

หนังสือแจ้งความประสงค์ในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ

ประจำเดือน เดือน.....

(กรณีเปลี่ยนแปลงการขอรับเงิน/รับเงินย้อนหลัง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองอรัญญิก

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลอรัญญิก อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ ของเทศบาลเมืองอรัญญิก

ขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ดังนี้

- () รับเบี้ยยังชีพเป็นเงินสด
- () รับเงินเบี้ยยังชีพโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ธนาคาร.....สาขา.....

เลขบัญชีธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เอกสารแนบ

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ (กรณีโอนเข้าบัญชี)

หากแจ้งความประสงค์เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารบุคคลอื่นต้องทำหนังสือมอบอำนาจอีก 1 ฉบับ