

แบบแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพเทศบาลตำบลยุหว่า
อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี อยู่มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้าน
เลขที่..... หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ☐ ผู้สูงอายุ ☐ ผู้พิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ จากเทศบาลตำบลยุหว่า
อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ประจำปีงบประมาณ.....ตามวิธีการดังนี้ (เลือกได้ ๑ วิธี)

() ๑. รับเป็นเงินสด

๑.๑ รับด้วยตนเอง โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๒ รับเป็นเงินสดโดยมอบอำนาจให้แก่..... โดยแนบเอกสาร ดังต่อไปนี้

๑) หนังสือมอบอำนาจ (รับได้ที่เทศบาลตำบลยุหว่า) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ ของผู้มอบและผู้รับมอบ
อำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

() ๒. โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

๒.๑ บัญชีเงินฝากของผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่บัญชี..... โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

๑) หนังสือมอบอำนาจ (รับได้ที่เทศบาลตำบลยุหว่า) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ ของผู้มอบและผู้รับมอบ
อำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาบัญชีธนาคารของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิ

(.....)

***หมายเหตุ สำเนาเอกสาร ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ