



ที่ กส ๗๕๗๐๐/๘๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดี  
อำเภอทางติด จ.กาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐

๙๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งข้อมูลผู้สูงอายุลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบ้านสวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ชุด

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติมลงบัญชี ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ ผู้สูงอายุผู้ได้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ต่อมาผู้สูงอายุนั้นได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ผู้สูงอายุนั้นไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤษจิกายนของปีนั้นๆ ทั้งนี้ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุรายนั้นทราบเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน ทั้งนี้ในระหว่างปีงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปจนกว่าจะสิ้นปีงบประมาณ

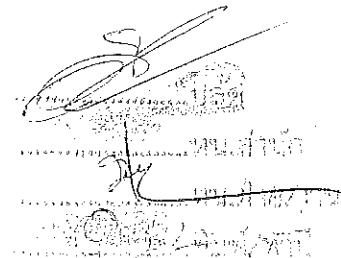
ทั้งนี้ ผู้สูงอายุราย นางชวน พุ่มห้วยรอบ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๒๐๐๑ ๐๑๐๔๙๘ ๙๙ ๑ เดิมรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับทางเทศบาลเมืองบ้านสวน และย้ายภูมิลำเนามายื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลดี และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ องค์การบริหารส่วนตำบลดี จึงขอความร่วมมือมาจังท่านดำเนินการจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุออกจากระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยองค์การบริหารส่วนตำบลดี จะเริ่มจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวฯ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐิกาฤทญา ภูโขคชัย)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดี ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดี

สำนักงานปลัดฯ  
งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐๕๓ ๔๕๐๐๘๖



ทะเบียนเลขที่...../๙๕๗๓

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมีบ้านที่หักคลื่นมาอยู่ค้ำของลงทะเบียนแทน

ผู้ยื่นคำขอ แทนความเห็นชอบอ่านแล้ว เนื่องจากเป็น..... กับผู้สูงอายุที่ของลงทะเบียน

ชื่อ - สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) ..... เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เดือนที่ ๑๙๗.๗.๗๗

วันที่ ๑๒ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๓

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ ชุดชื่อ นามสกุล ที่อยู่/ห้องชุด/

เกิดวันที่ ๑๕ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๔๘๒ อายุ ๓๐ ปี สัญชาติ ไทย มีชื่อยื่นสำเนา

ทะเบียนบ้านเลขที่ ๒๑๗ หมู่ที่/ชุมชน ๙ ตรอก/ซอย ๗ ถนน ๗๗๗ ตำบล ๗๗๗ อำเภอ ๗๗๗ จังหวัด ๗๗๗ รหัสไปรษณีย์ ๗๗๗๒๐

โทรศัพท์ ๐๖๓ - ๐๕๑ ๖๙๓๕

หมายเลขอปตรประจําตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ ๓-๒๔๐๑-๓๗๐๔๔๗-๘๙-๑

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน ๔๐๐ บาท อาชีพ ไทย

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

ไม่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดดิส

ได้รับเงินเบี้ยความพิการ

ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่ เมื่อ ๑๑ ก.ค. ๖๓

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย  ทะเบียนบ้าน

สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในการนี้ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีบ้านและผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเงินฝากธนาคาร .....บัญชีเลขที่ .....ชื่อบัญชี.....

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบ้านอยู่ เป็นหลักทรัพย์ บ้าน眷ภิเศษ บ้านเดียวรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังต่อไปนี้เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ”

(ลงชื่อ) ๒๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗

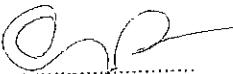
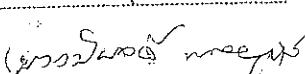
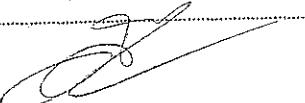
(.....)

(ลงชื่อ)

(ลงลายเซ็นต์)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

หมายเหตุ ให้ขึ้นตัวข้อความที่ไม่ต้องการ勾 และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p> <p>เรียน คณะกรรมการการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นางสาว/ฯ ชุดฯ คู่มือจัดฯ ลง</p> <p>หมายเลขอปตรประจำตัวประชาชน ๖๑-๒๐๓๔-๐๑๖๔๖๔๗๑ แล้ว</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก</p> <p>(ลงชื่อ)             (นาย) ลักษณะรัตน์ ภากลกุล            เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน</p>	<p>ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>เรียน นายก เทศมนตรี/อบต. ๑๗๗</p> <p>คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว มีความเห็นดังนี้</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สมควรรับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่สมควรรับลงทะเบียน </p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)             กรรมการ (ลงชื่อ)             (นายธีร์ ภูกงไขย)            ที่ปรึกษาสำนักงานปลัด</p> <p>กรรมการ (ลงชื่อ)             (นายวิวัฒน์ วงศ์สุข)</p> <p>คำสั่ง  <input type="checkbox"/> รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่รับลงทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ </p> <p>(ลงชื่อ) .....            (นาย) พานะ พูลวัฒนา ภูริษาพันธ์            นายก เทศมนตรี/นายก อบต. ... ประจดหมายไว้ทราบด้วยลงนาม            วัน/เดือน/ปี ..... ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓</p>
---	---

ตัดตามรูปเส้นประ ให้มีส่วนอายุที่ยืนคำขอสังกะไฟแก้ไขไว้

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 2001 01046 89 1  
Identification Number



ชื่อตัวและนามสกุล นาง ชุวน พูมไหโยบ

Name: Mrs. Chuan

Last name: Phumhuairop

ที่ด้วยที่ 15 พ.ศ. 2482

Date of Birth: 15 May 1939

ส่วนสูง 140



ที่อยู่: 217 หมู่ 8 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย

จ. กทม. 10110

11 ก.พ. 2563

วันออกบัตร

11 Feb. 2020

Date of Issue

(บัตรนี้ใช้ได้ตลอดไป)

LIFELONG

Date of Expiry

3007-02-02110943

บัตรประจำตัวประชาชน

## รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่สิ่งที่มีอยู่ 4607-040278-2

สำนักทะเบียน อ้าวgoalangตลาด

รายการที่อยู่ 217 หมู่ 8 ตำบลนาดี  
อำเภออย่างตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อหมู่บ้าน บ้านนาดี  
บ้าน  
ประเภทบ้าน

ชื่อบ้าน ตึกเดียว 1 ชั้น 2 ห้อง  
ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 26 กรกฎาคม 2562

ลงชื่อ  นายทะเบียน  
(นางรัชดา จันทรสมบัติ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 26 กรกฎาคม 2562

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สิ่งที่มีอยู่ 4607-040278-2 ลำดับที่ 2  
ชื่อ นางสาว พุฒาภรณ์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-2001-01046-89-1 สกานภาพ พูดาศัย เกิดเมื่อ 15 พ.ค. 2482  
มาตราสูญให้กำเนิด ชื่อ ศิริ

บิดาสูญให้กำเนิด ชื่อ เนื่อง สัญชาติ ไทย

\* นางสาว  
303/279 หมู่ 9 ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี เมื่อ 11 ก.พ. 2563  
(น.ส.ศิริกอร์ โกศิริกษ์) 

\*\* ไปที่



ที่ กส ๗๕๗๐๐/ ๔๙๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดี  
อำเภอทางตลาด จ.กาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐

๙๙/ พฤษาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งข้อมูลผู้สูงอายุลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ชุด

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติมลักษณะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ ผู้สูงอายุผู้ใดที่มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ต่อมาผู้สูงอายุนั้นได้ย้ายภูมิลำเนาไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้ผู้สูงอายุนั้นไปลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุด้วยตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ นับตั้งแต่วันที่ย้ายแต่ไม่เกินเดือนพฤษจิกายนของปีนั้นๆ ทั้งนี้ให้ได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ในปีงบประมาณถัดไป โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุรายนั้นทราบเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน ทั้งนี้ในระหว่างปีงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่จ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุอยู่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นยังคงจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อไปจนกว่าจะสิ้นปีงบประมาณ

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุราย นายพุทธา ภูผันผิน เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๔๖๐๑ ๐๐๔๔๔ ๒๖ ๖ เดิมรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับทางเทศบาลตำบลเหนือ และย้ายภูมิลำเนามายืนคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลดี และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ องค์การบริหารส่วนตำบลดี จึงขอความร่วมมือมายังท่านดำเนินการจำหน่ายรายชื่อผู้สูงอายุออกจากระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยองค์การบริหารส่วนตำบลดี จะเริ่มจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุดังกล่าวฯ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐรุกษณญา ภูโชคชัย)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดี ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดี

สำนักปลัดฯ  
งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐๘๓ ๘๔๐๐๘๖

บัญชี  
หน.สำนัก  
หน.ฝ่าย/งาน  
ผู้ช่วย/ท่าน  
ผู้ช่วย/ท่าน

ทะเบียนเลขที่ ...../2563

แบบคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ເງື່ອນທີ ..... ၁၇/၂၆/၂/၂၆

วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ กนกวรรณ นามสกุล กนกวรรณ  
เกิดวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๑๘ อายุ ๖๖ ปี สัญชาติ ไทย มีเชื้อสายใน  
สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ บ1 หมู่ที่ ๑ ซอย ๑ ถนน พหลโยธิน ตำบล ลาดพร้าว  
อำเภอ ลาดพร้าว จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๖๑๐ โทรศัพท์ 0๘๑-๗๗๗๗๗๗๗๗

หมายเลขอับตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอฯ 3-46007-00524-76-6  
สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ .....

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการภาครัฐ

- ไม่ได้รับการส่งเคราะห์เบี้ยยังชีพ  
 ได้รับการส่งเคราะห์เบี้ยความพิการ

ได้รับการส่งเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดด์ส  
 ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาอยู่ใหม่เมื่อ ... วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓.

มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

- รับเงินสดด้วยตนเอง  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ์  
 ทั้งในขณะซื้อตอยหรือเดียวกันแล้ว

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ์  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ์

## พร้อมแนวอักษร ตั้งนี้



“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบ้านญาญ เปี้ยหวัด บ้านญาญพิเศษ บ้านเนื้อจ รายเดือนหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ) ๖๗๗๗๑๙ ๒๕๖๐๖ ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับจดทะเบียน  
(.....) (๑๙๖๘๖๗๗๗๑๙๒๕๖๐๖ ออกใบอนุญาต)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

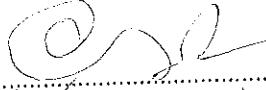
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติหมายเลขอับตรประจำตัวประชาชน

๓-๔๖๐๑-๓๐๗๔-๙๘๕-๖ ของ

นาย/นางสาว ..... ฯลฯ แล้ว

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  เป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ

ดังนี้

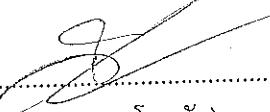
(ลงชื่อ) ..... 

(นายธีระศักดิ์ ภานุวัฒน์)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

คำสั่ง

รับขึ้นทะเบียน  ไม่รับขึ้นทะเบียน  อื่นๆ .....

(ลงชื่อ) ..... 

(นางณัฐริกฤตญา ภูโขคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบแล้ว

มีความเห็นดังนี้

สมควรรับขึ้นทะเบียน  ไม่สมควรรับขึ้นทะเบียน

กรรมการ (ลงชื่อ) .....

(นายธีระศักดิ์ ภานุวัฒน์)

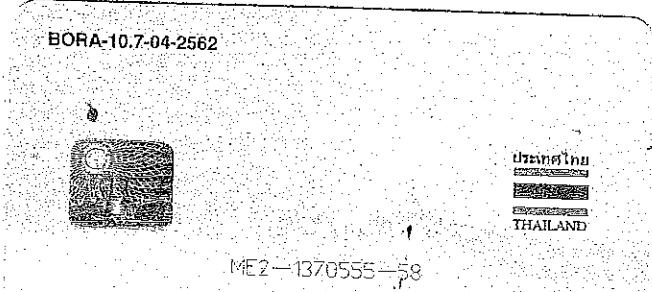
กรรมการ (ลงชื่อ) พ.อ.ท. ....

(รังสันต์ ภกงไชย)

หัวหน้าส้านักปลดด

กรรมการ (ลงชื่อ) .....

(นายวิวัฒน์ วงศ์พันธุ์)



ME2-1370555-58

พุฒา ภูพันพิน

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1  
เลขที่สประจำบ้าน 4607-007012-7 สำนักทะเบียน อำเภอทางหลวง

รายการที่อยู่ 61 หมู่ที่ 5  
ตำบลนาดี อำเภอทางหลวง จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน  
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่ก้างนตบ้านเลขที่

ลงชื่อ (น.ส. ดวงจิต ภานุปั้น) นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนทั่วไป 10 มกราคม 2563

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเรื่องที่สประจำบ้าน 4607-007012-7 ลำดับที่ 7 เพศ ชาย  
ชื่อ นายพุทธา ภานุปั้น สัญชาติ ไทย เกิดเมื่อ 2 ม.ค. 2498  
เลขประจำตัวประชาชน 3-4601-00524-26-6 สถานภาพ ผู้娶ด้วย 3-4607-00435-57-4 สัญชาติ ไทย  
นางสาวปั้นกานต์ อ้อ ใจเงิน 3-4607-00435-56-6 สัญชาติ ไทย  
บุตรผู้ให้กำเนิด ชื่อ ๓๗

หมาย  
80 หมู่ 5 ต. หนอง  
บ. เมืองกาฬสินธุ์ จ. กาฬสินธุ์ เมื่อ 6 ก.พ. 2563 (น.ส. ดวงจิต ภานุปั้น)  
นายทะเบียน

ไฟล์

พ.ก. ๖๐๗ ๔๖๕๓๐๖

41-011

0737

020173265780

รหัสสาขา  
Branch Code

บัญชีเลขที่  
Account No.

ชื่อสาขา  
Branch Name

รหัสโครงการ  
Project Code

สาขาเกษตร

0101-เงินฝากออม

ชื่อบัญชี  
Account Name

นาย พงษ์ ภูมิคุณ

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (โครงการ)

145391540

S.

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
สาขาบ้านบึง

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

เลขที่ 000145391540

05-09-11

พงษ์ ภูมิคุณ