

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... เกี่ยวพันเป็น.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่..... ออกให้ ณ.....

เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ / เงินเบี้ยยังชีพผู้ติดเชื้อ  
เอตส์ ปีงบประมาณ.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ โดยวิธีรับเงิน

.....เงินสดในนามผู้รับมอบอำนาจ

.....โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร.....สาขา..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการ  
ด้วยตนเอง

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/พิมพ์ลายนิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ