



แบบคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ/เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์ ผ่านบัญชีธนาคาร

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านน้อยชุมชีวะเหล็ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบลบ้านน้อยชุมชีวะเหล็ก อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก

มีความประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์
จำนวนเงิน.....บาท จำนวนเงิน(ตัวอักษร).....บาทถ้วน โดยวิธีโอนเข้าบัญชีเงินฝาก
ธนาคาร..... สาขา..... ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)