

ตัวอย่างการกรอก

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์

สมาคมผู้ป่วยนักกิจสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... (ท้ายทวนที่ 1) ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่              ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

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

ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์..... สาธารณสุขพัทลุง..... จำกัด...

หรือ..... (ท้ายทวนที่ 2) ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่           ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

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

เป็นผู้( ) รับเงินค่าจัดการศพ (/) รับเงินสงเคราะห์( ) อื่นๆ ที่พึงได้รับ

แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชาระหนี้ของ..... ผู้สมัครสมาชิก สสธ. .... ที่มีต่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์..... สาธารณสุขพัทลุง..... จำกัด จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้ เสมือนว่า  
ข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตระหนักรู้

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ท้ายทวนที่ 1 ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ  
(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ท้ายทวนที่ 2 ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ) ..... ท้ายทวนที่ 3 ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

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

บัตรประชาชน.เลขที่..... บัตรประชาชน.เลขที่.....

(ลงชื่อ) ..... ท้ายทวนที่ 4 ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ) ..... ท้ายทวนที่ 5 ..... ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

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

บัตรประชาชน.เลขที่..... บัตรประชาชน.เลขที่.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจจริง  
และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัครสมาชิก สสธ ..... พยาน (ลงชื่อ) ..... สมาชิกสหกรณ์ ..... พยาน

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