

  **องค์การบริหารส่วนตำบลไชยคราม**

 **ขอเชิญชวนผู้สูงอายุและคนพิการมาลงทะเบียนเพื่อรับเบี้ยยังชีพ**



|  |  |
| --- | --- |
| **คุณสมบัติผู้สูงอายุที่มีสิทธิยื่นคำร้อง** | **คุณสมบัติผู้พิการที่มีสิทธิยื่นคำร้อง** |
| **- มีสัญชาติไทย****- เกิดก่อนวันที่ 2 กันยายน 2504****- มีชื่ออยู่ในเขตตำบลไชยครามตามทะเบียนบ้าน****- ไม่เป็นผู้อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ** **ข้าราชการบำนาญ พระภิกษุที่ได้รับเงินนิตยภัต** | **- มีสัญชาติไทย****- มีบัตรประจำตัวคนพิการ****- มีชื่ออยู่ในเขตตำบลไชยครามตามทะเบียนบ้าน****- ไม่เป็นผู้อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ** |
|  |  |
| **หลักฐานการลงทะเบียน** | **หลักฐานการลงทะเบียน** |
| **- บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา****- ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา****- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์** **ธนาคาร ธกส. สาขาดอนสัก** | **- บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมสำเนา****- ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา****- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์** **ธนาคาร ธกส. สาขาดอนสัก** |

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไชยคราม**

**โทร.077-950022 ต่อ 11 , 081-367-3636 นักพัฒนาชุมชน**