

หนังสือมอบอำนาจ

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. ๒๕๓๗ และพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๑ เลขที่ประสบันตราาย ที่.....

- ค่ารักษาพยาบาล เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ค่าทดแทน กรณีไม่สามารถทำงานได้ ตามมาตรา ๑๘ (๑) เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ค่าทดแทน กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย ตามมาตรา ๑๘ (๒) เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ค่าทดแทน กรณีทุพพลภาพ ตามมาตรา ๑๘ (๓) เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ค่าทดแทน กรณีถูกจ้างถึงแก่ความตาย ตามมาตรา ๑๘ (๔) เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงาน เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ค่าทำศพ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่า
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง อนึ่ง การมอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ให้มีผล ๖ เดือนนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

๑. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ด้วย (โปรดรับเงินก่อน ๑๕.๓๐ น.)
๒. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียอากรตามประมวลรัษฎากร