

แบบแสดงความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินสงเคราะห์
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ/เบี้ยผู้ป่วยเอดส์
เทศบาลตำบลเทพนคร อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

เขียนที่ เทศบาลตำบลเทพนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพนคร

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเทพนคร อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร รหัสไปรษณีย์ 62000

โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เบี้ยผู้ป่วยเอดส์

ตามประกาศของเทศบาลตำบลเทพนครนั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งเปลี่ยนแปลงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ (ไม่ต้องเขียนหนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

ธนาคาร.....สาขา.....

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์แทน (ต้องเขียน หนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

ธนาคาร.....สาขา.....

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดพิจารณา ได้ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนแล้ว

เห็นควรดำเนินการตามความประสงค์

ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเทพนคร

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวจิตราภรณ์ สันฐิติเมธา)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลเทพนคร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพนคร

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลเทพนคร

อนุมัติให้ดำเนินการตามความประสงค์

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นางวันเพ็ญ อินทรสุด)

ปลัดเทศบาลตำบลเทพนคร

ลงชื่อ.....

(นายนเรศ อินทปต์)

นายกเทศมนตรีตำบลเทพนคร