หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลริม

วันที่........ เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..

เลขประจำตัวประชาชน ....อยู่บ้านเลขที่....................หมู่ที่..........

ตรอก/ซอย....................ชุมชน....................................ตำบล ริม อำเภอ ท่าวังผา

จังหวัด น่าน รหัสไปรษณีย์ 55140 โทรศัพท์..

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว)..

เลขประจำตัวประชาชน..อยู่บ้านเลขที่..........หมู่ที่..........

ตรอก/ซอย....................ชุมชน....................................ตำบล....................อำเภอ....................

จังหวัด....................รหัสไปรษณีย์..............โทรศัพท์..

เกี่ยวพันเป็น.. เพื่อดำเนินการ

( ) ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์

( ) เป็นผู้มีอำนาจในการ **☐รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐รับเงินเบี้ยความพิการ**

แทนข้าพเจ้า โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจโอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร..สาขา..

ชื่อบัญชี.. เลขที่บัญชี..

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง **ทั้งในขณะที่ข้าพเจ้ามีชีวิตและเสียชีวิตแล้ว**

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..ผู้มอบอำนาจ

(..)

ลงชื่อ..ผู้รับมอบอำนาจ

(..)

ลงชื่อ..พยาน ลงชื่อ..พยาน

(..) (..)

***หมายเหตุ* เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ**

1. สำเนาบัตรประชาชนของ**ผู้มอบอำนาจ** 2. สำเนาบัตรประชาชนของ**ผู้รับมอบอำนาจ**

3. สำเนาบัญชีธนาคาร **4. กรอกเอกสารให้ครบถ้วนและพยานลงนามให้ครบ**