

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ

ที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
เลขที่ ออกให้ ณ เมื่อวันที่
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ตำบล เขต/อำเภอ ตำบล จังหวัด กาญจนบุรี.....
โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้ เกี่ยวพันเป็น
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร เลขที่ ออกให้ ณ
เมื่อวันที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์

เป็นผู้มีอำนาจ ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสารประกอบการมอบอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพฯ
๑. หนังสือแสดงความจำนงในการขอรับเงินเบี้ยยังชีพฯ
๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน **ผู้รับเบี้ยฯ**
๓. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน **ผู้รับมอบ**
๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร**ผู้รับมอบ**
เอกสารต้องรับรอง **ลงลายมือชื่อ** ทุกฉบับ อย่างละ ๑ แผ่น