

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแม่จัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่ ๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐-๐๐-๐ อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลแม่จัน
อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ที่มีรายชื่อในประกาศของผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพประเภท () เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
() เบี้ยความพิการ () เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ 2566 จึงได้มาแสดงตนเพื่อยืนยัน
การมีชีวิตรอยู่ และมีภูมิลำเนาอยู่เขตพื้นที่บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่จันจริง โดยข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์
ในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ 2566 ดังนี้

1. แจ้งขอยกเลิกสิทธิในการขอรับเงิน () เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ () เบี้ยความพิการ
() เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
2. แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงิน () เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ () เบี้ยความพิการ
() เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ต่อไป โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)
 1. ☐ รับเงินสดด้วยตนเอง
 2. ☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล
 3. ☐ โอนเข้าบัญชีผ่านธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
 4. ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคล ที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ/ผู้ดูแล

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่บัญชี ๐๐๐-๐-๐๐๐๐๐-๐

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงตน

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับแสดงตน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ส่งภายในเดือนกันยายน ของทุกปี

