**สำหรับเจ้าหน้าที่**

การดำเนินการ

☐เปลี่ยนแปลงในเอกสารแล้ว (เมื่อ )

☐เปลี่ยนแปลงในระบบแล้ว (เมื่อ )

 **แบบคำขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินสงเคราะห์**

 **เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ,เบี้ยยังชีพคนพิการ และเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์**

 **องค์การบริหารส่วนตำบลปอ อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย**

 เขียนที่ .

 วันที่ เดือน พ.ศ. .

**เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ**

**เรียน** นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

 ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตำบล .อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ .

**เดิม รับเงินสงเคราะห์** 🞎 **เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ** 🞎 **เบี้ยยังชีพคนพิการ** 🞎 **เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยวิธี**

🞎 รับเงินสดด้วยตนเอง 🞎 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ

 ชื่อบัญชี ธนาคาร เลขที่บัญชี .

🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

 ชื่อบัญชี ธนาคาร เลขที่บัญชี .

**มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินสงเคราะห์** 🞎 **เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ** 🞎 **เบี้ยยังชีพคนพิการ** 🞎 **เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ โดยวิธี**

🞎 รับเงินสดด้วยตนเอง 🞎 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ

 ชื่อบัญชี ธนาคาร เลขที่บัญชี .

🞎 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

 ชื่อบัญชี ธนาคาร เลขที่บัญชี .

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

 🞎 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ 🞎 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่น

 🞎 หนังสือมอบอำนาจ (พร้อมเอกสารผู้รับมอบอำนาจ)

 (ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

 ( )

**ความเห็นเจ้าหน้าที่รับคำขอ** ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว เห็นว่าเอกสารประกอบคำขอฯ

 🞎ครบถ้วน 🞎ไม่ครบถ้วน 🞎เห็นควร 🞎 ไม่เห็นควร เปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน

 (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่รับคำขอ

 ( )

(น.ส.จิตราพร ดลวิชัย)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(นางนิ่มนวล อำภวา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

- ทราบ/อนุมัติ

(นายทองพูล พลพุทธา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว