

หนังสือมอบอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเทพ
1 หมู่ที่ 8 ตำบลเทพรักษา อำเภอสังขะ
จังหวัดสุรินทร์ 32150

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
ประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... - ถนน..... - แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวพันเป็น.....
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร ประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... - ถนน..... - แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจรับโอนเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ป่วยเอดส์ แทนข้าพเจ้า โดยโอน
เงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร () กรุงไทย () ธกส. ชื่อบัญชี นาย/นาง/นางสาว.....
เลขที่บัญชี.....

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)