

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ  
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์  
เทศบาลตำบลป่าแดด อำเภอ เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

เขียนที่ เทศบาลตำบลป่าแดด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลป่าแดด

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี เป็นผู้มิสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ  
ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
 เบี้ยความพิการ  
 เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อ เทศบาลตำบลป่าแดด ว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่ และ  
มีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่ ..... บ้าน..... ตำบลป่าแดด อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ตามระเบียบกระทรวง  
มหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒)  
พ.ศ. ๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ และ(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน  
เบี้ยยังชีพความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙  
ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๑ และ(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ พร้อมทั้งได้แนบเอกสาร  
แสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินไว้กับเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลป่าแดด เรียบร้อยแล้ว และขอรับเงินโดยวิธี

- โอนผ่านธนาคาร ..... บัญชีเลขที่.....  
 รับเป็นเงินสดด้วยตนเอง  
 รับเป็นเงินสดโดยผู้รับมอบอำนาจ ชื่อ.....  
เลขบัตรประชาชน ..... ที่อยู่.....

ใบมอบอำนาจ

.....ผู้แสดงตน  
(.....)

.....เจ้าหน้าที่  
(.....)