

## หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....  
ตำบลดอนโพธิ์ อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....ความสัมพันธ์กับผู้มอบอำนาจ (ถ้ามี) .....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน  เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เงินสด  เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เข้าบัญชีธนาคาร  
 เบี้ยความพิการ เงินสด  เบี้ยความพิการ เข้าบัญชีธนาคาร

แทนข้าพเจ้า “**ทั้งในขณะที่ชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตแล้ว**” จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

\* โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ  
กรณีมอบอำนาจเข้าบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจ โปรดแนบสำเนาสมุดหน้าบัญชีธนาคารผู้รับมอบอำนาจเพิ่ม 1 ฉบับ