

# แบบแสดงตนเพื่อรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

(ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

พ.ศ. 2548 ข้อ 20 (1)

เขียนที่องค์กรบริหารส่วนตำบลลังหิน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....

( ) มาแสดงตนด้วยตนเอง

( ) มาแสดงตนแทน..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ จากองค์กรบริหาร  
ส่วนตำบลลังหิน

ขอแสดงตนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ขององค์กรบริหารส่วนตำบลลังหิน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 ข้อ 20 (1) และข้าพเจ้า  
(ผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพฯ)

( ) มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

( ) ไม่ประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ในปีงบประมาณ..... ต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้มาแสดงตน

(.....)

วันที่.....

( ) ตรวจสอบถูกต้อง

( ) ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

# หนังสือมอบอำนาจ

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัว  
ประชาชน/หรือบัตร..... เลขที่.....  
ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัว  
ประชาชน/หรือบัตร..... เลขที่.....  
ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ..... แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ  
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เมื่อฉันว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วย  
ตนเองทั้งสิ้น  
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ 1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๑ ฉบับ ทุกครั้ง  
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

2. กรณีพิมพ์นิ้วมือ ให้ระบุว่าเป็นนิ้วมือใด และเป็นมือข้างใด