



ที่ นม ๙๗๕๐๑/ว๑๖๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด
อำเภอห้วยแถลง นม ๓๐๒๔๐

๗๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
(งวดเดือน มกราคม ๒๕๖๒)

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน / ส.อบต. ทุกหมู่

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด จะดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (งวดเดือน มกราคม ๒๕๖๒) ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๒ 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 ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายธนพล ธีญญกรรณ นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ มือถือ ๐๖๓-๔๓๔๕๓๗๒ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


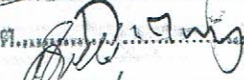
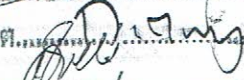
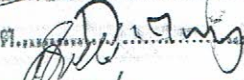
(นายพิบูลย์ แสงสุระ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด

สำนักปลัด อบต.หินดาด

โทร. ๐-๔๔๙๕-๐๔๗๐

โทรสาร. ๐-๔๔๙๕-๐๔๗๐

ปลัด อบต. 
รองปลัด อบต. 
หัวหน้าส่วน 
พิมพ์/ทาน 
รับแจ้ง.....

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”