

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ชุมชน..... ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้รับเงินสงเคราะห์ รับเงินจำนวน.....บาท

บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร.....

๒.ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ชุมชน..... ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้รับเงินสงเคราะห์ รับเงินจำนวน.....บาท

บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร.....

๓.ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ชุมชน..... ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้รับเงินสงเคราะห์ รับเงินจำนวน.....บาท

บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร.....

๔.ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ชุมชน..... ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้รับเงินสงเคราะห์ รับเงินจำนวน.....บาท

บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร.....

๕.ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ชุมชน..... ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้รับเงินสงเคราะห์ รับเงินจำนวน.....บาท

บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่..... ชุมชน..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทรศัพท์..... เป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้า

“ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว” .ตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้นในการรับเงินผู้สูงอายุ..... ราย

ผู้พิการ..... ราย ผู้รับเงินสงเคราะห์..... ราย โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ รวม..... ชุด

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

๑. (ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

๒. (ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

๓. (ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

๔. (ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

๕. (ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

๑. (ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

๑. (ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

๒. (ลงชื่อ).....พยาน

(.....)