



เลขที่สมาชิก

ใบสมัครสมาชิกชั้นรุ่งผู้สูงอายุตำบลหนองปรือ¹
อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

รูปถ่าย

๑ นิ้ว

สมาชิกสามัญ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) สมาชิกสมทบ (อายุ ๒๕-๔๙ ปี)

ชื่อ-สกุล อายุ..... ปี

เลขบัตรประชาชน - - - -

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....

อาชีพ..... โรคประจำตัว..... หมู่โลหิต.....

บ้านเลขที่..... ถนน..... ซอย..... ชุมชน/หมู่บ้าน.....

หมู่ที่..... ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เบอร์โทรศัพท์.....

ความสามารถพิเศษ..... กิจกรรมที่ชอบ.....

ความต้องการประกอบอาชีพ ไม่ต้องการ ต้องการ ระบุ.....

การรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (กรณีอายุมากกว่า ๖๐ ปี) ได้รับ ஸະສິທີ

ระดับภาวะพึงพิง ระดับ ๑ (ทำกิจวัตรประจำวันได้เองทั้งหมด)

ระดับ ๒ (ทำกิจวัตรประจำวันได้บางส่วน)

ระดับ ๓ (ทำกิจวัตรประจำวันเองไม่ได้ ต้องมีคนดูแล)

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกชั้นรุ่งผู้สูงอายุ
และยินดีปฏิตามระเบียบข้อบังคับ ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องใช้ มีดังนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ๑ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ใบ

๓. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ใบ