

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ (ผู้สูงอายุ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสีคิ้ว อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมาเป็นผู้มีสิทธิ
 รับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ ขององค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพฯ โดย

- ๑. เปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล
 จาก.....
 เป็น.....
- ๒. เปลี่ยนแปลงที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
 จาก.....
 เป็น.....
- ๓ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....(ผู้สูงอายุ)
 (.....)

ทั้งนี้ ได้ยื่นเอกสารประกอบการพิจารณาเปลี่ยนแปลง ดังนี้

กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล	กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ติดต่อได้สะดวก	อื่นๆ
() ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด (ฉบับเดิม) () ๒. สำเนาบัตรประชาชน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด (ฉบับเดิม) () ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด (ฉบับใหม่) () ๔. สำเนาบัตรประชาชน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด(ฉบับใหม่) () ๕. ใบเปลี่ยน ชื่อ สกุล	() ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด () ๒. สำเนาบัตรประชาชน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด	() ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด () ๒. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้สูงอายุ) ๑ ชุด

