

แบบแสดงตนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
เทศบาลตำบลกระเป๋น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....
เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....

ตำบลกระเป๋น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ หมายเลขโทรศัพท์.....

มาแสดงตนด้วยตนเอง

มาแสดงตนแทน นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....

ตำบลกระเป๋น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากเทศบาลตำบลกระเป๋น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

ขอแสดงตนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ของเทศบาลตำบลกระเป๋น้อย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๑๐ และข้าพเจ้า
(ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ)

ไม่ประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โดย โอนผ่านบัญชีธนาคาร

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

โอนผ่านบัญชีธนาคาร

โดยมอบอำนาจให้..... ซึ่งรับแทนข้าพเจ้า

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

รับเป็นเงินสดด้วยตนเอง

รับเป็นเงินสด โดยมอบอำนาจให้.....

มีความสัมพันธ์เป็น..... ซึ่งรับแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มาแสดงตน ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแสดงตน

(.....)

(.....)