

หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่.....

ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่.....

ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

☐ เป็นผู้มิอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ/คนพิการ (เป็นเงินสด) แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว (มีชีวิตรอยู่ถึงวันที่ 1 ของเดือนที่เสียชีวิต)” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

☐ เป็นผู้มิอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ/คนพิการ (โอนเข้าบัญชี) แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว (มีชีวิตรอยู่ถึงวันที่ 1 ของเดือนที่เสียชีวิต)” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ
ธนาคาร..... สาขา.....
เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ ประกอบด้วย สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ 1 ฉบับ (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยตนเอง หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วมือหัวแม่มือขวาของตัวเองแทน) และบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการที่ใช้ประกอบ ต้องเป็นบัตรที่ยังไม่หมดอายุ เท่านั้น