

แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลง การรับเงินเบี้ยความพิการ

(กรณีเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิการรับเงิน)

เขียนที่ สำนักงานเขตคลองสามวา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่      อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

ขอยื่นคำร้อง ต่อ ผู้อำนวยการเขต.....

ด้วยข้าพเจ้า ขอให้สำนักงานเขต.....ดำเนินการเกี่ยวกับการรับเบี้ยความพิการ ตามนโยบายของรัฐบาล ดังนี้

เปลี่ยนเงื่อนไขการขอรับเงิน จาก.....เป็น.....

๑. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามผู้ร้อง ชื่อบัญชี.....  
ธนาคาร.....ประเภทบัญชี.....  
เลขที่บัญชี.....

๒. โอนเข้าบัญชีธนาคารในนามบุคคลอื่นที่ได้รับมอบฉันทะ  
ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....  
ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)