

แบบรายงานผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย

ประจำเดือน พ.ศ.

ของเทศบาล/อบต. อำเภอ จังหวัด

ลำดับ ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่							โทรศัพท์	จำนวนเงินที่บริจาค	
						บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		ตัวเลข (บาท)	ตัวอักษร (บาท)
รวมเป็นเงิน														0	

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์