

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณวันที่ออกบัตร.....
วันที่บัตรหมดอายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....**รอบเมือง**.....เขต/อำเภอ.....**เมือง**.....จังหวัด.....**ปราจีนบุรี**

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน ในกิจการดังต่อไปนี้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะร้องขอเปลี่ยนผู้รับมอบอำนาจคนใหม่

- () ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์
- () รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ด้วยเงินสด “ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว”
- () รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีธนาคาร.....เลขบัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

หลักฐานประกอบของผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ.....
--

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)