

หนังสือมอบอำนาจ

(รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / คนพิการ กรณีได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....ไผ่ล้อม.....
เขต/อำเภอ.....บางกระท่อม.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความเกี่ยวข้องกับ ผู้สูงอายุ คนพิการ ในฐานะเป็น.....

เป็นผู้รับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้
รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....เลขที่.....
ชื่อบัญชี.....

แทนข้าพเจ้า “ ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว ” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ
ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)