



หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)
เลขประจำตัวประชาชนอายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์.....
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี ว่าขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่
และไม่ได้ย้ายออกนอกพื้นที่ตำบลธานี และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว โดยปัจจุบัน
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย
จังหวัดสุโขทัย

มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ดังนี้
 โอนเข้าบัญชีเดิม เปลี่ยนแปลงบัญชีการโอน
 สละสิทธิ์ ไม่ประสงค์ขอรับเบี้ย บริจาคเข้ากองทุนผู้สูงอายุ

กรณีย้ายออกนอกพื้นที่ตำบลธานี ดังนี้
 ลงทะเบียนที่ใหม่เรียบร้อยแล้ว เริ่มรับเงินเดือน พ.ศ.
 ยังไม่ได้ลงทะเบียนที่ใหม่

กรณีเป็นพนักงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ ข้าพเจ้าได้รับบำเหน็จจากหน่วยงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ ดังนี้
 ได้รับบำเหน็จเป็นเงินก้อนครั้งเดียวจากรัฐ/รัฐวิสาหกิจ.....
 ไม่ได้รับบำเหน็จ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อผู้แสดงตน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

หมายเหตุ * กรณีเปลี่ยนแปลงการโอนเงินเข้าบัญชี

๑. แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
๒. เข้าบุคคลอื่นแนบหนังสือมอบอำนาจ

* กรณีที่จำเป็นต้องแจ้งและติดต่อกลับ เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี โดยเร่งด่วน ดังนี้

๑. กรณีย้ายพื้นที่ออกนอกตำบลธานี ให้ไปลงทะเบียนที่ใหม่ทันทีเพื่อเป็นการรักษาสีทธิต่อเนื่อง

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน หมู่ที่..... ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
ขอมอบให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน หมู่ที่..... ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

เป็นผู้มีอำนาจ มาแสดงตนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๒๐ (๑) แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)