

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ / คนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
(รับเงินตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบางปลาเ้า

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

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

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรก/ชอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้(นาย,นาง,นางสาว).....

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

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรก/ชอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวพันเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....ผู้สูงอายุ.....คนพิการ.....ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แทนข้าพเจ้า
“ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจและมีระยะเวลาการมอบอำนาจ
ไม่เกินปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หรือตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจ

() เงินสด

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้นเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)