



คิดอากร
แปดหมื่น

หนังสือมอบอำนาจรับเงิน

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

มอบอำนาจให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ผู้ปฏิบัติงาน อ.ส.ค.จำกัด โดย.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร
ประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน ค่าชดเชยและค่าตอบแทนความชอบในการทำงาน กรณีเกษียณอายุหรือถูกเลิกจ้าง ตามประกาศ
คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ เรื่อง มาตรฐานขั้นต่ำของสภาพการจ้างในรัฐวิสาหกิจ หรือตามระเบียบและข้อบังคับ
ของ อ.ส.ค. ที่มีผลบังคับใช้ แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง
ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจผู้ให้/ผู้ค้า ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ