

สำเนาฉบับ



ที่ จบ ๗๑๕๐๑/ว ๗/๕๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน
ถนนทุ่งขนาน - คลองหาด จบ ๒๒๑๘๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ, คนพิการ, ผู้ป่วยเอดส์ กรณีรับเงินสด รับเงินสงเคราะห์
เบี้ยยังชีพ ประจำเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน จะดำเนินการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, ผู้ป่วยเอดส์ กรณีเงินสดประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๕ มีวิธีการจ่าย คือ จ่ายเป็นโซน และ
แบ่งออกเป็น ๔ โซน โดยจ่ายเป็นเงินสด และออกให้บริการ จำนวน ๑ วัน จนครบจำนวน ๑๖ หมู่บ้าน ตามวัน
และเวลาดังนี้

โซน	หมู่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	เวลา
โซนที่ ๑	๔	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๔	๑๓.๐๐น.
	๖	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๖	๑๓.๐๐น.
	๙	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๙	๑๓.๐๐น.
	๑๑	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๑	๑๓.๐๐น.
โซนที่ ๒	๑	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑	๑๓.๐๐น.
	๓	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๓	๑๓.๐๐น.
	๑๓	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๓	๑๓.๐๐น.
	๑๐	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๐	๑๓.๐๐น.
โซนที่ ๓	๑๔	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๔	๑๓.๐๐น.
	๗	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๗	๑๓.๐๐น.
	๕	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๕	๑๓.๐๐น.
	๑๖	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๖	๑๓.๐๐น.
โซนที่ ๔	๘	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๘	๑๓.๐๐น.
	๒	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๒	๑๓.๐๐น.
	๑๕	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๕	๑๓.๐๐น.
	๑๒	๖ มกราคม ๒๕๖๕	ศาลาเอนกประสงค์ ม.๑๒	๑๓.๐๐น.

กรณีที่ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพไม่สามารถมารับเงินสดได้ด้วยตัวเอง ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพ มอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับแทนได้ โดยต้องมีหนังสือมอบอำนาจ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบและลงลายมือชื่อรับรองสำเนา ให้ผู้รับมอบอำนาจนำมาในวันรับเงินสดด้วย ซึ่งหากท่านไม่สามารถรับเงินสดในวันดังกล่าวได้ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน จะทำการเก็บเงินสดไว้เพื่อให้ท่านติดต่อขอรับได้ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน หากพ้นกำหนดดังกล่าว จะทำการฝากเงินคืนคลังและจะเบิกสมทบให้ในเดือนถัดไป

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนานจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้ประชาสัมพันธ์แจ้งให้ ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, ผู้ป่วยเอดส์ ให้มารับรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ กรณีรับเงินสด สวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่างทางกายภาพกับบุคคลอื่น ใช้เจลล้างมือแอลกอฮอล์ และให้เตรียมปากกามาด้วยทุกครั้ง ใน วัน เวลา และ สถานที่ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมหมาย ยอดยิ่ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน

งานสวัสดิการสังคมและพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขนาน

โทร. ๐๓๙-๔๙๗๕๓๗ ต่อ ๒๖

โทรสาร. ๐๓๙-๔๙๗๕๓๗ ต่อ ๒๒

“ ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน ”

บ.ลัด อบต. 
รองปลัด อบต. 
หัวหน้าส่วน/กอง 
ร่าง/พิมพ์/ทาน 