(ตัวอย่าง)

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..(ทายาทตามข้อ 2.1 ในหนังสือแสดงเจตนาการับเงินสงเคราะห์)..ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด...

หรือ.....(ตัวแทนที่สหกรณ์มอบหมายให้ทำการแทน).....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้ ( ) รับเงินค่าจัดการศพ ( ) รับเงินสงเคราะห์ ( ) อื่นๆ ที่พึ่งได้รับ

แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชำระหนี้ของ.....(ผู้สมัครที่เป็นสมาชิก สสธท.).....ที่มีต่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้ เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) .....(ทายาทตามข้อ 2.1.....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ) .....(ทายาทตามข้อ 2.2).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

บัตรปชช.เลขที่……

(ลงชื่อ) .....(ทายาทตาม ข้อ 2.4).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

บัตรปชช.เลขที่……

(ลงชื่อ) .....(ทายาทตาม ข้อ 2.3).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

บัตรปชช.เลขที่……

(ลงชื่อ) .....(ทายาทตาม ข้อ 2.5).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

บัตรปชช.เลขที่……..

(ลงชื่อ) .....สหกรณ์หรือตัวแทนสหกรณ์.....ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจจริง และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัครสมาชิก สสธท.....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ □□□□□□□□□□□□□ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย

.....ถนน.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด...

หรือ.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ □□□□□□□□□□□□□ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย

.....ถนน.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้ ( ) รับเงินค่าจัดการศพ ( ) รับเงินสงเคราะห์ ( ) อื่นๆ ที่พึ่งได้รับ

แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชำระหนี้ของ .....ที่มีต่อสหกรณ์

ออมทรัพย์.....จำกัด จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้ เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) .....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ) .....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ) .....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

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

บัตรปชช.เลขที่…… บัตรปชช.เลขที่……

(ลงชื่อ) .....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ) .....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

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

บัตรปชช.เลขที่…….…… บัตรปชช.เลขที่……..

(ลงชื่อ) .....ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจจริงและได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) .....พยาน (ลงชื่อ) .....พยาน

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