

แบบแสดงตนเพื่อรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
เทศบาลตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ หมายเลขโทรศัพท์.....

มาแสดงตนด้วยตนเอง

มาแสดงตนแทน นาย/นาง/นางสาว.....

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

ตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จากเทศบาลตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

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

ไม่ประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โดย  โอนผ่านบัญชีธนาคาร .....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

โอนผ่านบัญชีธนาคาร .....

โดยมอบอำนาจให้.....ซึ่งรับแทนข้าพเจ้า

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

รับเป็นเงินสดด้วยตนเอง

รับเป็นเงินสด โดยมอบอำนาจให้.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....ซึ่งรับแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มาแสดงตน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแสดงตน

(.....)