

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่เดือน.....ปี.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี
ถือบัตรประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
ขอมอบอำนาจให้ อายุ.....ปี
ถือบัตรประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่
ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง ดังนี้

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพในปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แทนข้าพเจ้า และมีระยะเวลาการ มอบ
อำนาจไม่เกินปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 เบี้ยความพิการ
 เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
แล้ว

ลงชื่อผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑) แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ ,ผู้รับมอบอำนาจ

