

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลยางเนิ้ง

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)สกุล.....

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ () ผู้สูงอายุ () คนพิการ () ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ () ผู้สูงอายุ () คนพิการ () ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ประจำเดือน.....พ.ศ.255.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

- หมายเหตุ
1. ผู้มอบอำนาจ ถ่ายสำเนาประจำตัวบัตรประชาชน, สำเนาใบทะเบียนบ้าน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ
 2. ผู้รับมอบอำนาจ ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนา 1 ฉบับ
 3. ผู้รับมอบอำนาจ นำใบมอบอำนาจพร้อมเอกสาร ข้อ 1, ข้อ 2 มายื่นขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ