

หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ  
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ 2564

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสาเหล็ก

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เบี้ย  
ยังชีพ ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- เบี้ยความพิการ
- เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสาเหล็กว่า ขณะนี้  
ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังนี้ โดยปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบลสาเหล็ก อำเภอสาเหล็ก จังหวัดพิจิตร ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการ  
จ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย  
หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2552 และที่แก้ไขถึงฉบับปัจจุบัน /  
ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น พ.ศ.2553 และที่แก้ไขถึงฉบับปัจจุบัน พร้อมทั้งได้แนบเอกสารแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินไว้กับ  
เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลสาเหล็ก เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)