

เบียนที่ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวยำราษฎร

ข้าพเจ้า..... ขอรับอนุญาตให.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อัญชื่อบ้านเลขที่..... ถนน.....

ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... เกี่ยวพันเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และถือสมมุติว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำการ  
เองทุกประการ

( ) แจ้งความประสงค์ขอรับการลงทะเบียนสูงเคราะห์เพื่อการยังชีพ.....

( ) แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสูงเคราะห์  
โดยจ่ายให้แก่.....

( ) เป็นเงินสด.....

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

( ) แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับเงินสูงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้รับอนุญาต

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับอนุญาต

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)