

หนังสือรับรองตนเอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน เลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน/ ตรอก/ ซอย.....ตำบล/ แขวง.....

อำเภอ/ เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ ผู้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานคร ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่ได้รับเงินเดือน ค่าตอบแทน รายได้ประจำเดือน หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินคืนให้แก่รัฐตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเบี้ยยังชีพ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)