

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลข้างใต้ตก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ถนน.....ตำบล ข้างใต้ตก อำเภอ จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๑๒๐

โทรศัพท์.....

รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพโดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ โดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ขอยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้พิการ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้อื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลข้างใต้ตก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ถนน.....ตำบล ข้างใต้ตก อำเภอ จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๑๒๐

โทรศัพท์.....

รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพโดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ขอยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลข้างใต้ตก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ถนน.....ตำบล ข้างใต้ตก อำเภอ จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๑๒๐

โทรศัพท์.....

รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพโดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยวิธี

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ขอยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ/ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้อ้างอิงนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)