

## หนังสือยืนยันโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

ที่.....

วันที่.....

ตามที่ ข้าพเจ้า.....ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ย  
ยังชีพผู้สูงอายุ/ความพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลบ้านโอง อำเภอบ้านโอง  
จังหวัดลำพูน ได้แสดงความจำนงขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ความพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ตามนโยบายของ  
รัฐบาลที่ขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับการสงเคราะห์จากรัฐบาล นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าฯ มีความประสงค์นำเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ความพิการ/ผู้ป่วยเอดส์  
เข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....  
เลขที่บัญชี.....ชื่อเจ้าของบัญชี.....  
โดยเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ/ความพิการ/ผู้ป่วยเอดส์.....  
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)