

แบบคำขอแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแม่อ้อ

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส./ต.ญ./ต.ช.).....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วัน เดือน ปีเกิด.....

อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบลแม่อ้อ

อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวพัน บิดา-มารดา บุตร สามี-ภรรยา พี่น้อง อื่นๆ

เป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการ ประเภทเดิม

รับเงินสด รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์การเปลี่ยนแปลงสิทธิในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ตามประเภทวิธี ดังนี้

(ระบุเครื่องหมาย) เลือกได้ ๑ ประเภทวิธี

รับเงินสด รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่เป็นผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญ พิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือสวัสดิการเป็นรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครอง ส่วนท้องถิ่น และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูล ทะเบียนกลางภาครัฐ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)