**หนังสือมอบอำนาจ**

 ที่.........................................................

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

 โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ...............................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร...........................

เลขที่..............................................................ออกให้ ณ ...............................................เมื่อวันที่ ..................

หมู่ที่ ....................ตำบลวังทอง อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ 36260 โทร.........................................

 ขอมอบให้.............................................................................ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.........................................

เลขที่..............................................................ออกให้ ณ ...............................................เมื่อวันที่ ..................

หมู่ที่ ....................ตำบล............................อำเภอ.......................................... จังหวัด.........................................

เป็นผู้มีอำนาจมาแสดงตนเพื่อขอรับเบี้ยยังชีพ □ผู้สูงอายุ □ผู้พิการ □ผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

 ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

 เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ .................................................ผู้มอบอำนาจ

 ( ...................................................)

 ลงชื่อ .................................................ผู้รับมอบอำนาจ

 ( ...................................................)

 ลงชื่อ .....................................................พยาน

 ( ...................................................)