

หมู่ที่.....

ลำดับที่.....

หนังสือมอบอำนาจในการแสดงตนและรับเงินเบี้ยยังชีพ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสามง่าม

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้มีอำนาจกระทำแทนข้าพเจ้า  
ในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำการเองทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบ  
เอกสารไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรผู้พิการ (ของผู้มอบอำนาจ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้มอบอำนาจ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ กรณีรับเงินแทน)

**มีความประสงค์**

แจ้งแสดงตนแทนผู้รับเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ผู้สูงอายุ

คนพิการ

ผู้ป่วยเอดส์

แจ้งความประสงค์ในการมอบอำนาจขอรับเงินเบี้ยยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยจ่ายให้แก่.....(ผู้รับมอบอำนาจ) ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ในนามผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑๒ เดือนๆละ.....บาท

บัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. สาขา.....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)