

หนังสือมอบอำนาจสำหรับลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
 เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
 อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....
 หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
 เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
 อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....
 หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการลงทะเบียนเพื่อรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่..... ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....
หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป แทนข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)