

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบางปลากด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย - นาง - นางสาว).....  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ .....  
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย - นาง - นางสาว).....  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....ออกให้ ณ .....  
เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ( ) ผู้สูงอายุ ( ) ผู้พิการ ( ) ผู้ป่วยฯ แทนข้าพเจ้า  
“ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิต” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

โดยจ่ายให้ผู้มอบอำนาจ

( ) เป็นเงินสด

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจ ธนาคาร .....สาขา.....  
ชื่อบัญชี .....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ  
ด้วยตนเองทั้งสิ้นเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารแนบหนังสือมอบอำนาจ

ผู้มอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

ผู้รับมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ