



หนังสือมอบอำนาจรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยยังชีพผู้พิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลวัดธาตุ อำเภอเมืองหนองคาย
จังหวัดหนองคาย โทร.....

ขอมอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลวัดธาตุ อำเภอเมืองหนองคาย
จังหวัดหนองคาย โทร..... เกี่ยวข้องโดยเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยยังชีพผู้พิการ

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือน
หนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
พยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ (ผู้สูงอายุ หรือ ผู้พิการ) ถ้าผู้พิการ
ใช้สำเนาบัตรคนพิการหรือสำเนาสมุดพกคนพิการ (เจ้าของเงิน) และ สำเนาบัตร
ประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (ผู้มารับแทน) ด้วยทุกครั้ง