



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินสงเคราะห์  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพคนพิการ และเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
องค์การบริหารส่วนตำบลดอนมัน อำเภอบางบาล จังหวัดนครราชสีมา

สำหรับเจ้าหน้าที่

การดำเนินการ

เปลี่ยนแปลงในเอกสารแล้ว (เมื่อ.....)

เปลี่ยนแปลงในระบบแล้ว (เมื่อ.....)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดอนมัน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เดิม รับเงินสงเคราะห์  เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เบี้ยยังชีพคนพิการ  เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยวิธี

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินสงเคราะห์  เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เบี้ยยังชีพคนพิการ  เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยวิธี

รับเงินสดด้วยตนเอง  รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ  สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่น

หนังสือมอบอำนาจ (พร้อมเอกสารผู้รับมอบอำนาจ)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่รับคำขอ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอฯ

ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน  เห็นควร  ไม่เห็นควร เปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....)

(นางประภาภรณ์ โนนม่วง)

หัวหน้าสำนักปลัด

- ทราบ/อนุมัติ

จ.อ.

(บรรจง ชาติพันธ์จันทร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอนมัน

(นายอภิรักษ์ มโนรมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนมัน