

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....เมืองเชียงราย.....จังหวัด.....เชียงราย.....

ซึ่งเป็น ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

ขอมอบอำนาจให้.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....เกี่ยวพันเป็น.....กับข้าพเจ้า

เป็นผู้มียอำนาจในการลงทะเบียนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพแทนข้าพเจ้า

เป็นผู้มียอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพแทนข้าพเจ้าโดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคล
ที่ได้รับมอบอำนาจ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

