

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประจำตัวประชาชน.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....ท่าม่วง.....

เขต/อำเภอ.....ท่าม่วง.....จังหวัด.....กาญจนบุรี.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....ประจำตัวประชาชน.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เกี่ยวพันเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....**เบี้ยความพิการ**.....แทนข้าพเจ้า “ทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

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