



โครงการลงทะเบียน เพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565



หน่วยให้บริการประชาชน



ตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ / การยืนยันตัวตน / การยื่นอุทธรณ์
ในจังหวัดตรัง

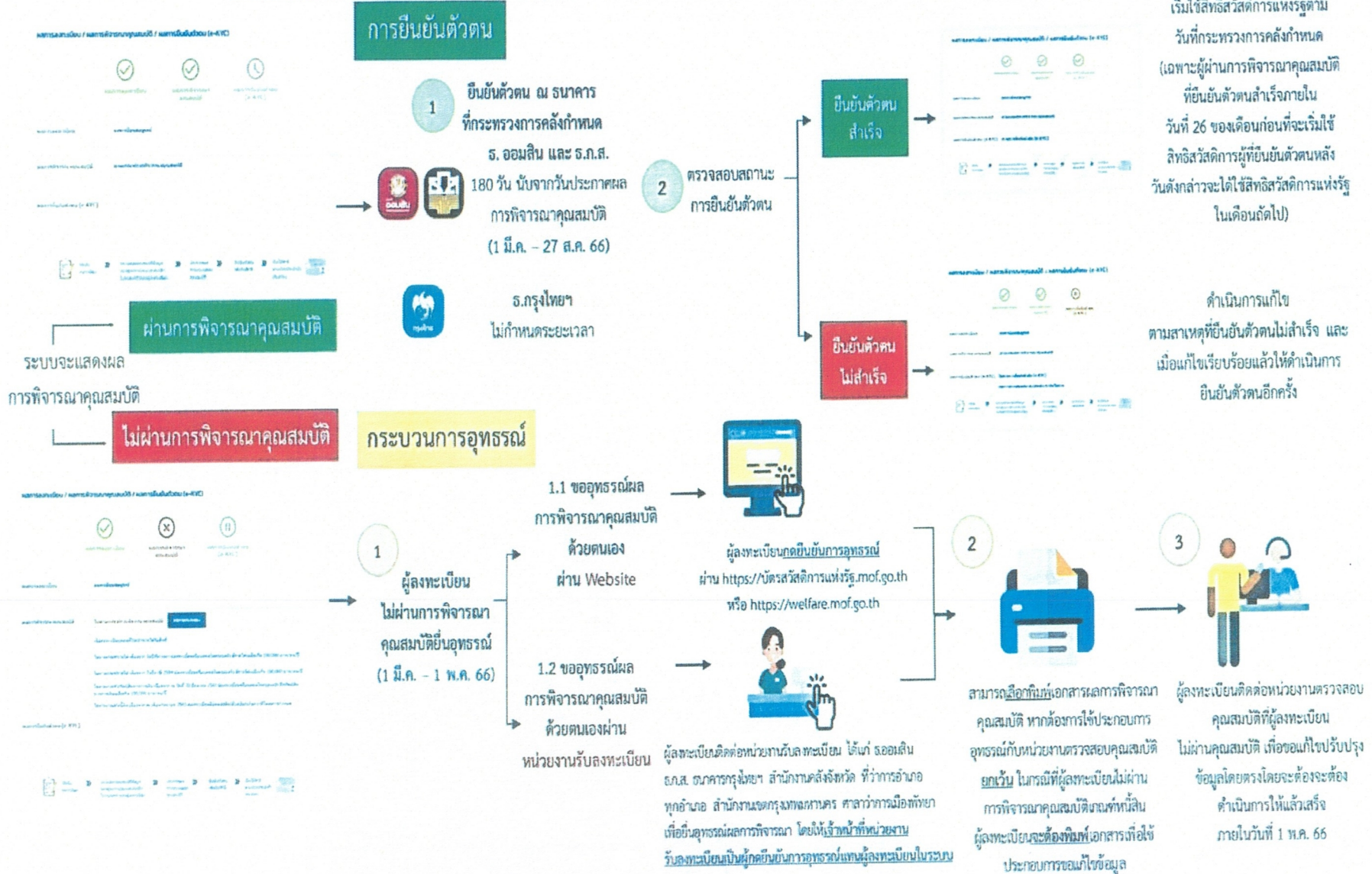
หน่วยงาน	ให้บริการ	วันเวลาให้บริการ
 ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา รวม 11 สาขา	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ • ยืนยันตัวตน (ไม่มีกำหนดวันสิ้นสุด) • การยื่นอุทธรณ์ ถึงวันที่ 1 พ.ค.66 	<p>ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ</p>
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและ สหกรณ์การเกษตร ทุกสาขา รวม 14 สาขา	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ • ยืนยันตัวตน (1 มี.ค.-27 ส.ค.66) • การยื่นอุทธรณ์ ถึงวันที่ 1 พ.ค.66 	<p>ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ</p>
 ธนาคารออมสิน ทุกสาขา รวม 8 สาขา	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ • ยืนยันตัวตน (1 มี.ค.-27 ส.ค.66) • การยื่นอุทธรณ์ ถึงวันที่ 1 พ.ค.66 	<p>ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ</p>
 สำนักงานคลังจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ • การยื่นอุทธรณ์ ถึงวันที่ 1 พ.ค.66 	<p>วัน เวลาราชการ และวันเสาร์-อาทิตย์ <small>(ตั้งแต่วันเสาร์ที่ 11 มีนาคม 2566 ถึง วันอาทิตย์ที่ 26 มีนาคม 2566)</small></p>
 ที่ว่าการอำเภอ ทุกอำเภอ	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ • การยื่นอุทธรณ์ ถึงวันที่ 1 พ.ค.66 	<p>วัน เวลา ราชการ</p>



การตรวจสอบผลการพิจารณาคุณสมบัติ



การยื่นยื่นตัวตน หรือ กระบวนการอุทธรณ์



หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ
ที่ไม่สามารถเดินทางมายืนยันตัวตนได้ด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เป็นผู้มีอำนาจจัดการในการยืนยันตัวตนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน