

หนังสือแสดงความประสงค์เปลี่ยนแปลงในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยเตย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาน้ำสมุดบัญชี

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....อายุ.....ปี

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบลห้วยทราย อำเภอบางบาล จังหวัดสุพรรณบุรี เป็นผู้สิทธิได้รับการสงเคราะห์ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ

☐ ผู้สูงอายุ ☐ ผู้พิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ บัญชีเลขที่.....

ธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

☐ เป็นเงินสด ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่.....

(พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก)

ขอแสดงความนับถือ

(.....)ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์/ผู้รับมอบอำนาจ

ความเห็นเจ้าหน้าที่.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ความเห็นปลัด อบต.....

.....

ลงชื่อ.....ปลัด อบต.

(.....)

ความเห็นนายก อบต.....

.....

ลงชื่อ.....นายก อบต.

(.....)