

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงวิธีรับเบี้ยยังชีพ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลศรีถ้อย

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

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา 56130 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้.....ในฐานะที่

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ ตามนโยบายของรัฐบาล จาก

เทศบาลตำบลศรีถ้อย

ข้าพเจ้า ขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับการรับเบี้ยยังชีพ ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ ดังนี้

☐ เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินจาก โอนเข้าบัญชีธนาคาร เป็น รับเงินสด

☐ เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินจาก การรับเงินสด เป็น โอนเข้าบัญชีธนาคาร

☐ 1. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....

สาขา.....เลขบัญชี.....พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรณีผู้ขอรับเงินผ่านธนาคาร)

☐ 2. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามบุคคลอื่นที่ได้รับมอบอำนาจ ชื่อบัญชี.....

สาขา.....เลขบัญชี.....พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ

☐ เปลี่ยนแปลงบัญชีการโอนเข้าบัญชีธนาคารจาก.....

เป็น.....พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ ☐ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ

☐ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีโอนเข้าบัญชีบุคคลอื่น)

โดยมีผลตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

