

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ประจำปี 2562

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนางแล

ตามที่มีการอนุมัติให้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เป็นผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ลำดับที่..... นั้น

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

() เป็นเงินสด

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา..... เลขที่บัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารแนบท้าย

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบรับรองแพทย์ ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
7. สำเนาบันทึกการประชุมหมู่บ้านที่มีมติให้ผู้ป่วยเอดส์สมควรได้รับเงินสงเคราะห์จากเทศบาล พร้อมแนบสำเนาลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ขอขอบคุณค่ะ)