

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาพันสาม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

เขียนที่.....  
ตำบลนาพันสาม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลนาพันสาม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี  
โทรศัพท์.....  
ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพ  เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
 เบี้ยความพิการ  
 เบี้ยผู้ป่วย ฯ

วันนี้ ข้าพเจ้าได้มาแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาพันสาม ว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิต  
อยู่และมีความประสงค์รับเงินเบี้ยยังชีพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กับองค์การบริหารส่วนตำบลนาพันสาม โดยวิธี

- โอนผ่านธนาคาร ธกส.สาขาเพชรบุรี หมายเลขบัญชี.....  
ในนาม.....  
 รับเป็นเงินสด ในนาม.....

.....(ผู้รับเบี้ยยังชีพ)  
(.....)

.....(เจ้าหน้าที่)  
(.....)  
.....

.....(พยาน)  
(.....)