



ที่ นม ๔๗๕๐๑/ร.ค.ม

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด  
อำเภอห้วยแถลง นม ๓๐๒๕๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒  
(งวดเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑)

เรียน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน/สอ.บต.ทุกหมู่บ้าน.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (งวดเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑) ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ในวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ แจ้งผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ดังนี้

๑. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการแทนผู้มีสิทธิ กรุณากรอกข้อมูลในหนังสือมอบอำนาจให้ครบถ้วน

๒. กรณีรับเงินสดด้วยตนเอง ให้นำบัตรประจำตัวประชาชน (สำหรับผู้สูงอายุ)/บัตรประจำตัวคนพิการ (สำหรับคนพิการ) มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ทั้งนี้ให้ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอเชิญผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิก อบต.ทุกท่าน ร่วมเป็นพยานในการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพฯ ประจำปี เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายธนพล ธีบุญธรรม นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ มือถือ ๐๖๓-๔๓๔๕๓๗๒ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิบูลย์ แสงสุระ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด

สำนักปลัด อบต.หินดาด

โทร. ๐-๔๔๙๕-๐๔๗๐

โทรสาร. ๐-๔๔๙๕-๐๔๗๐

ปลัด อบต.....  
รองปลัด อบต.....  
หัวหน้าส่วน.....  
พิมพ์/ตาม.....  
ร่าง.....