

คูฉบับ



ที่ นม ๔๗๔๐๑/ว ๕๓๐

องค์การบริหารส่วนตำบลหันห้วยทราย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๘๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง กำหนดการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒

เรียน กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการออกจ่ายเบี้ยยังชีพ ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหันห้วยทรายได้รับการจัดสรรงบประมาณในการดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ จากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายองค์การบริหารส่วนตำบลหันห้วยทราย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ นั้น

เนื่องจากผู้รับเบี้ยยังชีพเป็นผู้สูงอายุและคนพิการ ซึ่งเดินทางไม่สะดวก และเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับเบี้ยยังชีพ องค์การบริหารส่วนตำบลหันห้วยทรายจึงได้ดำเนินการนำเงินสดออกมาเพื่อจ่ายเบี้ยยังชีพดังกล่าว ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลหันห้วยทราย จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่ได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยเอดส์ในหมู่บ้านทราบ และมารับเงินเบี้ยยังชีพ ในวันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ ในเวลา..... น. ณ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางบุญมี จันคำวงษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหันห้วยทราย

งานพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัด , อบต.หันห้วยทราย

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๔๐๐๙๘๙๐-๑ , ๐๘๗๙๓๗ ๕๗๔๖

นาง/นาย
นาง/นาย
นาง/นาย
นาง/นาย
นาง/นาย
นาง/นาย
นาง/นาย