

หนังสือมอบอำนาจแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
และเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ 2562

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ออกบัตรเมื่อ.....บัตรหมดอายุเมื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ออกบัตรเมื่อ.....บัตรหมดอายุเมื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยืนยันสิทธิขอรับเงิน ☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
☐ เบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ 2562 แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน 1 ฉบับ (ผู้สูงอายุ)
2.สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจจำนวน 1 ฉบับ