

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกระโทก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลกระโทก อำเภอโชคชัย จังหวัด นครราชสีมา  
ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกี่ยวพันเป็น.....  
เป็นผู้มีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่า  
ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

[ ] แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์

[ ] แจ้งความประสงค์ในการรับเงินสงเคราะห์ ผู้สูงอายุหรือผู้พิการ  
โดยจ่ายให้แก่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[ ] เป็นเงินสด

[ ] โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

[ ] แจ้งยืนยันความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์เพื่อการยังชีพต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

