

แบบแจ้งกรณีผู้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งกรณีผู้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

ด้วยข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชุมชนบ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น.....มีความประสงค์ขอแจ้งกรณีผู้ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ เสียชีวิต

ราย (นาย/นาง/นางสาว).....เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพประเภท.....จากเทศบาลตำบลเมืองเก่า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)