

แบบฟอร์ม

ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....

กรณีเป็นบัญชีตนเอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง)..... อายุ..... ปี  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝาก  
ธนาคารเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ  เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เงินเบี้ยความพิการ  
ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป  
จากบัญชีเดิม ชื่อบัญชี..... เลขที่.....

เป็นบัญชีใหม่ ชื่อบัญชี..... เลขที่.....

กรณีเป็นบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ (แนบหนังสือมอบอำนาจ)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง)..... อายุ..... ปี  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
ผู้ดูแลตามกฎหมายของ / ได้รับมอบอำนาจจาก  ผู้สูงอายุ  คนพิการ  
(นาย/นาง)..... อายุ..... ปี  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพ  เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  
 เงินเบี้ยความพิการ  
ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป  
จากบัญชีเดิม ชื่อบัญชี..... เลขที่.....

เป็นบัญชีใหม่ ชื่อบัญชี..... เลขที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอเปลี่ยนแปลง  
(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)