

# หนังสือมอบฉันทะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การรับเช็คกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประชาชน..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
ออกให้โดย..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก,ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบฉันทะให้ ..... อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประชาชน..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
ออกให้โดย..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก,ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้รับเช็คกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว กรณีลาออกจากกองทุน/ลาออกจากงาน แทน  
ข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบฉันทะนี้  
เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

..... ผู้มอบฉันทะ  
( )

..... ผู้รับมอบฉันทะ  
( )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือลายนิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบฉันทะกับผู้รับมอบฉันทะ และมอบฉันทะ  
กับผู้รับมอบฉันทะ ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

..... พยาน  
( )

..... พยาน  
( )

\*\*\* แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบฉันทะ ผู้รับมอบฉันทะ และพยาน 2 ท่าน