



วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ชื่อ – สกุล ผู้รับเบี้ยยังชีพฯ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่
ตำบลบ้านสา อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง

๒. ได้รับเบี้ยยังชีพ ประเภท ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ จากเทศบาลตำบลบ้านสา
เดิม ได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพโดยวิธี

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ ธนาคาร เลขที่บัญชี

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ชื่อ - สกุล

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ชื่อบัญชี ธนาคาร เลขที่บัญชี

๓. มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ โดยวิธี

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนามผู้มีสิทธิ ธนาการ เลขที่บัญชี

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ ชื่อ - สกุล
(แนบหนังสือมอบอำนาจ)

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
ชื่อบัญชี ธนาการ เลขที่บัญชี.....
(แนบหนังสือมอบอำนาจ)

๔. ขอยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ชุด	☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ชุด
☐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร	☐ หนังสือมอบอำนาจ
☐ อื่น ๆ.....	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)