

# หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุในภาวะยากลำบาก

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

เลขที่บัตรประชาชน ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่..... เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเช็คเงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุในภาวะยากลำบาก เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

(.....) จาก กลุ่มการคลังและพัสดุ กรมกิจการผู้สูงอายุ → นางกิ่งใจ นวน

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... พยาน

A3

(.....)