

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ จังหวัดเชียงราย

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ  
จังหวัดเชียงราย

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน  เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เบี้ยความพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.  
๒๕๖๑ แทนข้าพเจ้า และมีระยะเวลาการมอบอำนาจไม่เกินปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า  
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือ/ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

### เอกสารแนบหนังสือมอบอำนาจ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของ  
ผู้มอบอำนาจ พร้อมลงลายมือ/ลายนิ้วมือรับรองสำเนาถูกต้อง

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของ  
ผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือ/ลายนิ้วมือรับรองสำเนาถูกต้อง