

หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ติดเชื้อ

เขียนที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลสถาน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัว
ประชาชนเลขที่.....ออกให้ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบลสถาน อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย
โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาวเกี่ยวพันเป็น.....ซึ่งเป็นผู้ถือ
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบลสถาน อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย
โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ติดเชื้อ จำนวนเงิน.....บาท แทนข้าพเจ้าจนเสร็จ
ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(นาย/นาง/นางสาว.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(นาย/นาง/นางสาว.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(นาย/นาง/นางสาว.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(นาย/นาง/นางสาว.....)

หมายเหตุ

ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลงลายมือชื่อด้วยตัวเอง ถ้าลงลายมือชื่อด้วยตัวเองไม่ได้ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทนพร้อม
แนบสำเนาบัตรประชาชน, สำเนาบัตรพิการ, สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจอย่างละ
1 ฉบับ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับ)