**หนังสือมอบอำนาจ**

**เพื่อการรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ/ผู้พิการหรือทุพพลภาพ/ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ 2563**

**(รับเงินตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)**

เขียนที่.....................................................

ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จ.กาญจนบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ. 2562

**เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า**

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)................................................................................เลขประจำตัวประชาชน.........................................................อายุ..............ปี อยู่บ้านเลขที่..........................หมู่........ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี โทรศัพท์................................................................................

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว)...............................................................................................................................

เลขประจำตัวประชาชน.........................................................อายุ..............ปี อยู่บ้านเลขที่..........................หมู่........ตำบล............................................อำเภอ............................................จังหวัด...............................................  
โทรศัพท์..............................................เกี่ยวพันเป็น..........................................................................................................

เป็นผู้มีอำนาจในการรับเงินเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ, ความพิการ, ผู้ป่วยเอดส์ ในปีงบประมาณ 2563 แทนข้าพเจ้า และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ 2564 หรือตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2562 ถึงเดือน กันยายน 2563

โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจ

( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจธนาคาร................................................................สาขา...................................................................... ชื่อบัญชี...........................................................................................เลขที่บัญชี.........................................................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.............................................................ผู้มอบอำนาจ (...........................................................)

ลงชื่อ.............................................................ผู้รับมอบอำนาจ(...........................................................)

ลงชื่อ......................................................พยาน ลงชื่อ.....................................................พยาน

(.....................................................) (.....................................................)

**\*หมายเหตุ\*** **เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ**

**1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ**

**2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ**

**3. สำเนาบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเข้าธนาคาร)**