

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ/คนพิการ ประจำปีงบประมาณ 2565

(รับเงินตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 – กันยายน 2565)

ที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือ ฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตำบล..... ท่าวาง..... อำเภอ สารภี จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50140 เบอร์โทรศัพท์..... ขอ
มอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตำบล..... ท่าวาง..... อำเภอ สารภี จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50140 เบอร์โทรศัพท์..... ขอ
มีความสัมพันธ์เป็น.....กับผู้รับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพประจำปีงบประมาณ 2565 แทนข้าพเจ้า "ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือ เสียชีวิต
แล้ว" จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565
จำนวนเดือนละ 500 บาท 600 บาท 700 บาท 800 บาท 1,000 บาท แทนข้าพเจ้า จาก
เทศบาลตำบลท่าวาง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจ

เป็นเงินสด

โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ ธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น พร้อมนี้ได้แนบเอกสารไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ของผู้มอบอำนาจ)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ของบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ)

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (บัญชีร่วม หรือ ของบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ)

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)