



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์

เลขที่รับ..... 2909

วันที่..... 15 มี.ค. 2560

เวลา.....

ที่ อต ๐๐๐๗/ว ๐๒๐

ถึง หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายกอำเภอทุกอำเภอ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ นายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์ นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง
และ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

จังหวัดอุตรดิตถ์ ขอส่งเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
ปี ๒๕๖๐ (ลงทะเบียนผู้มีรายได้น้อย) มาเพื่อเผยแพร่ให้กับผู้ที่สนใจ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



สำนักงานคลังจังหวัดอุตรดิตถ์

โทร. ๐-๕๕๔๑-๑๒๒๓ ต่อ ๓๐๑ - ๓๑๑ มท. ๒๒๓๕๗

โทรสาร ๐-๕๕๔๑-๒๕๗๓, ๐-๕๕๔๑-๑๒๒๓ ต่อ ๓๑๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) utt@cgd.go.th

<http://www.cgd.go.th/cs/utt>

Handwritten signature and date
15/3/60

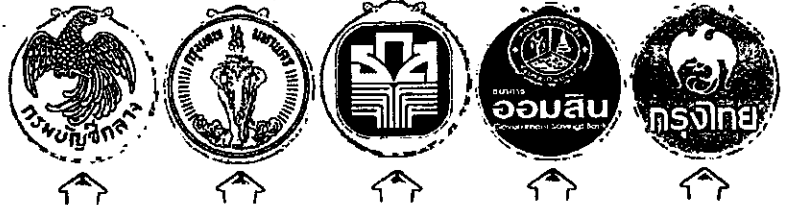
โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

(การลงทะเบียนผู้มีรายได้น้อย 3 เหน.ย.-15 พ.ค.60)



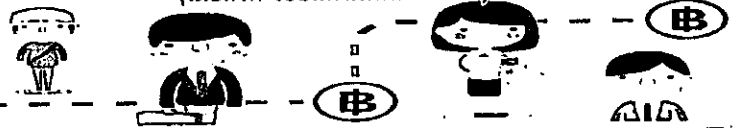
ผู้ลงทะเบียน

- กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน
- ยื่นแบบเพื่อลงทะเบียนพร้อมหลักฐานและบัตรประชาชนตัวจริงแบบ SMART CARD (ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วย ที่ไม่สามารถมายื่นลงทะเบียน ด้วยตนเอง ให้ผู้รับมอบอำนาจทำการยื่นแบบฟอร์มแทน โดยนำบัตรประชาชนตัวจริงแบบ Smart Card ของผู้ลงทะเบียนมาแสดงที่หน่วยรับลงทะเบียนด้วย)
- เก็บหลักฐานการรับลงทะเบียน



ผู้สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดหรือลงทะเบียนได้ที่

(โดยลงทะเบียนที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น)



คุณสมบัติผู้ลงทะเบียน

- มีสัญชาติไทย
- อายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (เกิดก่อนวันที่ 16 พ.ค. 2542)
- ว่างงานหรือมีรายได้น้อยในปี พ.ศ.2559 ทั้งสิ้นไม่เกิน 100,000 บาท
- ไม่มีทรัพย์สินทางการเงิน หรือมีรวมกันไม่เกิน 100,000 บาท
- กรรมสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด

ทั้งนี้ผู้ลงทะเบียนจะต้องยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตน เช่น รายได้ ทรัพย์สินและหนี้สินของตน

หลักฐานที่ต้องใช้	ลงทะเบียนด้วยตนเอง	กรณีมอบอำนาจให้ลงทะเบียนแทน		
		ผู้สูงอายุ (ที่มีอาการสมองเสื่อม)	ผู้พิการ	ผู้ป่วย
1. บัตรประชาชนตัวจริงของผู้ลงทะเบียนแบบ Smart Card	✓	✓	✓	✓
2. ส่วนทะเบียนบ้านของผู้ลงทะเบียน	✓	✓	✓	✓
3. ส่วนหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ลงทะเบียน	✓	✓	✓	✓
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)	✓	✓	✓	✓
5. ใบมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นลงทะเบียนแทน)	-	✓	✓	✓
6. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	-	✓	✓	✓
7. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี)	-	-	✓	-
8. สำเนาเอกสารการลงทะเบียนกับกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (ถ้ามี)	✓	✓	✓	✓
9. สำเนาเอกสารการลงทะเบียนกับกรมปศุสัตว์ (ถ้ามี)	✓	✓	✓	✓
10. สำเนาเอกสารการลงทะเบียนกับกรมประมง (ถ้ามี)	✓	✓	✓	✓
11. ใบรับรองแพทย์	-	-	-	✓
12. สำเนาบัตรประชาชนผู้สนับสนุนให้ทุนการศึกษา (ถ้ามี)	✓	-	✓	✓

ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2560



ผู้ลงทะเบียนสามารถตรวจสอบสิทธิได้ที่เว็บไซต์ www.epayment.go.th และที่ทำการถาวร ผู้ใหญ่บ้าน ระหว่างวันที่ 1 - 31 ส.ค.60



ผู้มีรายได้น้อย
ใช้บัตรสวัสดิการ



สำนักงานคลังจังหวัดอุดรธานี ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี ถ.ประชนานิมิตร ต.ท่าอิฐ อ.เมืองอุดรธานี 53000
โทรศัพท์ 0 5541 1223 โทรสาร 0 5541 1223 ต่อ 315, 0 5541 2573 e-mail : utt@cgd.go.th
ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ website : <http://www.cgd.go.th/cs/utt>