

หนังสือมอบอำนาจแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยื่นขออนุมัติขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
เบี้ยความพิการ และเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้่วยเอดส์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นลูกอันดับ.....
เลขที่.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นลูกอันดับ.....
เลขที่.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจในการแสดงตนการดำรงชีวิตอยู่ เพื่อยื่นขออนุมัติขอรับสิทธิ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง
เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน