

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ บ้านเลขที่.....
.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ผู้สูงอายุ/คนพิการ).....
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่.....
วันหมดอายุ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (ชื่อ-สกุล).....
ความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ/คนพิการ.....
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... วันหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและหรือเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ใช้เอกสารแนบหนังสือมอบอำนาจ อย่างละ 1 ใบ

➤ผู้มอบอำนาจ

ผู้สูงอายุ แนบ สำเนาบัตรประชาชน

คนพิการ แนบ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

➤ผู้รับมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประชาชน

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์
กระแสรายวัน