

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร

ประชาชนเลขที่.....อายุ..... ปี ออกให้ ณ

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ความสัมพันธ์ (กับผู้รับมอบอำนาจ).....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร

ประชาชนเลขที่.....อายุ..... ปี ออกให้ ณ

เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินสด หรือเป็นผู้มีอำนาจรับโอนเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยเอดส์ “**ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว**” โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

แทนข้าพเจ้านเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจ

นี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการเองด้วยตนเองเพื่อเป็นหลักฐาน โดยมีผลตั้งแต่วันที่..... จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว และขอรับรองข้อมูลข้างต้นว่าเป็นจริงและครบถ้วนทุก

ประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

*** แนวนำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้าน ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ฉบับ ***