

ทะเบียนเลขที่...../๒๕๖๔

แบบคำเปลี่ยนแปลงการรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เทศบาลตำบลเจดีย์หลวง อำเภอแม่สรวย จ.เชียงราย

ข้อมูลผู้มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง

เขียนที่...ต.เจดีย์หลวง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...๒๕๖๓...

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....มีชื่อ
อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.เจดีย์หลวง อำเภอ/เขตแม่สรวย จังหวัดเชียงราย.....
รหัสไปรษณีย์.....๕๗๑๘๐.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้ยื่นคำขอ ----
สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ข้อมูลทั่วไป : สถานภาพการรับสวัสดิการของรัฐ

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้รับการสงเคราะห์ความพิการ

มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงวิธีขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิความสัมพันธ์.....

ชื่อผู้รับมอบอำนาจ.....ที่อยู่.....

เลขที่บัตรประชาชน.....โทรศัพท์.....

ชื่อบัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชีธนาคาร.....สาขา.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญหรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ/

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน