

หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์ การฉาบปกิจสงเคราะห์กรมปศุสัตว์ (ก.ฉ.ส.๕)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส).....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ถือบัตรประจำตัว ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ

หมายเลข.....ออกให้โดย.....บัตรหมดอายุวันที่.....
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินของ.....ซึ่งได้ถึงแก่กรรมไปเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินดังกล่าวได้ จึงขอมอบอำนาจให้.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ถือบัตรประจำตัว ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ

หมายเลข.....ออกให้โดย.....บัตรหมดอายุวันที่.....
เป็นผู้รับ เชื่อกันส่งจ่ายในนาม.....จากการฉาบปกิจสงเคราะห์ กรมปศุสัตว์ แทนข้าพเจ้า
การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการไปตามที่ได้มอบอำนาจนี้ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้มอบสำเนาบัตรประจำตัวฯ ของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ให้แก่ผู้รับมอบอำนาจ
แสดงต่อเจ้าหน้าที่พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ๒ คน ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์ การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมปศุสัตว์ (ก.ฌ.ส.๕)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (๑) นาย/นาง/น.ส.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
(๒) นาย/นาง/น.ส.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่ (๑).....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

ถือบัตรประจำตัว ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ

หมายเลข.....ออกให้โดย.....บัตรหมดอายุวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่ (๒).....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

ถือบัตรประจำตัว ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ

หมายเลข.....ออกให้โดย.....บัตรหมดอายุวันที่.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินของ.....ซึ่งได้ถึงแก่กรรมไปเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินดังกล่าวได้ จึงขอมอบอำนาจให้.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

ถือบัตรประจำตัว ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ

หมายเลข.....ออกให้โดย.....บัตรหมดอายุวันที่.....

เป็นผู้รับ เช็ค สั่งจ่ายในนาม.....จากการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมปศุสัตว์ แทนข้าพเจ้า

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการไปตามที่ได้มอบอำนาจนี้ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้มอบสำเนาบัตรประจำตัวฯ ของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ให้แก่ผู้รับมอบอำนาจ

แสดงต่อเจ้าหน้าที่พร้อมกันได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ๒ คน ด้วยแล้ว

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

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)