

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ /คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
(รับเงินตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓)

เขียนที่.....

ตำบลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จ.เชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสันกำแพง

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

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ตำบลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวพันเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓
แทนข้าพเจ้า และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ ๒๕๖๓ หรือตั้งแต่ เดือน
ถึงเดือน

โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจ

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

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

() รับเป็นเงินสดโดยมอบอำนาจให้แก่.....

เกี่ยวพันเป็น.....

ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

๑.สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

๒.สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

๓.สำเนาบิลชีธนาคาร(กรณีโอนเข้าธนาคาร)