หนังสือแสดงความจำนงในการเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ

วันที่.......เดือน................พ.ศ..........

ตามที่ได้มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า...

เลขประจำตัวประชาชน .... บ้านเลขที่...................... หมู่ที่..........

ตำบล ตาวัง อำเภอ บัวเชด จังหวัด สุรินทร์

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ และข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพของข้าพเจ้า โดยวิธี

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสด โดยการมอบอำนาจให้...

เลขประจำตัวประชาชน...

เกี่ยวข้องเป็น......................อยู่บ้านเลขที่..............หมู่.........................ตำบล.......................

อำเภอ...................................จังหวัด...

☐ โอนเงินเข้าบัญชีตนเอง ธนาคาร... สาขา..

หมายเลขบัญชี...

☐ โอนเงินเข้าบัญชีผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อบัญชี...

ธนาคาร.. สาขา...

หมายเลขบัญชี..

(แนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัญชีธนาคาร)

และข้าพเจ้าขอรับรองว่า วิธีการรับเงินดังกล่าวเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ผู้รับเบี้ยยังชีพ/ผู้แทน

(...)

ลงชื่อ จนท.รับคำขอ

(นายนราธิป ดวงชื่น)