คปร.10

การยางแห่งประเทศไทย

แบบคำขอเป็นผู้รับสิทธิ์แทนโครงการประกันรายได้เกษตรกรชาวสวนยาง ระยะที่ ๑

กรณี ( ) เสียชีวิต ( ) เจ็บป่วย ( ) ต้องโทษติดคุก ( ) ไปต่างประเทศ ( ) อื่นๆ ระบุ.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

เรียน ผอ.กยท.จ./ส. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... มีความเกี่ยวข้องกับ

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล .....ในฐานะ.....

ซึ่งเป็นเกษตรกรชาวสวนยางที่มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการประกันรายได้เกษตรกรชาวสวนยาง ระยะที่ ๑ กับ

การยางแห่งประเทศไทย สาขา.....จังหวัด.....ขอยื่นคำร้องขอเป็นผู้รับสิทธิ์แทน

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เนื่องจาก.....

โดยมีความประสงค์ให้โอนเงินประกันรายได้เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

สาขา.....ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาหลักฐาน ดังนี้

☐ ใบมรณบัตร ☐ บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับสิทธิ์แทน

☐ หน้าสมุดบัญชีธนาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....พนักงาน

(.....) ตัวบรรจง (.....)

ผู้รับรอง (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/บุคคลอื่นๆ ที่น่าเชื่อถือในตำบลหรือหมู่บ้าน)

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า ชื่อ.....นามสกุล.....

เป็นทายาทโดยชอบธรรมตามกฎหมายของเกษตรกรชาวสวนยาง ซึ่ง ( ) เสียชีวิต ( ) เจ็บป่วย ( ) ต้องโทษติดคุก

( ) ไปต่างประเทศ ( ) อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ .....

(.....) ตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

ผลการพิจารณา

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.กยท.จ./ส. .....