

- มอบอำนาจครั้งเดียว  
 มอบอำนาจตลอด

## หนังสือมอบอำนาจ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....  
เป็นผู้รับเบี้ยยังชีพ (ผู้สูงอายุ / ผู้พิการ) อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลนอกเมือง  
อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ มอบอำนาจให้.....  
อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน  
ข้าพเจ้าในกิจการดังต่อไปนี้

- รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ) ด้วยเงินสด  
 รับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ) โดยทางธนาคาร  
 เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อรับโอนเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ)

กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ(ผู้รับเบี้ยผู้สูงอายุ คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์)  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(ผู้ใหญ่บ้าน)  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/ส.อบต.)  
(.....)

### เอกสารแนบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเบี้ยผู้สูงอายุ/คนพิการ/ผู้ป่วยเอดส์
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ  
(ให้เก็บรักษาไว้ที่อบต.เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงในการจ่ายเงินให้ผู้รับมอบอำนาจ ขณะที่ผู้สูงอายุ/ผู้พิการยังมีชีวิตอยู่)