

หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์ การฉาปนกิจสงเคราะห์สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด ประเทศ

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ถือบัตรประจำตัว ประชาชน

ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่นๆ หมายเลข

ออกให้โดย บัตรหมดอายุวันที่ เป็นผู้มิตทริรับเงินสงเคราะห์

ประเภท สามัญ สมทบ ของ ซึ่งได้ถึงแก่กรรมไปเมื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินดังกล่าวได้ จึงขอมอบอำนาจให้

อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ประเทศ รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ถือบัตรประจำตัว

ประชาชน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่นๆ

หมายเลข ออกให้โดย บัตรหมดอายุวันที่

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ งวดที่ 1 งวดที่ 2 ส่วนที่เหลือ จากการฉาปนกิจสงเคราะห์สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

โดยกองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ แทนข้าพเจ้า การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการไปตามที่ได้มอบอำนาจนี้ ให้ถือเสมือน

หนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้มอบบัตรประจำตัวฯ ของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ให้แก่ผู้รับมอบอำนาจถือมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่

พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน 2 คน ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน (นายตำรวจ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ 1. ให้มีพยานรับรองจำนวน 2 คน โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวพร้อมรับรองสำเนาประกอบ

2. พยานคนหนึ่งจะต้องเป็นนายตำรวจชั้นสัญญาบัตรที่ยังรับราชการอยู่ในสังกัด ตร.

3. กรณีผู้รับมอบอำนาจอยู่ต่างประเทศและถือหนังสือเดินทางเพียงอย่างเดียว ให้แนบสำเนาหนังสือเดินทาง ซึ่งรับรองสำเนา

โดยสถานทูต หรือ สถานกงสุล และให้เจ้าหน้าที่สถานทูตหรือสถานกงสุลลงนามเป็นพยาน

4. กรณีผู้มอบอำนาจไม่สามารถมอบหนังสือเดินทางเป็นหลักฐานได้ ให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง โดยผู้ถือหนังสือเดินทาง

เป็นผู้ลงนามรับรองสำเนา

5. ห้ามขูด ลบ ชีด ฉำ