

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเบี้ยผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ

ที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อ-สกุล เลขตัวประชาชน.....
อายุ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลดอนโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี
หมายเลขโทรศัพท์..... เป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ รายเดิม
จากองค์การบริหารส่วนตำบลดอนโพธิ์ มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน

เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ

โดยจากเดิมผู้มีสิทธิรับเบี้ยโดยวิธีการ

รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

เป็นเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้สูงอายุ/คนพิการ

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

* โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาสมุดหน้าบัญชีธนาคาร พร้อมลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ