

ที่ อบ ๘๓๖๐๑ /ว ๕๖๗



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์
อำเภอเดชอุดม อบ ๓๔๑๖๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑
เรียน กำนันตำบลโนนสมบูรณ์ ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ทุกหมู่บ้าน
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อยื่นยันสิทธิผู้สูงอายุ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบยื่นยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด
๔. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อการดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งได้กำหนดในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ เพื่อยืนยันสิทธิตนเอง ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ ในหมู่บ้านของท่านรับทราบ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้สูงอายุที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปที่ยังไม่เคยยื่นยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่ย้ายเข้ามาใหม่

๒. ผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ (เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๑๐ – ๑ กันยายน ๒๕๑๑)

เพื่อยืนยันคำขอยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ ณ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ ในวันและเวลาราชการ โดยให้เตรียมหลักฐานมาประกอบการยื่นคำขอยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์โดยทั่วถึงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญหนัก ทำนุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

สำนักปลัด อบต.โนนสมบูรณ์

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

โทร/โทรสาร ๐-๔๕๑๑ - ๐๖๒๙ (พ้นจำกัดรีจันรันด์ เทโพธิ์ ๐๘-๒๔๓๕-๙๔๒๖)



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์
เรื่อง การยืนยันสิทธิเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑

อาศัยอำนาจตามข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุมายื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่ ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานที่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานการยื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ จึงประกาศให้ผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ที่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและคนที่ย้ายเข้ามาใหม่และผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๗๑ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๗๑ (เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๑๐ – ๑ กันยายน ๒๕๑๑) ที่มีความประสงค์จะขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สามารถยื่นแบบคำขอยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุได้ตามวัน เวลาและสถานที่ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

ผู้มีคุณสมบัติได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

(๓) เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้วแต่ยังไม่เคยยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๔) เป็นผู้สูงอายุที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๗๑ นับจนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๗๑ (เกิดระหว่าง ๒ กันยายน ๒๕๑๐ – ๑ กันยายน ๒๕๑๑)

(๕) เป็นผู้สูงอายุที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการยืนยันสิทธิรับเงินผู้สูงอายุ

(๖) ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญ เบี้ยหวัด บำนาญพิเศษ บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทน รายได้ประจำ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ ยกเว้น ผู้พิการหรือผู้ป่วยเอดส์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘

(๗) พระภิกษุสงฆ์ ต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้รับเงินนิตยภัตจากสำนักพุทธศาสนา

๒. วัน เวลา และสถานที่กำหนดรับยืนยันสิทธิผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุสามารถยื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ ในวันเวลาราชการ ณ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ หรือสถานที่กำหนด

๓. หลักฐานและเอกสารประกอบการยื่นยืนยันสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านที่ปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ในนามผู้มีสิทธิ/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

การยื่นคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุยื่นคำขอยืนยันสิทธิด้วยตนเอง เท่านั้น หรือในกรณีที่มีความจำเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถมายื่นคำขอยืนยันสิทธิด้วยตนเองได้อาจมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้อื่นเป็นผู้ยื่นคำขอยืนยันสิทธิขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแทนก็ได้ โดยให้กรอกรายละเอียดตามแบบคำขอยืนยันสิทธิขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุให้ถูกต้องครบถ้วนและให้ยื่นคำขอประกอบกับเอกสารหลักฐานของผู้สูงอายุพร้อมเอกสารการมอบอำนาจ

สำหรับผู้สูงอายุซึ่งต้องชังหรือจำคุกอยู่ในเรือนจำทัณฑสถานหรือสถานที่คุมขังของกรมราชทัณฑ์ให้มอบอำนาจให้ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้บัญชาการเรือนจำมอบหมายให้นำคำขอยืนยันสิทธิและนำมายื่นต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนาของผู้มีสิทธิ โดยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์จะยึดวันที่ยืนยันสิทธิ ในแบบคำขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่ได้มาลงยืนยันสิทธิในแต่ละเดือนภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ณ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

อนึ่ง สำหรับผู้ขอยืนยันสิทธิรับเงินผู้สูงอายุจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตรงตามประกาศฯ และกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้ขอยืนยันสิทธิหรือตรวจสอบพบว่า เอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศฯ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ จักถือว่าผู้ยื่นคำขอยืนยันสิทธิคนนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการยื่นคำขอยืนยันสิทธิครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

ทั้งนี้ ผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพจะได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในอัตราแบบขั้นบันไดหรือตามมติคณะรัฐมนตรี ณ เดือนที่ผู้สูงอายุครบช่วงอายุในเดือนถัดไป ดังนี้

อายุ ๖๐-๖๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๖๐๐ บาท

อายุ ๗๐-๗๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๗๐๐ บาท

อายุ ๘๐-๘๙ ปี ได้รับเบี้ยยังชีพ ๘๐๐ บาท

อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ได้รับเบี้ยยังชีพ ๑,๐๐๐ บาท

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ โทรศัพท์ ๐-๔๕๒๑-๐๖๒๙ หรือโทรศัพท์ ๐๘-๒๔๓๕-๙๔๒๖
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายบุญหนัก ทานู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์

ทะเบียนเลขที่...../.....

แบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

เฉพาะกรณีผู้สูงอายุมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นแบบยืนยันสิทธิแทน

ผู้ยื่นคำขอแทนตามหนังสือมอบอำนาจ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สูงอายุที่ยื่นยืนยันสิทธิ
ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....เลขประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
เลขที่.....หมู่ที่/ชุมชน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....โนนสมบูรณ์.....อำเภอ.....เดชอุดม.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....รหัสไปรษณีย์.....34160.....
โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

สถานภาพสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง □ แยกกันอยู่ □ อื่นๆ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....

มีความประสงค์

☐ ขอยืนยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2566)

☐ ไม่ขอรับสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

มีความประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยวิธีดังต่อไปนี้ (เลือก 1 วิธี)

☐ รับเงินสดด้วยตนเอง

☐ รับเงินสดโดยบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามผู้มีสิทธิ

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในนามบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มีสิทธิ

พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

☐ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ในกรณีผู้ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุประสงค์ขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผ่านธนาคาร)

☐ หนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ณ วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ
ผู้สูงอายุ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ"

☐ "ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียนกลางภาครัฐ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ยืนยันสิทธิ/ผู้รับมอบอำนาจยืนยันสิทธิ

เจ้าหน้าที่ผู้รับยืนยันสิทธิ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่ เรียน คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว/ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติยืนยันสิทธิครบถ้วน ☐ เป็นผู้ที่ยื่นตรวจสอบคุณสมบัติ ณ วันที่มีสิทธิได้รับ เงินเบี้ยยังชีพ ☐ เป็นผู้ที่ยื่นตรวจสอบคุณสมบัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ เรียน นายก เทศมนตรี/อบต...โนนสมบูรณ์..... คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติได้ตรวจสอบ มีความเห็นดังนี้ ☐ สมควรรับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่สมควรรับยืนยันสิทธิ..... กรรมการ พันจำเอก..... (ตรีพงศ์ เสาร์แก้ว) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการ (ลงชื่อ)..... (นางสุจินดา เหมลา) หัวหน้าสำนักปลัด กรรมการ พันจำตรี..... (รุ่งนิรันดร์ เตโพธิ์) นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
คำสั่ง ☐ รับยืนยันสิทธิ ☐ ไม่รับยืนยันสิทธิ ☐ อื่น ๆ..... (ลงชื่อ) (นายบุญหนัก ทำนุ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสมบูรณ์ วัน/เดือน/ปี	

.....ฉีกตามรายปรุ.....

ยื่นแบบยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
การยืนยันสิทธิการขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุครั้งนี้ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจะได้รับเงิน
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามที่คุณสมบัติครบถ้วนและตามช่วงระยะเวลาในการยืนยันสิทธิ โดยได้รับตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ.....เป็นต้นไป

รายชื่อผู้มีสิทธิยื่นยันสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2571

หมู่ 9 บ้านโนนงาม

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	วัน เดือน ปีเกิด	รับเบี้ยเดือน	หมายเหตุ
1	นายสมชาย พิมมาตร	10 หมู่ 9	7 สิงหาคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน ก.ค. 2571	
2	น.ส. ทองสาย อัมมะ	12 หมู่ 9	29 มกราคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน ก.พ. 2571	
3	นางบานเย็น บุญโสภะ	14 หมู่ 9	10 พฤษภาคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน มิ.ย. 2571	
4	นางหนูเวียง โสมชัย	19 หมู่ 9	22 กรกฎาคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน ส.ค. 2571	
5	นายสุชาติ บุณยะปรีดากุล	48 หมู่ 9	8 พฤษภาคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน มิ.ย. 2571	
6	นายสุบรรณ วีนัง	51 หมู่ 9	1 พฤศจิกายน 2510	รับเบี้ยยังชีพเดือน พ.ย. 2570	
7	นางจันทร์ ทาราศรี	60 หมู่ 9	4 มีนาคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน เม.ย. 2571	
8	นางไพรวลัย วันเพ็ญ	123 หมู่ 9	18 มีนาคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน เม.ย. 2571	
9	นายสุนันท์ แสงอรุณ	228 หมู่ 9	31 ธันวาคม 2510	รับเบี้ยยังชีพเดือน ม.ค. 2571	
10	นางดอกซ้อน ทิมาบุตร	151 หมู่ 9	27 มกราคม 2511	รับเบี้ยยังชีพเดือน ก.พ. 2571	
11	นางมัญญาพร ขวัญเย็น	133 หมู่ 9	22 พฤศจิกายน 2510	รับเบี้ยยังชีพเดือน ธ.ค. 2570	

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน