



ใบมอบฉันทะรับเงิน
โครงการ “รักและห่วงใยเพื่อขวัญกำลังใจสมาชิกทุพพลภาพและสูงวัย”

บ้านเลขที่.....
.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี เลขสมาชิก.....
สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดพัทลุง
อยู่บ้านเลขที่ โทร

ขอมอบฉันทะให้ ความสัมพันธ์.....
อยู่บ้านเลขที่..... โทร
เป็นผู้รับเงินตามโครงการ “รักและห่วงใยเพื่อขวัญกำลังใจสมาชิกทุพพลภาพและสูงวัย”
จำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) แทนข้าพเจ้า

ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ให้กับผู้รับมอบฉันทะ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ทุพพลภาพ/บัตรผู้พิการ/ภาพถ่ายผู้มอบ

หมายเหตุ- “ผู้สูงวัย” อายุ 70 ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป

- รับได้ตั้งแต่วันที่ 13 กุมภาพันธ์ - 31 มีนาคม 2563 เท่านั้น