

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

ขอมอบอำนาจให้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้ “รับเงินและเซ็นรับเงินในใบสำคัญรับเงินสดตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจปี 2567 ผ่านคนพิการ”

(ลงชื่อ)ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาทั้งผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ