

## หนังสือแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่

เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อ  
การยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ 2564

เขียนที่ เทศบาลตำบลเขาขวาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาขวาง

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
เลขประจำตัวประชาชน .....อายุ.....ปี เป็นผู้มีสิทธิรับ เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ดังนี้

- ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ☐ เบี้ยความพิการ
- ☐ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอแจ้งการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ต่อเทศบาลตำบลเขาขวางคำว่า ขณะนี้ข้าพเจ้ายังมี  
ชีวิตอยู่ และมีความประสงค์แสดงตนของผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว โดยปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี รหัสไปรษณีย์ 70120 ชุมชน .....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และ(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560, ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ การ  
จ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2553และ(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 และ  
ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548  
สำหรับผู้ป่วยเอดส์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแนบเพื่อยืนยันสิทธิแล้ว ดังนี้

☐ รับเงินสด ☐ รับเอง ☐ มอบอำนาจให้.....

☐ รับเงินผ่านธนาคารกรุงไทย  
☐ บัญชีตนเอง ☐ มอบอำนาจให้ .....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)