

# หนังสือยินยอมให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชุมชน.....เบอร์โทร.....เป็นผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพ (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยเอดส์)

จากเทศบาลนครแม่สอด มีความประสงค์ขอรับเบี้ยยังชีพฯ โดยวิธีดังต่อไปนี้

- รับเงินสดด้วยตัวเอง
- รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ
- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

ธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของบัญชี

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่