

# หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่..... เดือน .....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า .....ซึ่งถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้ .....ซึ่งถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ  
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า  
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)