

## หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่ เทศบาลตำบลสามง่ามพัฒนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสามง่ามพัฒนา

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอก.....ถนน.....-.....ตำบล.....สามง่ามท่าโบสถ์.....

อำเภอ.....ห้วยคา.....จังหวัด.....ชัยนาท.....รหัสไปรษณีย์.....๑๗๑๖๐.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ( ) ผู้สูงอายุ ( ) ความพิการ

จากเทศบาลตำบลสามง่ามพัฒนา ปีงบประมาณ ..... นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

( ) รับเป็นเงินสดด้วยตนเอง

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ (ไม่ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่บัญชี.....

( ) รับเป็นเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้มีสิทธิ

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ (ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับ

ลงชื่อ.....

(.....)

**\*หมายเหตุ\*** เอกสารประกอบ ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ (ในกรณีที่ประสงค์ขอรับเงินเบี้ยฯ ผ่านธนาคาร)

๓.หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยฯ ประสงค์มอบอำนาจให้บุคคลอื่นรับเงินแทน

**\*\*\* สำเนาเอกสารทุกฉบับโปรดลงลายมือชื่อรับรอง\*\*\***