

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินสูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ 2563

เขียนที่.....

ตำบลทุ่งลูกนก อำเภอกำแพงแสน จ.นครปฐม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลูกนก

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ผู้มีสิทธิ์รับเบี้ย) (นาย, นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบลทุ่งลูกนก อำเภอกำแพงแสน
จังหวัดนครปฐม โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (เจ้าของบัญชี) (นาย, นาง, นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบลทุ่งลูกนก อำเภอกำแพงแสน
จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์..... เกี่ยวพันเป็น..... เป็นผู้มีอำนาจในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ความพิการ ผู้ป่วยเอดส์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 แทนข้าพเจ้า โดยจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้ผู้รับมอบอำนาจ

โดยการจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจโอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ ธนาคาร.....

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

ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพินพืนมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ชื่อผู้รับเบี้ยผู้สูงอายุ/คนพิการ/เอดส์

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ชื่อเจ้าของบัญชี

ลงชื่อ..... พยาน

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ 3. สำเนาบัญชีธนาคาร