

จ.สอ ๕
๙๓๓๖๖๖๖

๕๙

ด่วนที่สุด

ที่ อย ๐๐๑๘.๑/ว ๑๘๗/๗๗



ที่ว่าการอำเภอ	เทศบาลตำบลคูคตบัวหลวง
รับที่	รับที่ ๐๖๖๘๘
วันที่	วันที่ ๐๗ พ.ย. ๒๕๖๖
เวลา	เวลา ๑๕.๕๐ น

ที่ทำการปกครองจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๓

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง การลงพื้นที่ยืนยันตัวตนผู้ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคลังจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด่วนที่สุด ที่ อย ๐๐๐๓/๑๑๙๑

ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคลังจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้แจ้งกำหนดการลงพื้นที่เพื่อยืนยันตัวตนให้กับกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ ที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ โดยการโอนเงินผ่านระบบพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชน ซึ่งที่ผ่านมากรมบัญชีกลาง ไม่สามารถโอนเงินให้กับผู้มีสิทธิได้ เนื่องจากผู้มีสิทธิมีสถานะยังไม่ได้ยืนยันตัวตน (e-KYC) กับธนาคารจึงส่งผลให้ผู้มีสิทธิ ไม่ได้รับเงินตามกำหนด

เพื่อให้การลงพื้นที่ยืนยันตัวตนผู้ได้รับสิทธิกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ ตามโครงการ ลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภออำนวยความสะดวกด้านสถานที่ พร้อมประสานเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิทราบ หากผู้มีสิทธิไม่สามารถเดินทาง มายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง สามารถทำหนังสือมอบอำนาจได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพันธ์ ศรีบุบผา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ (กลุ่มงานปกครอง)
โทร. ๐-๓๕๓๓-๖๕๖๔ โทรสาร ๐-๓๕๓๓-๕๙๓๑
E-mail : Ayutthaya_dopa@hotmail.com
นางสาวอัญญากรณ์ นันทหาญ โทร. ๐๖๖๘๘๘๗๘๐๘

ที่ อย ๐๐๑๘/๑๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ พ.ย. ๒๕๖๖
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสามเมือง
นายกเทศมนตรีตำบลลาดบัวหลวง และ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง
☐ เพื่อทราบ
☒ เพื่อทราบและดำเนินการในส่วน
ที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายกิตติพงษ์ มณีโชติ)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการนายกเทศมนตรีตำบลลาดบัวหลวง

“อยุธยาเมืองมรดกโลก เป็นแหล่งท่องเที่ยวคุณภาพ น่าเรียนรู้ น่าอยู่ น่าลงทุน”

ด่วนที่สุด
ที่ อย ๐๐๐๓/ ๒๕๖๒



ที่ทำการปกครองจังหวัด
เลขที่ ๖๕๔๖
วันที่ ๒ พ.ย. ๒๕๖๒

สำนักงานคลังจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐ ๓ พ.ย. ๒๕๖๒

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง การลงพื้นที่ยืนยันตัวตนผู้ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕

เรียน ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

อ้างถึง หนังสือจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด่วนที่สุด ที่ อย ๐๐๐๓/ว ๑๔๑๑๑ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แผนการลงพื้นที่	จำนวน	๑ ฉบับ
	๒. รายชื่อผู้มีสิทธิ สถานะยังไม่ยืนยันตัวตน (e- KYC)	จำนวน	๑ ชุด
	๓. แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจการยืนยันตัวตน	จำนวน	๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้แจ้งแนวทางการโอนเงินให้แก่กลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ ที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ โดยการโอนเงินผ่านระบบพร้อมเพย์ที่ผูกกับเลขประจำตัวประชาชน ที่ผ่านมามีปัญหาผู้ลงทะเบียนไม่สามารถโอนเงินให้กับผู้มีสิทธิได้ เนื่องจากผู้มีสิทธิมีสถานะยังไม่ยืนยันตัวตน (e-KYC) กับธนาคาร ส่งผลให้ผู้มีสิทธิไม่ได้รับเงินตามกำหนด นั้น

เพื่อให้กลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ ตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ ได้รับสวัสดิการจากภาครัฐครบถ้วน สำนักงานคลังจังหวัดจึงกำหนดลงพื้นที่ เพื่อยืนยันตัวตนให้กับกลุ่มผู้มีสิทธิตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ท่าน แจ้งนายอำเภอทุกอำเภอ อำนวยความสะดวกด้านสถานที่ พร้อมประสานเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิทราบ หากผู้มีสิทธิไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง สามารถทำหนังสือมอบอำนาจได้ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
(นางสาวนภาพร จันทร์เพ็ญ)
คลังจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรแจ้งอำเภอทุกอำเภอทราบต่อไป

กลุ่มงานนโยบายและเศรษฐกิจจังหวัด

โทรศัพท์ ๐-๓๕๓๓-๖๕๕๕ ต่อ ๓๐

โทรสาร ๐-๓๕๓๓-๖๕๕๕ ต่อ ๑๐

E-mail : aya@cgd.go.th

ทราบ

ดำเนินการ

นางสาวนภาพร จันทร์เพ็ญ
ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๐๕
(นายอิทธิพงษ์ มณีแก้ว)
เจ้าจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แผนการลงพื้นที่ยืนยันตัวตนสำหรับผู้ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี 2565
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่	เวลา	อำเภอ	โอนเงิน ไม่สำเร็จ	ยืนยันตัวตน ไม่สำเร็จ	รวม
6 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	พระนครศรีอยุธยา	484	259	743
7 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	บางปะอิน	295	206	501
	9.00 น. - 16.00 น.	วังน้อย	228	164	392
8 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	บางไทร	136	203	339
	9.00 น. - 16.00 น.	ลาดบัวหลวง	128	134	262
9 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	อุทัย	352	122	474
	9.00 น. - 16.00 น.	ภาชี	307	100	407
10 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	ท่าเรือ	304	140	444
	9.00 น. - 16.00 น.	นครหลวง	164	183	347
13 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	มหาราช	72	95	167
		บ้านแพรก	11	37	48
	9.00 น. - 16.00 น.	บางปะหัน	207	135	342
14 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	บางบาล	121	80	201
	9.00 น. - 16.00 น.	เสนา	123	212	335
15 พฤศจิกายน 2566	9.00 น. - 16.00 น.	ผักไห่	156	109	265
	9.00 น. - 16.00 น.	บางซ้าย	85	28	113
รวม			3,173	2,207	5,380

ข้อมูล ณ 9 ตุลาคม 2566

ทีม A

- นางมุกข์ดา สงวนศิลป์
- เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย
- เจ้าหน้าที่ พมจ.
- ปลัดอำเภอที่ได้รับมอบหมาย

ทีม B

- นายปิยพงษ์ ศุภวรรณ
- เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย
- เจ้าหน้าที่ พมจ.
- ปลัดอำเภอที่ได้รับมอบหมาย

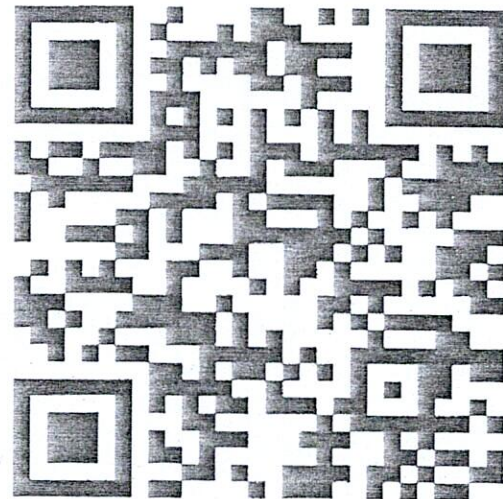
ในนาม อบ

Me 2018

(นางสาวนพพร วิษณุพงศ์)
ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

รายชื่อผู้มีสิทธิ สถานะยังไม่ยืนยันตัวตน (e-KYC)

อำเภอลาดบัวหลวง



หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ
ที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่ได้

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)
อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่ได้

เป็นผู้มีอำนาจจัดการในการยืนยันตัวตนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน