

# หนังสือรับรองการมีชีวิตและแสดงความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแก้ว

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ลำดับที่.....นั้น ข้าพเจ้าขอแจ้งยืนยันการมีชีวิตรอดอยู่ของข้าพเจ้า  
ซึ่งมีทะเบียนบ้านอยู่ในพื้นที่ตำบลห้วยแก้วจริง และมีความประสงค์ในการรับเงินเบี้ยยังชีพฯ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม  
2565 เป็นต้นไป โดยขอรับเป็น

( ) เงินสด

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้มิสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพฯ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง ส.อบต. หมู่ที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

**หมายเหตุ :** พร้อมแนบเอกสารประกอบ ดังนี้

1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการแล้วแต่กรณี จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์โอนเงินเข้าบัญชี) จำนวน 1 ฉบับ
4. ใบรับรองแพทย์ (กรณีผู้ป่วยเอดส์ : โดยต้องระบุว่าป่วยเป็นโรคเอดส์เท่านั้น) จำนวน 1 ฉบับ