



ประกาศเทศบาลเมืองเมืองพล

เรื่อง การลงทบทวนข้อกำหนดห้ามเดินทางเข้าเมือง ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙)

ตามที่สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ไปยังประเทศไทยต่างๆ เป็นวงกว้าง องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้ทุกประเทศเพิ่มมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้สูงขึ้น สำหรับประเทศไทย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและสกัดกั้นการนำเข้าเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ประกอบด้วยมาตรการการป้องกันและสกัดกั้นการนำเข้าสู่ประเทศไทยและมาตรการยับยั้งการแพร่ระบาดภายในประเทศไทย และนายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ประกอบประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) จังหวัดขอนแก่น ระหว่างวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ และ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) จังหวัดขอนแก่น โดยปิดสถานที่ให้บริการต่าง ๆ ที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ทำให้ไม่สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคมขณะนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตาม
อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑
ข้อ ๑๒ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน
๒๕๖๓ เรื่องซักซ้อมแนวทางปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อช่วยเหลือ
ประชาชน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๒๐๗ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือ
ประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต และหนังสือจังหวัดขอนแก่น ด่วนที่สุด ที่ ขก ๐๐๒๓.๓/ว
๑๒๑๙๖ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการ
ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID
– ๑๙) ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลเมืองเมืองพล ในการประชุม
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงประกาศกำหนดคุณสมบัติผู้ลงทะเบียน วิธีการยื่นและรับ
ลงลงทะเบียน และหลักฐานที่ใช้ประกอบการลงทะเบียนของผู้ขอรับการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้ลงทะเบียน

- ๑.๓ เป็นผู้มีชื่ออยู่ในทะเบียน้านในเขตเทศบาลเมืองเมืองพล ณ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘

๑.๔ เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ในข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๒/๑.๒.๑ เป็นผู้ประกอบการ...

๑.๒.๑ เป็นผู้ประกอบกิจการและได้รับผลกระทบจากการป้องกันวิกฤตการณ์ แพร่ระบาดของเชื้อโรคทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการหรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๑.๒.๒ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้างหรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้หรือผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

๑.๒.๓ เป็นผู้มีฐานะยากจน ด้วยโอกาส ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบากจาก การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

๑.๓ ไม่เป็นผู้บริหารห้องถิน สมาชิกสภาห้องถิน ข้าราชการ พนักงานส่วนห้องถิน ลูกจ้าง พนักงานจ้าง ผู้รับบำนาญจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือธนาคาร หรือเอกชน หรือผู้ซึ่งได้รับค่าจ้างรายเดือนจากหน่วยงานของรัฐ นักพรต นักบวช หรือเป็นผู้ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) ตามมาตรการช่วยเหลือของรัฐมา ก่อน

๒. วิธีการยื่นและรับลงทะเบียน

๒.๑ สามารถลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือได้ที่ศูนย์ราชการสังฆภากเทศบาลเมือง เมืองพล ระหว่างวันที่ ๑๑ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ไม่วันหยุดราชการ

๒.๒ ผู้มายื่นแบบของลงทะเบียนต้องเป็นเจ้าบ้านหรือตัวแทนที่มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเพียง คนเดียวเท่านั้นและกำหนดให้ ๑ บ้านเลขที่เป็น ๑ ครอบครัว (๑ สิทธิ ๑ ครอบครัว)

๒.๓ ผู้มายื่นลงทะเบียนต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙)

๓. หลักฐานที่ใช้ประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง

๓.๒ ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง

๓.๓ สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทยหรือธนาคารอื่น โดยมีชื่อบัญชีเดียวกับผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ หนังสือมอบอำนาจจากเจ้าบ้าน กรณียื่นลงทะเบียนแทนเจ้าบ้าน

๓.๕ หลักฐานเอกสารอื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติในการลงทะเบียนตามข้อ ๑ เช่น หนังสือรับรองการทำงาน ภาพถ่ายสถานประกอบกิจการ และอื่น ๆ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ช่วยเหลือประชาชนเทศบาลเมือง เมืองพล หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๔๑ ๔๗๕๓, ๐ ๔๓๔๑ ๔๘๑๘ หรือ กองสวัสดิการสังคม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๔๑ ๔๒๖๒

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปรีชา มะยะเข็นต์)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีเมืองเมืองพล



ลำดับที่ยื่น.....
ชุมชน.....

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการเฝ้าระวัง
ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙)
เทศบาลเมืองเมืองพล อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น
ด้านการส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต

วันที่เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์ที่ติดต่อได้.....

๒. บัญชีธนาคาร..... หมายเลขอัญชี.....
๓. ผู้ได้รับผลกระทบจากการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID- ๑๙) (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

เป็นผู้ประกอบกิจการ และได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันวิกฤติการณ์แพร่ระบาดของเชื้อโรค ทำให้ต้อง^{หยุด}การประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ

- รายได้ที่ได้รับ (เดิม) บาท/เดือน

- รายได้ที่ได้รับหลังจากได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ บาท/เดือน

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือมีรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำรงชีพ รายได้ที่ได้รับ

- รายได้ที่ได้รับ (เดิม) บาท/เดือน

- รายได้ที่ได้รับหลังจากได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ บาท/เดือน

เป็นผู้มีฐานะยากจน ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก จากการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) ทำให้ประสบปัญหาในการดำรงชีพ

- รายได้ที่ได้รับ (เดิม) บาท/เดือน

- รายได้ที่ได้รับหลังจากได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ บาท/เดือน

อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. เป็นเจ้าบ้านหรือบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) มีสมาชิกตามทะเบียนบ้าน..... คน อาศัยอยู่ใน ครอบครัวเดียวกัน..... คน อาศัยอยู่ที่อื่น คน

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)

สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทยหรือธนาคารอื่น โดยมีชื่อบัญชีเดียวกับผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

หนังสือมอบอำนาจจากเจ้าบ้าน กรณียื่นลงทะเบียนแทนเจ้าบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

หลักฐานอื่น (ถ้ามี) เช่น หนังสือรับรองการทำงาน / ภาพถ่ายสถานประกอบกิจการ จำนวนฉบับ

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาลเมืองเมืองพลกำหนดและขอรับรอง
ว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องระงับการจ่ายเงิน และดำเนินคดีแพ่งหรืออาญา และยินยอมให้เปิดเผย
ข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบ และเข้าใจในข้อมูลและเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ และยอมรับว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและ
เป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน

เอกสารประกอบการลงทะเบียนครบทั่ว

เอกสารประกอบการลงทะเบียนไม่ครบถ้วน ขาด.....

ลงชื่อ.....
(.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง

เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากการฯ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฯ

ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

นำเสนองานกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลเมืองเมืองพลพิจารณาต่อไป

อื่น ๆ

ลงชื่อ.....
(.....)



ลำดับที่ยื่น... ๐๑
ชุมชน พลับฯ หาดใหญ่

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการเฝ้าระวัง
ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙)
เทศบาลเมืองเมืองพล อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น
ด้านการส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต

วันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นายสิริ นามสกุล นายวนิช เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓๔๐๙๘๐๐๐๐๙๙๙๙
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ๙๙๙ หมู่ที่ - ถนน สุขุมวิท ซอย ๑๙ ตำบล โนนราษฎร์ อำเภอ โนนราษฎร์ จังหวัด ขอนแก่น เบอร์ที่ติดต่อได้ ๐๙๐-๗๗๗๗๗๗
๒. บัญชีธนาคาร กรุงไทย หมายเลขบัญชี ๔๒๑-๐-๑๑๙๙-๙
๓. ผู้ได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

เป็นผู้ประกอบกิจการ และได้รับผลกระทบจากการป้องกันวิกฤติการณ์แพร่ระบาดของเชื้อโรค ทำให้ต้องหยุดการประกอบกิจการ หรือไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือรายได้จากการประกอบอาชีพลดลงส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำเนินการดำเนินชีพ

- รายได้ที่ได้รับ (เดิม) บาท/เดือน

- รายได้ที่ได้รับหลังจากได้รับผลกระทบจากการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ บาท/เดือน

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในสถานประกอบการซึ่งถูกเลิกจ้าง ถูกพักงาน หรือลดเวลาทำงาน ทำให้ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือได้รับค่าจ้างลดลง ส่งผลให้ขาดรายได้ หรือมีรายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อรายได้ในการดำเนินชีพ

รายได้ที่ได้รับ

- รายได้ที่ได้รับ (เดิม) ๑๐๐ บาท/เดือน

- รายได้ที่ได้รับหลังจากได้รับผลกระทบจากการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ๕๐๐ บาท/เดือน

เป็นผู้มีฐานะยากจน ประกอบอาชีพด้วยความยากลำบาก จากการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) ทำให้ประสบปัญหานในการดำเนินชีพ

- รายได้ที่ได้รับ (เดิม) บาท/เดือน

- รายได้ที่ได้รับหลังจากได้รับผลกระทบจากการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ บาท/เดือน

อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. เป็นเจ้าบ้านหรือบุคคลเดียวในครัวเรือนนี้ที่ยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการป้องกันแก้ไขปัญหารोคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) มีสมาชิกตามทะเบียนบ้าน ๖ คน อาศัยอยู่ในครอบครัวเดียวกัน A คน อาศัยอยู่ที่อื่น 1 คน

๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน ๕ ฉบับ

บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง)

สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทยหรือธนาคารอื่น โดยมีชื่อบัญชีเดียวกับผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

หนังสือมอบอำนาจจากเจ้าบ้าน กรณียื่นลงทะเบียนแทนเจ้าบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

หลักฐานอื่น (ถ้ามี) เช่น หนังสือรับรองการทำงาน / ภาพถ่ายสถานประกอบกิจการ จำนวน ๓ ฉบับ

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์ที่เทศบาลเมืองเมืองพลกำหนดและขอรับรอง
ว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องระงับการจ่ายเงิน และดำเนินคดีแพ่งหรืออาญา และยินยอมให้เปิดเผย
ข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบ และเข้าใจในข้อมูลและเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ และยอมรับว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและ
เป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... นายสมร พยุหะ ผู้ยื่นคำขอลงทะเบียน
(.....) นายนายสมร พยุหะ ๙๙๗

เอกสารประกอบการลงทะเบียนครบทั่ว

เอกสารประกอบการลงทะเบียนไม่ครบถ้วน ขาด.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง

เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการฯ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฯ

ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

นำเสนองานคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนเทศบาลเมืองเมืองพลพิจารณาต่อไป

อื่นๆ

ลงชื่อ.....
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

ทำขึ้นที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้โดย..... บัตรหมดอายุ..... ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อีกao/เขต.....

จังหวัด..... โทร.....

ได้มอบอำนาจให้..... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้โดย..... บัตรหมดอายุ..... ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อีกao/เขต.....

จังหวัด..... โทร.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....

แทนข้าพเจ้า งานเสริจการ..... ซึ่งข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการ
ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปเฉพาะตามที่ได้มอบอำนาจไว้นี้ เสมือนเป็นการกระทำการของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น ข้าพเจ้า^๑ได้ลงชื่อต่อหน้าผู้รับมอบอำนาจและพยานทั้งสอง ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)..... ผู้มีอำนาจ..... (ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) (.....)

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

- หมายเหตุ ๑. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชน
ของตนเองไปแสดงต่อพนักงานเข้าหน้าที่ด้วย
๒. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้น ไม่ต้องเสียการตามประมวลกฎหมาย