

หนังสือมอบอำนาจในการขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ
และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์
องค์การบริหารส่วนตำบลสาเหล็ก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสาเหล็ก

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการ
หนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ จนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งการเปลี่ยนแปลง

- () แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- () แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยความพิการ
- () แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

โดยให้จ่ายให้แก่.....

- () เป็นเงินสด
- () โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....
เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ เอกสารที่ต้องแนบ

- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรคนพิการ - สำเนาทะเบียนบ้าน - สำเนาบัตรประชาชน,สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับมอบอำนาจ