

# แบบคำขอแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....สปป.....อำเภอ/เขต.....สปป.....จังหวัด.....ลำปาง.....

รหัสไปรษณีย์.....๕๒๑๗๐.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเบี้ยที่ยื่นคำขอ  -  -  -  -

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น  บิดา - มารดา  บุตร  สามี - ภรรยา  พี่น้อง  อื่นๆ.....

เป็นผู้ที่ได้รับเงินเบี้ยยังชีพ  ผู้สูงอายุ  ผู้พิการ  ผู้ป่วยเอดส์ โดยวิธีการดังนี้

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดด้วยตนเอง

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่น ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพขอรับเงินผ่านธนาคาร)

อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ได้รับเบี้ยยังชีพและข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)