

# หนังสือมอบอำนาจการแสดงการดำรงชีวิต

ที่บ้านเลขที่.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

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

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

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงการดำรงชีวิตและรับเงินดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิทั้งในขณะที่มีชีวิตอยู่และเสียชีวิตแล้ว  
ของผู้มีสิทธิรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ, เบี้ยยังชีพคนพิการและเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ อยู่ในเทศบาลนครแม่สอด  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ /ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)