

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ เบี้ยความพิการ/ สวัสดิการทางสังคมแก่ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

(รับเงินตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563 – กันยายน 2564)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็น ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์

ขอมอบอำนาจให้

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์..... เกี่ยวพันเป็นกับข้าพเจ้า

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพ (ผู้สูงอายุ/ คนพิการ/ ผู้ป่วยเอดส์) แทนข้าพเจ้า โดยเข้าบัญชีเงินฝาก

ธนาคาร..... สาขา..... บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี..... จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น และเพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)