**หนังสือมอบอำนาจ**

 ที่..................................................................................

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

 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า...............................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร......................................................

เลขที่.........................................ออกให้ ณ.............................เมื่อวันที่..............................อยู่บ้านเลขที่........................................ตรอก/ซอย...............................ถนน................................................แขวง/ตำบล..........................................................................

เขต/อำเภอ............................................................................จังหวัด...............................นครปฐม..............................................

 ขอมอบอำนาจให้............................................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร......................................................

เลขที่......................................................ออกให้ ณ..............................เมื่อวันที่...........................อยู่บ้านเลขที่.............................

หมู่ที่.........................ตรอก/ซอย........................................ถนน....................................แขวง/ตำบล............................................

เขต/อำเภอ......................................จังหวัด.............................................เกี่ยวข้องเป็น..............................................................

 เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ ดังนี้

□ 1. แจ้งความจำนงขอขึ้นทะเบียนรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

□ 2. รับเงินเบี้ยยังชีพแทนผู้สูงอายุ/ผู้พิการกรณีที่ผู้สูงอายุ/ผู้พิการไม่สามารถมารับเองได้

□ 3. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

 บัญชีธนาคาร.......................................................................สาขา........................................................................................

 บัญชีเลขที่............................................................................ชื่อบัญชี..................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า

ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

 เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

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

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

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

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

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

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

**หนังสือมอบอำนาจ**

 ที่..................................................................................

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

 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า...............................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร......................................................

เลขที่.........................................ออกให้ ณ.............................เมื่อวันที่..............................อยู่บ้านเลขที่........................................ตรอก/ซอย...............................ถนน................................................แขวง/ตำบล..........................................................................

เขต/อำเภอ............................................................................จังหวัด...............................นครปฐม..............................................

 ขอมอบอำนาจให้............................................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร......................................................

เลขที่......................................................ออกให้ ณ..............................เมื่อวันที่...........................อยู่บ้านเลขที่.............................

หมู่ที่.........................ตรอก/ซอย........................................ถนน....................................แขวง/ตำบล............................................

เขต/อำเภอ......................................จังหวัด.............................................เกี่ยวข้องเป็น..............................................................

 เป็นผู้มีอำนาจยื่นคำขอลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี 2560 (ลงทะเบียนผู้มีรายได้น้อย) แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า

ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

 เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

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

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

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

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

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

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

 **หนังสือมอบอำนาจ**

 ที่..................................................................................

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

 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า...............................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร......................................................

เลขที่.........................................ออกให้ ณ.............................เมื่อวันที่..............................อยู่บ้านเลขที่.......................................

หมู่ที่....................ตรอก/ซอย...............................ถนน.................................แขวง/ตำบล.........ทรงคนอง...................................

เขต/อำเภอ.....................สามพราน...............................จังหวัด...............................นครปฐม......................................................

 ขอมอบอำนาจให้.................................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร................................................................

เลขที่........................................ออกให้ ณ..............................เมื่อวันที่...........................อยู่บ้านเลขที่...........................................

หมู่ที่....................ตรอก/ซอย..............................ถนน....................................แขวง/ตำบล........ทรงคนอง..................................

เขต/อำเภอ.....................สามพราน...............................จังหวัด...............................นครปฐม......................................................

เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น................................................................................กับข้าพเจ้าให้เป็นผู้ดำเนินการและรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ 2560 และสามารถนำบัตรสวัสดิการแห่งรัฐฯ ไปชำระค่าใช้จ่ายแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้ากระทำลงไปเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตัวเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานในที่นี้แล้ว

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

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

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

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

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

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

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

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