

แบบใบแจ้งของผู้ประสงค์จะแสดงความสามารถตามพระราชบัญญัติควบคุมการขอทาน พ.ศ.๒๕๕๙

กรณีติดต่อด้วยตนเอง

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าม่วง.....

กรณีรับมอบอำนาจ

วัน/เดือน/ปี.....

๑. ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....เป็นผู้รับมอบอำนาจจาก ชื่อ.....
นามสกุล.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
เป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้แสดงความสามารถ หมายเลข.....
วันออกบัตร.....วันหมดอายุบัตร.....ออกโดย.....
เป็นผู้แสดงความสามารถด้าน.....

๒. มีความประสงค์จะขอแสดงความสามารถในพื้นที่.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....โดยใช้อุปกรณ์การแสดง.....

๓. ในการแสดงความสามารถมี ผู้ปกครอง/ผู้นำพามาแสดงความสามารถ คือ
๓.๑ ชื่อ-นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้แสดงความสามารถ
๓.๒ ชื่อ-นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้แสดงความสามารถ
๓.๓ ชื่อ-นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้แสดงความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วัน.....เดือน.....ปี.....

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจเอกสารที่ใช้ประกอบได้แก่ ๑.หนังสือมอบอำนาจ ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ๓.สำเนาบัตรประจำตัวผู้แสดงความสามารถ (พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)