**หนังสือมอบอำนาจ**

**ขอรับเงินสงเคราะห์เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการและเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์**

**ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖5 ( ๑ ต.ค. ๒๕๖4 – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖5 )**

**เขียนที่** องค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาดขาว

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

**เรียน** นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาดขาว

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า...............................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน /

หนังสืออื่นๆที่ทางราชการออกให้ เลขที่..................................................................................................................

อยู่บ้านเลขที่............หมู่ที่.........ตรอก/ซอย....-....ถนน....-....ตำบลท่าลาดขาว อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

เบอร์โทรศัพท์............................................................

ขอมอบอำนาจให้............................................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน /

หนังสืออื่นๆที่ทางราชการออกให้ เลขที่...................................................................................................................

อยู่บ้านเลขที่..............หมู่ที่..........ตรอก/ซอย...-....ถนน...-...ตำบลท่าลาดขาว อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

เบอร์โทรศัพท์.............................................................ความเกี่ยวข้องเป็น................................................................

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.........เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ/เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยเอดส์.........แทนข้าพเจ้าตลอด

ปีงบประมาณ ๒๕๖5 ทั้งในขณะมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว โดยจ่ายให้ผู้รับมอบอำนาจเป็น

เงินสด

โอนเข้าบัญชีธนาคาร ของผู้รับมอบอำนาจ ชื่อบัญชี...................................................................

ธนาคาร ธกส. กรุงไทย ออมสิน อื่นๆ

สาขา...................................................เลขที่บัญชี.......................................................................

ข้าพเจ้า ขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้

ลงชื่อ............................................................ผู้มอบอำนาจ

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

ลงชื่อ........................................................ผู้รับมอบอำนาจ

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

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

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

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

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

**หมายเหตุ : .ให้แนบหลักฐาน**

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนา

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนา

3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนา **(กรณีเงินโอน)**