

แบบแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖.....

“องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยผาย อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์”

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ () ผู้สูงอายุ จำนวน.....บาท

() ผู้พิการ จำนวน.....บาท จากองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยผาย อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยผู้รับมอบอำนาจ ชื่อ.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ (ไม่ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....สาขา.....

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ (ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....สาขา.....

โดยเริ่มตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้มาแสดงตน

(.....)