

แบบแสดงตนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ

ประจำปีงบประมาณ 2563

องค์การบริหารส่วนตำบลส้มผ่อ อำเภอไทยเจริญ จังหวัดยโสธร

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลส้มผ่อ

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□ -□ อายุ.....ปี ที่อยู่  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลส้มผ่อ อำเภอไทยเจริญ จังหวัดยโสธร เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ย  
ยังชีพ

- ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
☐ เบี้ยความพิการ  
☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ตลอดระยะเวลาที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพฯ  
ประจำปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

- ( ) รับเงินสดด้วยตนเอง  
( ) รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ (แนบเอกสารมอบอำนาจ)  
( ) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....  
ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....  
( ) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ (แนบเอกสารมอบอำนาจ)  
ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

หากข้าพเจ้าได้เสียชีวิตลง ตั้งแต่วันที่ ๑ จนถึงวันกำหนดการจ่ายเงินขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น ข้าพเจ้าขอแสดงเจตจำนงให้ (นาย/นาง/นางสาว).....  
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□ -□ อายุ.....ปี เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน  
สงเคราะห์เบี้ยยังชีพแทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

( )