

หนังสือมอบอำนาจยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

ที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....ท่าลี่.....จังหวัด.....เลย.....รหัสไปรษณีย์.....42140.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....แทนข้าพเจ้า “ลงทะเบียนผู้สูงอายุ” จากองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี
อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย เป็นผู้มอบอำนาจยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำ ไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : (1) สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ (2) สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ