

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลหลวงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....เลขที่บัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำแทนข้าพเจ้าในกิจการดังต่อไปนี้ แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว”  
จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

แ่้งความประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ / ผู้ป่วยเอดส์ (กรณีมาลงทะเบียนครั้งแรก)

รับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ / ผู้ป่วยเอดส์ ตั้งแต่วันที่ ..... เป็นต้นไป

โดยวิธี (เลือก ๑ วิธี)

เงินสด

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ชื่อบัญชี .....

บัญชีเลขที่ .....

แ่้งยืนยันความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเพื่อการยังชีพ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ / ผู้ป่วยเอดส์ ต่อไป

แ่้งยืนยันการมีชีวิตอยู่ของข้าพเจ้า ว่าขณะทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายังมีชีวิตและตัวตนที่แท้จริงอยู่ใน

พื้นที่ตำบลหลวงเหนือ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)