

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 / ผู้มีสิทธิ

ทางเลือก 1

ทางเลือก 2

ทางเลือก 3

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุนประกันสังคม กรณี

เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย เงินบำเหน็จกรณีชราภาพ

เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีทุพพลภาพ เงินค่าทำศพกรณีตาย

เงินไม่พึงชำระ/เงินล่วงหน้า เงินสงเคราะห์บุตร

เงินสมทบบำนาญชราภาพกรณีสิ้นสุดตามกฎหมาย กรณีอื่น ๆ.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นผู้รับเงินจำนวน.....บาท

(.....)

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไปให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ 1. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
ไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

2. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียอากรตามประมวลรัษฎากร