

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....เมือง.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพ.....แทนข้าพเจ้า

โดยข้าพเจ้ามอบอำนาจให้รับเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนทุกเดือนตลอดปีงบประมาณ.....2563....หรือจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ  
ด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้สูงอายุ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ** หลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน 1 ฉบับ

ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจแนบมาพร้อมหนังสือมอบอำนาจ

หนังสือแจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านคลอง

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....

( ) แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์

( ) เป็นเงินสด

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

( ) แจ้งยืนยันความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่น  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ หลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน 1 ฉบับ ถ้าโอนเข้าบัญชีฝากธนาคารหลักฐาน  
สำเนาสมุดหน้าบัญชีจำนวน 1 ฉบับ