

หนังสือมอบอำนาจ

ที่ต.สันทราย อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๑๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่
.....หมู่ที่..... ตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่
.....หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์
 เบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ที่ พิเศษ /พช

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบลสันทราย

อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ 50110

วันที่.....

เรื่อง แจ้งรับเงินเบี้ยยังชีพผ่านบัญชีธนาคาร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย

ด้วยข้าพเจ้า หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
..... อยู่ที่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ต.สันทราย อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
ซึ่งได้รับเบี้ยยังชีพ.....มีความประสงค์จะรับเบี้ยยังชีพฯ ดังกล่าว โดยโอนเงินผ่านบัญชี
ธนาคารกรุงไทย สาขา..... บัญชีเลขที่ ชื่อบัญชี
..... ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน เป็นต้นไป

เพื่อโปรดพิจารณาแจ้งเจ้าหน้าที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

***กรณีผู้รับเบี้ยฯ เขียนหนังสือไม่ได้ ให้พิมพ์หัวแม่มือข้างขวา และมีพยานลงลายมือชื่อรับรอง 2 คน

ขอรับรองว่าเป็นนิ้วหัวแม่มือข้างขวาของ.....จริง

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

ที่ พช/.....

คำร้องทั่วไป

งานสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เทศบาลตำบลสินทราย

ที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสินทราย

ด้วยข้าพเจ้า.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องเรื่อง ขอรับเงินเบี้ยยังชีพ.....ประจำเดือน.....รวมเป็น

จำนวนเงิน.....โดยขอรับในเดือน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

พช / พิเศษ

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย

ด้วย ข้าพเจ้า..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... ซึ่งได้รับเบี้ยยังชีพฯ ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี จาก

เทศบาลตำบลสันทราย โดยวิธีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร..... สาขา.....

ชื่อบัญชี..... หมายเลขบัญชี..... นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ดังกล่าว เพื่ออำนวยความสะดวก
สะดวก ในการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ รายละเอียด ดังนี้

เปลี่ยนแปลงชื่อบัญชี / หมายเลขบัญชี ระบุ

รับเงินสดด้วยตนเอง อื่น ๆ (ระบุ).....

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์โทรติดต่อ.....

กรณีผู้รับเบี้ยฯ เขียนหนังสือไม่ได้ ให้พิมพ์นิ้วหัวแม่มือข้างขวา และมีพยานลงลายมือชื่อรับรอง 2 คน

ขอรับรองว่าเป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือข้างขวา ของจริง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ที่พิเศษ /.....

ที่ทำการ.....

ตำบลสันทราย อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๑๐

วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้งการเสียชีวิตผู้รับเบี้ยยังชีพฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบมรณะบัตร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามนี้ (นาย / นาง / นางสาว /ค.ช./ ค.ญ.)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับเบี้ยยังชีพ (ผู้สูงอายุ / ผู้พิการ / ผู้ป่วยติดเชื้เอชไอวี) จากเทศบาลตำบลสันทราย ซึ่งอาศัยอยู่
บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตำบลสันทราย อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ นั้น

บัดนี้ (นาย / นาง / นางสาว /ค.ช./ ค.ญ.)ได้เสียชีวิต

เมื่อวันที่..... จึงขอแจ้งการเสียชีวิตของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพฯ ดังกล่าว

เพื่อแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....