

หนังสือแจ้งการเสียชีวิต

เขียน _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง แจ้งการเสียชีวิตของผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ/เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล

ด้วย นาย/นาง/นางสาว _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ อยู่บ้านเลขที่ _____ ถนน _____

ซอย _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ ซึ่งเป็น

- () ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- () ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ
- () ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- () ผู้ยื่นคำร้องขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุหรือเบี้ยความพิการ แต่ยังมีได้รับเบี้ยฯ
- () ผู้รับมอบอำนาจจากผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์

ได้เสียชีวิตลงแล้ว เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____

ผู้รับรองการเสียชีวิต

(_____)

ตำแหน่ง _____