

แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมมาตรการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

หมายเลขบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ: □□ - □□□□ - □□□□

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน: □ - □□□□ - □□□□

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมมาตรการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ และยินดีให้ความร่วมมือกับผู้ดูแลผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐในการพัฒนาตนเองด้วยการเพิ่มทักษะหรือทำงานต่อไป

จากการแสดงความประสงค์ข้างต้น ข้าพเจ้าจะได้รับวงเงินค่าซื้อสินค้าอุปโภคบริโภคที่จำเป็น สินค้าเพื่อการศึกษา และวัตถุดิบเพื่อเกษตรกรรมจากร้านธงฟ้าประชารัฐ และร้านอื่น ๆ ที่กระทรวงพาณิชย์กำหนดตามแนวทางประชารัฐสวัสดิการเพิ่มเติม โดยจะเริ่มได้รับในเดือนถัดไปหลังจากเดือนที่แสดงความประสงค์จนถึงเดือนธันวาคม 2561 ดังนี้

- 1) ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐที่มีรายได้ไม่เกิน 30,000 บาทในปี 2559 จะได้รับวงเงินเพิ่มเติมจำนวน 200 บาท/คน/เดือน
- 2) ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐที่มีรายได้สูงกว่า 30,000 บาทในปี 2559 จะได้รับวงเงินเพิ่มเติมจำนวน 100 บาท/คน/เดือน

อย่างไรก็ตาม หากข้าพเจ้าไม่ดำเนินการพัฒนาตนเองตามที่ตกลง ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับตามข้อ 1) หรือ 2) ทั้งหมด แล้วแต่กรณี

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งข้อมูลทางการเงินในบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ บัญชีธนาคารพาณิชย์และสถาบันการเงินเฉพาะกิจในปี 2560 และ 2561 เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา ตรวจสอบ และติดตามการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้า โดยให้ถือว่า คู่ฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่ายข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

(.....)

วันที่..... กุมภาพันธ์ 2561

ลงชื่อผู้รับแจ้งความประสงค์

(.....)

วันที่..... กุมภาพันธ์ 2561



สำหรับผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ชื่อ-นามสกุล บัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

วันที่แสดงความประสงค์ กุมภาพันธ์ 2561

กรุณาเก็บเอกสารนี้ไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการแสดงความประสงค์

ลงชื่อผู้รับแจ้งความประสงค์.....

(.....)