

## แบบคำร้องทั่วไป

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองเก่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ / เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

ผู้ยื่นคำขอ ☐ แจ้งด้วยตนเอง ☐ ผู้ยื่นคำขอฯ แทน ชื่อ - สกุล.....  
ที่อยู่.....

ชื่อ-สกุล ผู้รับเบี้ยยังชีพฯ (นาย/นาง/นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะแจ้ง/ขอความอนุเคราะห์เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพ

☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้มีสิทธิ

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มีสิทธิ

กรณีมอบอำนาจ แนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

☐ หนังสือมอบอำนาจ

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารผู้รับมอบ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)