

หนังสือมอบฉันทะรับเงินจัดการศพ-เงินสงเคราะห์ครอบครัว สมาชิก ช.ค.น.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสภาคมณาปนกิจสงเคราะห์ ช.ค.น.

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....ตำแหน่ง.....

แผนก.....กอง.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ไม่สามารถมารับเงิน

จัดการศพ/เงินสงเคราะห์ครอบครัวของ.....ด้วยตนเองได้ เนื่องจาก.....

จึงได้มอบฉันทะให้ นาย,นาง,นางสาว.....ฐานะเป็น.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้รับเงิน

จัดการศพ/สงเคราะห์ครอบครัว โดยเป็นเช็คสั่งจ่ายให้ผู้ได้รับมอบฉันทะ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....) แทนข้าพเจ้าได้ และถ้ามีเหตุที่จะต้องส่งคืนเงินที่ได้รับ

มาทั้งหมดหรือบางส่วน ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ หรือนำส่งคืนให้ถูกต้อง

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....ได้ลงลายมือชื่อ

(หรือลายพิมพ์ รั้วมือ) ไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่กล่าวข้างต้นนี้

.....ผู้มอบฉันทะ

.....พยาน

.....พยาน

คำรับรองของผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะตามหนังสือฉบับนี้ และถ้ามีเหตุต้องคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดหรือบางส่วน ข้าพเจ้ายินดี

รับผิดชอบ หรือนำเงินส่งคืนให้ถูกต้อง

.....ผู้รับมอบฉันทะ

.....พยาน

.....พยาน

คำอนุมัติของผู้มีอำนาจจ่ายเงิน

ตรวจสอบแล้วเห็นควร อนุมัติ / ไม่อนุมัติ เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....