

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร (ประชาชน/พิการ)

เลขที่บัตร.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเทพนคร อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ความสัมพันธ์.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร(ประชาชน/พิการ) เลขที่บัตร.....ออกให้ ณ

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

เป็นผู้ม้ออำนาจรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพเงินสด เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพผู้พิการ

แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

เป็นผู้ม้ออำนาจรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยยังชีพผู้พิการ แทนข้าพเจ้า โดยให้ผ่านบัญชีธนาคาร

ผู้รับมอบ ชื่อบัญชี.....หมายเลขบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา..... แทนข้าพเจ้า

“ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

- | |
|--|
| <p>เอกสารแนบหนังสือมอบอำนาจ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
(กรณีรับเบี้ยยังชีพคนพิการ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ สำเนาบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ
(กรณีโอนเข้าบัญชีธนาคาร ผู้รับมอบ) |
|--|