**หนังสือแสดงความจำนงในการขอรับเงินเบี้ยความพิการ**

วันที่………….. เดือน................................ พ.ศ. …………….

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองเรือ

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า(ชื่อ-นามสกุลคนพิการ) ………………………………………………………………..

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน …………………………………………………………………………………..

วัน / เดือน /เกิด . .............................................อยู่บ้านเลขที่.................. . หมู่ที่ …………...ตำบล...............................

อำเภอ................................... . จังหวัด …………………………….. เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการ

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพความพิการ โดยวิธี (เลือกได้ 1 วิธี)

 **รับเงินสด ด้วยตนเอง (จะต้องมารับด้วยตนเองทุกครั้ง)**

 **รับเงินสด โดยผู้รับมอบอำนาจ** ชื่อ – นามสุกล(ผู้รับมอบอำนาจ) ……………………………………………………

เกี่ยวข้องเป็น  สามี ภรรยา บุตร ญาติ อื่น ๆ . ………………………………………………………………

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ………………………………………... วัน/เดือน/ปีเกิด……………………………...

อยู่บ้านเลขที่ …………….. หมู่ที่ ……….. ตำบล.............................. . อำเภอ.......................... . จังหวัด.............................. . **เอกสารที่ต้องนามายื่น ณ วันแสดงความจำนง**

1. หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

**วิธีที่ 3**

 **โอนเงินเข้าบัญชี ของตนเอง** ชื่อบัญชี(คนพิการ) ……………………………………………………………………….

ธนาคารกรุงไทย สาขา............................................. . หมายเลขบัญชี............................................................................... .**เอกสารที่ต้องนำมายื่น ณ วันแสดงความจำนง**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการพร้อมรับรองสำเนา

2. สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการพร้อมรับรองสำเนา

3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่มีชื่อคนพิการที่จะให้โอนเงินเข้าบัญชี พร้อมรับรองสำเนา

**วิธีที่ 4**

 **โอนเงินเข้าบัญชี ของผู้รับมอบอำนาจ** ชื่อบัญชี(ผู้รับมอบอำนาจ) ……………………………………………………….

ธนาคารกรุงไทย สาขา........................................ . หมายเลขบัญชี …………………………………………………………...

เกี่ยวข้องเป็น  สามี ภรรยา บุตร ญาติ อื่น ๆ…………………………….. .

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ……………………………………………….. วัน/เดือน/ปีเกิด........................................ .อยู่บ้านเลขที่………………. . หมู่ที่ …………. ตำบล................................ . อำเภอ…………….. . จังหวัด…………………

**เอกสารที่ต้องนำมายื่น ณ วันแสดงความจำนง**

1. หนังสือมอบอำนาจ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา

6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่มีชื่อผู้รับมอบอำนาจที่จะให้โอนเงินเข้าบัญชี พร้อมรับรองสำเนา

|  |
| --- |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า วิธีการรับเงินเบี้ยยังชีพความพิการดังกล่าวข้างต้น เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าจริงทุกประการ (ลงชื่อ)………………………………………… คนพิการ  ( )  |
|  |  |
|   |  |