



หนังสือมอบอำนาจ
เพื่อการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ / ผู้พิการ / ผู้ป่วยเอดส์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าทอง

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวพันเป็น.....เพื่อดำเนินการ

ยื่นคำขอลงทะเบียนรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์

เป็นผู้ม้ออำนาจในการรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เงินสงเคราะห์

ผู้ป่วยเอดส์ แทนข้าพเจ้า โดยมีความประสงค์มอบอำนาจการรับเงิน โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก ๑ วิธี)

รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจ ชื่อ.....

โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับมอบอำนาจธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปหรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง **ทั้งในขณะที่ข้าพเจ้ามีชีวิตและเสียชีวิตแล้ว**

โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้ายังคงมีชีวิตอยู่ ณ วันที่ ๑ ของเดือน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบหนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
- กรณีโอนผ่านบัญชี สำเนาบัญชีธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์หรือเผื่อเรียก เท่านั้น)



หนังสือแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/เบี้ยความพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
เทศบาลตำบลท่าทอง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก



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

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าทอง

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลท่าทอง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐
โทรศัพท์.....ได้ยื่นแบบคำขอขึ้นทะเบียนรับเงิน

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 เบี้ยความพิการ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน โดยวิธีดังต่อไปนี้

- จากเดิม รับเงินสดด้วยตนเอง
 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (ชื่อ).....
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (ชื่อบัญชี).....

- ขอเปลี่ยนเป็น เงินสดด้วยตนเอง
 รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ (ชื่อ).....
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (ชื่อบัญชี).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)