



หนังสือมอบอำนาจรับเบี้ยยังชีพคนพิการ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชน
เลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชน
เลขที่..... ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร..... เกี่ยวข้องโดยเป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยความพิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้า
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น โดย มีผลตั้งแต่ เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายนิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว และขอรับรอง
ว่าได้แจ้งข้อมูลที่เป็นจริง ครบถ้วน ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวศิริกาญจน์ เสนาะจิตร)

(นางสาวเกษร เวชกามา)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

...../...../.....

...../...../.....

หมายเหตุ เอกสารที่ใช้ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ