

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..๒๕๕๘...

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....โมคคัลลาน.....
เขต/อำเภอ.....ท่าศาลา.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุของข้าพเจ้า โดยวิธี ☐ โอนเงินเข้าบัญชี ธกส. สาขาท่าศาลา
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี..... ☐ รับเงินสด
ในปัจุบันประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ แทนข้าพเจ้า และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปัจุบันประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วย
ตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ได้แนบเอกสารการมอบอำนาจ ดังนี้

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
- 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
- 3.สำเนาสมุดบัญชีธกส.สาขาท่าศาลา (กรณีโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ 1 ฉบับ

รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..๒๕๕๘...

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....โมคลาน.....
เขต/อำเภอ.....ท่าศาลา.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำได้ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ได้แนบเอกสารการมอบอำนาจ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..๒๕๕๘...

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....โมคลาน.....
เขต/อำเภอ.....ท่าศาลา.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....โมคลาน.....
เขต/อำเภอ.....ท่าศาลา.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ.....แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ได้แนบเอกสารการมอบอำนาจ ดังนี้

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ

2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ