

ยื่นแสดงตนแทน

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการ แทนข้าพเจ้า ดังนี้

- ☐ ยื่นแสดงตนการรับเบี้ยยังชีพฯ
- ☐ รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ☐ รับเงินเบี้ยความพิการ
- ☐ รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ในการรับเงินเบี้ยยังชีพฯตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย จากองค์การบริหารส่วนตำบลลี้วราย หากมีการตรวจสอบพบว่าขาดคุณสมบัติในการรับเงิน
ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินในส่วนที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจและรับรอง
(.....) การมีชีวิตของผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เอกสารแนบ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเงินเข้าบัญชี)