

หนังสือมอบอำนาจ

(ลงทะเบียนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ, เบี้ยความพิการ/รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ, เบี้ยความพิการ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เป็นผู้ลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นผู้ลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

เป็นผู้มิอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ช่องทางการรับเงิน คือ เงินสด โอนเข้าบัญชี
ธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

เป็นผู้มิอำนาจรับเงินเบี้ยความพิการ ช่องทางการรับเงิน คือ เงินสด โอนเข้าบัญชี
ธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ หรือ

มีระยะเวลาการมอบอำนาจ ตั้งแต่ เดือนถึงเดือน

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : 1. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองเอกสาร 1 ฉบับ

2. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองเอกสาร 1 ฉบับ