

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์
เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เขียนที่.....
ตำบลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสันกำแพง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพดังนี้

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

ข้าพเจ้าขอแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลสันกำแพงว่า
ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่และขอแจ้งความประสงค์รับเงินสงเคราะห์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังนี้

ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว

() เป็นเงินสด

() รับเป็นเงินสดโดยมอบอำนาจให้แก่.....
เกี่ยวพันเป็น.....

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ (ไม่ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี.....

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ให้แก่.....

เกี่ยวข้องเป็น..... (ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

*หมายเหตุ*เอกสารประกอบ

๑.สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

๒.สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (ประเภทออมทรัพย์) ๑ ฉบับ

กรณีมอบอำนาจ เอกสารประกอบ ๑.สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ