

ทำที่ .....

วันที่ .....

หนังสือการรับเบี้ยยังชีพ  
ในฐานะทายาทโดยธรรม

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวันที่.....ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....ซึ่งในการนี้ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาในการขอรับเบี้ยยังชีพ

ผู้สูงอายุ  ผู้พิการ  ผู้ติดเชื้อเอดส์ ของผู้ตาย โดยผู้ตายมีความเกี่ยวข้องในฐานะเป็น.....  
โดยชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า และเป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ  ผู้สูงอายุ  ผู้พิการ  ผู้ติดเชื้อเอดส์  
ไปจากองค์การบริหารส่วนตำบลสบเปิง

คือ (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เกิดวันที่.....ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ซึ่งได้ถึงแก่ชีวิตลงเมื่อ  
วันที่.....ณ.....

ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๔) พ.ศ.๒๕๖๒

ในการนี้ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามิได้มีเจตนาทุจริต และถ้อยคำหรือเอกสารใดที่ข้าพเจ้าได้แนบไว้  
และยื่นต่อเจ้าหน้าที่ ประกอบการรับเงินนั้น ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการหากเกิดความ  
เสียหายใดกับผู้ใด หรือหน่วยงานของรัฐ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

ลงชื่อ ทายาทโดยธรรม (ผู้รับเงิน)  
(.....)

ลงชื่อ พยาน  
(.....)

ลงชื่อ พยาน  
(.....)

เอกสารแนบ

๑. สำเนาบัตร (ผู้เสียชีวิต)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้เสียชีวิต)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ทายาทผู้รับเงิน)
๔. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)