



เทศบาลตำบลเมืองรามันห์

คู่มือการใช้งาน

ระบบให้บริการ e-Service





3. กรอกข้อมูลผู้ขอใช้บริการให้ครบทุกคำถาม

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563



เขียนที่

19 มิถุนายน 2569

ข้อมูลผู้สูงอายุ
ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ระบุ ชื่อ-สกุล **
**เกิดวันที่ ** เดือน ** พ.ศ. ** อายุ ปี ** สัญชาติ

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ** หมู่ที่ ** ตำบลกาญจนโกษา อำเภอราษีไศล จังหวัดยโสธร
รหัสไปรษณีย์ 86130 โทรศัพท์ **
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ - - -

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) **
รายได้ต่อเดือน บาท ** อาชีพ **

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ**
☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (1 วิธี)**
☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ

ชื่อบัญชี ธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี

พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้(อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdfก็ได้)**
☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรเงินทองออกโดยหน่วยงานราชการที่มีภาพถ่าย
☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขอรับผ่านบัญชีธนาคาร)
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **: No file chosen
สำเนาทะเบียนบ้าน **: No file chosen
สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร **: No file chosen
เอกสารประกอบ 4 : No file chosen
เอกสารประกอบ 5 : No file chosen

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วนตามที่กำหนด ไม่ได้เป็นผู้รับเงินบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 050855

4. แนบเอกสารประกอบการลงทะเบียน

(อัปโหลดเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ PDF ก็ได้)

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563



เขียนที่

19 มิถุนายน 2569

ข้อมูลผู้สูงอายุ
ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ชื่อ-สกุล **
**เกิดวันที่ ** เดือน ** พ.ศ. ** อายุ ปี ** สัญชาติ

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ** หมู่ที่ ** ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ 86130 โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ - -

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) **
รายได้ต่อเดือน บาท ** อาชีพ

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ **
☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ

มีความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (1 วิธี) **
☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับการมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับการมอบอำนาจ

ชื่อบัญชี ธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี

พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdf ก็ได้) **
☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานราชการที่มีภาพถ่าย
☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขอรับผ่านบัญชีธนาคาร)
สำเนามatricประจำตัวประชาชน **: Choose File No file chosen
สำเนาทะเบียนบ้าน **: Choose File No file chosen
สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร **: Choose File No file chosen
เอกสารประกอบ 4 : Choose File No file chosen
เอกสารประกอบ 5 : Choose File No file chosen

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมัครใจตามระเบียบที่กำหนด ไม่ได้เป็นผู้รับเงินบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล : 050855

ส่ง ส่งข้อความ

5. เมื่อกรอกข้อมูลและแนบเอกสารประกอบการลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
ใส่รหัสส่งข้อมูลที่เห็น ลงในช่องว่าง แล้วกด ส่ง

แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563



เขียนที่ _____

19 ▾ มิถุนายน ▾ 2569 ▾

ข้อมูลผู้สูงอายุ
ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ระบุ _____ ชื่อ-สกุล _____ **
**เกิดวันที่ _____ ** เดือน _____ ** พ.ศ. _____ ** อายุ _____ ปี ** สัญชาติ _____

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ** ตำบลกุ่มบ่อเกาะ อำเภอราษีไศล จังหวัดยโสธร

รหัสไปรษณีย์ 86130 โทรศัพท์ _____ **

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ _____ - _____ - _____
_____ - _____ - _____

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ **

รายได้ต่อเดือน _____ บาท ** อาชีพ _____ **

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ **
☐ ไม่ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ ได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ ☐ ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ _____

มีความประสงค์จะขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (1 วิธี) **
☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ

ชื่อบัญชี _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี _____

พร้อมแนบเอกสารดังต่อไปนี้(อัปโหลดภาพถ่ายเอกสารลงในระบบเป็นไฟล์ภาพ หรือ pdf ก็ได้) **
☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรขึ้นทะเบียนโดยหน่วยงานราชการที่มีภาพถ่าย
☒ สำเนาทะเบียนบ้าน
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ขอรับผ่านบัญชีธนาคาร)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน **: No file chosen

สำเนาทะเบียนบ้าน **: No file chosen

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร **: No file chosen

เอกสารประกอบ 4 : No file chosen

เอกสารประกอบ 5 : No file chosen

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมัครใจสมัครตามระเบียบที่กำหนด ไม่ได้เป็นผู้รับเงินบำนาญหรือสวัสดิการ
เป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว
เป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ ค่าเครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความที่ต้องการเลือก

รหัสส่งข้อมูล 050855 _____

กดส่งข้อมูล

เสร็จสิ้นกระบวนการ
ข้อมูลของท่านจะถูกส่งต่อไปยังผู้ดูแลระบบ
เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

พบปัญหาการใช้บริการติดต่อสอบถามได้ที่

- ที่ทำการสำนักงานเทศบาลตำบลเมืองรามันห์
- โทร. : 073295088
- E-mail : ramancity1@gmail.com