หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์

สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

เขียนที่……

วันที่……..…เดือน……..……พ.ศ. ……

โดยหนังสือฉบับนี้ นาย / นาง / นางสาว ……..……

อายุ ……..… ปี เลขที่บัตรประชาชน ..... บัตรหมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่ …….. หมู่ที่ ……ถนน …… ตำบล ……..……...……อำเภอ ……..

จังหวัด ……..…… หมายเลขโทรศัพท์ .....เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ตาม

ข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ในฐานะเป็น …….. กับ

นาย / นาง / นางสาว ……..……. ผู้ตาย สมาชิก ส.ส.ค. เลขที่ ……...…

ขอมอบอำนาจให้ นาย / นาง / นางสาว……..……..…อายุ ……..…… ปี

เลขที่บัตรประชาชน ..... บัตรหมดอายุ.....อยู่บ้านเลขที่ ..…… ....

หมู่ที่ ……..…… ถนน …… ตำบล ……..……..…...……อำเภอ …….

จังหวัด ……..……หมายเลขโทรศัพท์ ..... เป็นผู้มีอำนาจ

( ) รับเงินค่าจัดการศพ (งวดที่ 1)

( ) รับเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ (งวดที่ 2)

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนี้ ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ……..ผู้มอบอำนาจ

(……)

(ลงชื่อ) ……..ผู้รับมอบอำนาจ

(……)

(ลงชื่อ) ……..พยาน

(……)

(ลงชื่อ) ……..พยาน

(……)

<u>หมายเหตุ</u> 1. เงินค่าจัดการศพอาจมอบอำนาจให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งที่ผู้มีสิทธิรับเงินเห็นสมควร และมีอายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

2. เงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือ มอบอำนาจให้ได้เฉพาะบุคคลที่มีสิทธิรับเงินตามข้อบังคับข้อ 21 เท่านั้น