

**หนังสือมอบอำนาจ**  
(การรับเงินเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ 2560)

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

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้พิการ)  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ.....  
เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบลดอนเปา เขต/อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้รับมอบอำนาจ)  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ.....  
เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

**เป็นผู้มีอำนาจ** รับเงินเบี้ยความพิการ ตามโครงการจัดสวัสดิการให้แก่ผู้พิการฯ  
ประจำปีงบประมาณ 2560 (งวด เดือน ตุลาคม 2559 – กันยายน พ.ศ. 2560)  
จากองค์การบริหารส่วนตำบลดอนเปา อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ (ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ (ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) ผู้พิการ (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็น (ลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ) อันแท้จริงของผู้มอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจได้ลง  
(ลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ) ต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ..... พยาน (ลงชื่อ)..... พยาน  
(.....)(ผู้ใหญ่บ้านหรือสมาชิก อบค.) (.....)(ผู้ใหญ่บ้านหรือสมาชิก อบค.)

**หมายเหตุ** แนบเอกสารประกอบดังนี้

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) ของผู้สูงอายุหรือผู้พิการ        | จำนวน 1 ชุด |
| 2. (สำเนา)สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) ของผู้สูงอายุหรือผู้พิการ | จำนวน 1 ชุด |
| 3. สำเนาบัตรประชาชน(รับรองสำเนาถูกต้อง) ของผู้รับมอบอำนาจ                 | จำนวน 1 ชุด |
| 4. (สำเนา)สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) ของผู้รับมอบอำนาจ         | จำนวน 1 ชุด |