



<p><b>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</b>          เรเรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ          ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว          .....          หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  <input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/>          แล้ว  <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน  <input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ไม่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก          .....          .....          (ลงชื่อ).....          (.....)          เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p><b>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</b>          เรเรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาทอง          คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ          แล้ว มีความเห็นดังนี้  <input type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน  <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน            (ลงชื่อ).....กรรมการ          (.....)            (ลงชื่อ).....กรรมการ          (.....)            (ลงชื่อ).....กรรมการ          (.....)</p>
---	--

**คำสั่ง**

รับลงทะเบียน       ไม่รับลงทะเบียน       อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....  
 ( นายเสนาะ ยอดหงษ์ )  
 นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาทอง  
 วัน/เดือน/ปี.....

ทะเบียนเลขที่...../2563

ยื่นแบบคำขอลงทะเบียน เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2563

การลงทะเบียนครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยจะได้รับเงินเบี้ยความพิการ ตั้งแต่เดือน..... ในอัตราเดือนละ 800 บาท กรณีคนพิการย้ายภูมิลำเนาไปอยู่ที่อื่น จะต้องไปลงทะเบียน ยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการ ณ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ทันที เพื่อรักษาสีทธิให้ต่อเนื่องในการรับเงินเบี้ย ความพิการ

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

(ลงชื่อ).....  
 (.....)  
 เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

