นาคำมูล	23
6	6	103	3421000324746	นาง	จีวร	พุทธชัย	57

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	7	106	3411800344407	นาย	กิตติขจร	นามพุทธา	48
2	7	257	3400700189433	นาง	พิกุล	สมวิจิตร	54

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	8	91	3410200243960	นาย	เกษ	บุญมี	51
2	8	15	3411800334363	นางสาว	ชื่น	กองน้อย	58
3	8	78	1417300018917	เด็กหญิง	ดวงใจ	บำรุงภักดี	17
4	8	115	1411800198668	เด็กชาย	ปัญญา	ลาดา	24
5	8	15	3411800334703	นางสาว	มยุรี	ยอดเยี่ยม	41
6	8	9	1412200042196	นางสาว	วรรณนิสา	ประทีปคิต	33
7	8	282	1412200029017	นาย	วิชัย	ชาวดร	26
8	8	130	3411400203164	นาย	สมหมาย	ศรีภักดี	44
9	8	96	3420100493166	นางสาว	หนูเพิ่ม	คุณเมือง	59
10	8	184	3430600159753	นาย	ทองปน	แสงดารา	59
11	8	208	1412200010120	นางสาว	ลัดดาภรณ์	วรศรี	31

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	9	6	3411800337699	นาย	ชัยยา	พุทธชัย	46
2	9	171	3411800338130	นาย	พัต	สิงห์เทพ	59
3	9	119	3411800206896	นางสาว	อำพันดา	นิลนามะ	45

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	10	183	2412200001463	นาย	คำพอง	ศรีสว่าง	45
2	10	73	3411800342447	นาย	คิ้ว	หิรันโท	56
3	10	60	3411800341637	นางสาว	บุญเลี้ยง	ศรีงาม	51
4	10	23	1412200013102	นางสาว	พรสุดา	สิงห์เทพ	31
5	10	106	3420700020064	นาย	ศุภชัย	สารมะโน	44
6	10	42	1412201046233	นาย	อภิรุจ	ครุฑตัน	22
7	10	122/1	1412201055283	เด็กชาย	กฤษฎา	ทุมโคตร	17
8	10	8	3411800339772	นางสาว	คำมุก	กุ่มจันทิก	61
9	10	70	3411800342269	นางสาว	บุญเทียม	ศรีงาม	43
10	10	122	3411800222905	นางสาว	เล็ก	แก้วสุวรรณ	52
11	10	105	1412200024767	นางสาว	วาสนา	เข็มจันทร์	27
12	10	240	3410601175299	นาย	สุรพล	จำปี	40

รายชื่อคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	หมู่ที่	บ้านเลขที่	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	อายุ
1	11	185	3430800051930	นาย	นายไพงาม	แสนนาม	45
2	11	235	3420800046642	นางสาว	มณีวรรณ	สุวรรณชัย	41
3	11	6	3411500069435	นาย	บุรพา	หอมหวาน	39
4	11	85	1412201062972	ด.ช.	พิชาภพ	ไชยนนท์	10
5	11	143	1430300164780	นางสาว	ดุชนิ	พีชศรี	30
6	11	25	3411800343915	นางสาว	สุนันท์	นະຕະພຣມ	52
7	11	21/1	3411800342846	นาย	อวดการ	ทิพอาสน์	44

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่ เทศบาลตำบลโนนทอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐-๐๐-๐ อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ดังนี้

- ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ เบี้ยความพิการ
☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเทศบาลตำบลโนนทองว่า ขณะนี้ข้าพเจ้า
ยังมีชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว โดยปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุตรธานี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การ
จ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การ
จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ให้ถือปฏิบัติ
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.
๒๕๔๘ โดยอนุโลม

พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลโนนทอง
เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)