

แบบรายงานการแสดงผลและแจ้งความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลนาเฉลียง

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาเฉลียง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๒๒๐ อายุ ปี
เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ของเทศบาลตำบลนาเฉลียง นั้น
โทรศัพท์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้
 รับเงินสด ด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อสาขา

ชื่อบัญชี

บัญชีเลขที่

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

บัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อสาขา

ชื่อบัญชี

บัญชีเลขที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ไม่ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

*** หมายเหตุ** ๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ
ตามกฎหมายและระเบียบกำหนด

๒. การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ทุกประเภท จ่ายตามอัตราที่กฎหมายและระเบียบกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาเฉลียง

ขอแสดงความนับถือ

- คณะทำงานได้ตรวจสอบสถานะการมีชีวิตอยู่
และคุณสมบัติของผู้รับเงินเบี้ยยังชีพเรียบร้อยแล้ว

ส.ต.ต.

(วรธวินท์ กันเดิน) (.....)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่

- ทราบ

- เพื่อโปรดทราบ

พ.อ.อ.

(นายธวัชชัย สุขสมบูรณ์)

(อำนาจ หาดทราย)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลนาเฉลียง

นายกเทศมนตรีตำบลนาเฉลียง

วันที่

วันที่