บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม สำนักปลัด โทร ๐-๗๗๕๕-๓๓๖๐ ต่อ ๑๕

ที่ ชพ ๗๒๗๐๑/- **วันที่** ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ที่ได้มาลงทะเบียนเดือน กันยายน ๒๕๖๘

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด ปลัด ๆ

เรื่องเดิม

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๗ กำหนดว่า “ให้คนพิการที่ได้จดทะเบียนคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการในเดือนถัดไป” นั้น

ข้อเท็จจริง

งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองท่ายาง ได้รับลงทะเบียนคนพิการรายใหม่ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๘ เพื่อรับเงินเบี้ยความพิการในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย (ตามรายชื่อแนบท้าย) ทั้งนี้ ได้บันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (http://welfere.dla.go.th) เรียบร้อยแล้ว

ระเบียบ/ข้อกฎหมาย/หนังสือสั่งการ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ที่ได้มาลงทะเบียนเดือน กันยายน ๒๕๖๘ ให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาววราภรณ์ ซื่อสัตย์)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ผอ.สำนักปลัด
30 ก.ย. 68

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองท่ายาง
- เห็นชอบตามที่ปรากฏ

(นางสาวอมรรัตน์ อนุรักษ์)
รองปลัดเทศบาลเมืองท่ายาง รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลเมืองท่ายาง
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๘

อนุมัติ

(นายอำพัน มากอำไพ)
นายกเทศมนตรีเมืองท่ายาง

ประกาศเทศบาลเมืองท่ายาง
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ที่มาลงทะเบียนประจำเดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
เทศบาลเมืองท่ายาง เมือง จังหวัดชุมพร

เลขที่ทะเบียน	ลำดับที่	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ (ปี)	ที่อยู่ หมู่ที่	เดือน/ปีที่เริ่มรับเงิน	หมายเห
๔๑	๑	นาย	วสันต์ เจริญบุญเดช	๔ กรกฎาคม ๒๕๒๓	๔๕	๑๔/๓ หมู่๘	ตุลาคม ๒๕๖๘	
๔๒	๒	นาย	ลำเนา เรืองรัตน์	๘ มีนาคม ๒๔๙๑	๗๗	๓๑/๑ หมู่๘	ตุลาคม ๒๕๖๘	
๔๓	๓	นางสาว	สำเนียง จันทร์เนียม	๓ เมษายน ๒๕๑๐	๕๘	๑๐๐/๑ หมู่๑	ตุลาคม ๒๕๖๘	

รวมจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยความพิการ ทั้งสิ้น ๓ คน

ลงชื่อผู้รับรองความถูกต้อง

(นายอำพัน มากอำไพ)
นายกเทศมนตรีเมืองท่ายาง
วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘