

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่..... อายุบ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/
อำเภอ..... จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่ อายุบ้านเลขที่..... หมู่
ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ของเดือน..... แทนข้าพเจ้า ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

- หมายเหตุ 1. หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ใช้กรณีมอบอำนาจชั่วคราว
2. เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ
2.1 สำเนา บัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ
2.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
2.3 สำเนา บัญชีธนาคาร (กรณีโอนเข้าบัญชี)