

แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ

เขียนที่ สำนักงานเขตจตุจักร.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) (ผู้ยื่น)

เลขประจำตัวประชาชน อายุ.....ปี

เบอร์โทรศัพท์ มีความเกี่ยวข้องเป็น

กับ (นาย,นาง,นางสาว) (ผู้สูงอายุ/คนพิการ)

เลขประจำตัวประชาชน อายุ.....ปี

สัญชาติ...ไทย...อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่/ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้อง ต่อ ผู้อำนวยการเขตจตุจักร

ขอให้สำนักงานเขตจตุจักร โดยฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ดำเนินการเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ ดังนี้

เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการขอรับเงินจาก ธนาคาร.....

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี.....

เป็นธนาคาร.....

๑. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้มีสิทธิ ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

บัญชีเลขที่.....

๒. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามบุคคลอื่นที่ได้รับฉันทะ หรือ มอบอำนาจ

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

บัญชีเลขที่.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เจ้าหน้าที่ ผู้รับคำร้องเปลี่ยนแปลงสิทธิการรับเงิน

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลระบบ

.....

...../...../.....