

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ  รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  รับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ  รับเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์

แทนข้าพเจ้าโดยข้าพเจ้ามอบอำนาจให้รับโอนเงินเบี้ยยังชีพ โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร.....

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

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

- หมายเหตุ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ  
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ  
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร กรุงไทย, ออมสิน, ธกส (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) จำนวน 1 ฉบับ