

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ สำนักงานเขตบางบอน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

เบอร์โทรศัพท์.....

1. เป็นผู้มียอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

2. เป็นผู้มียอำนาจในการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / เบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้า "ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือ

เสียชีวิตแล้ว" จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจโดยการ

รับเงินผ่านบัญชีธนาคาร..... สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เกี่ยวข้องเป็น..... ผู้สูงอายุ / ผู้พิการ

เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนผู้สูงอายุ / ผู้พิการ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สูงอายุ / ผู้พิการ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารผู้สูงอายุ / ผู้พิการ / ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีพิการ

- สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ

(พร้อมรับรองความถูกต้องสำเนา)