

เอกสารฉบับนี้ใช้เฉพาะแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๑

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เขียนที่.....เทศบาลตำบลยางเนิ้ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลยางเนิ้ง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- เบี้ยความพิการ
- เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเทศบาลตำบลยางเนิ้งว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ดังนี้

- รับเงินสดด้วยตนเอง รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โดยจะขอรับเบี้ยยังชีพตามวิธีที่ข้าพเจ้าได้แสดงความประสงค์ไว้ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลยางเนิ้งเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับแสดงตน
(.....)