

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า เป็นข้าราชการพลเรือน

ในมหาวิทยาลัย ชั้น/ยศ/ระดับ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด/คณะ/สถาบัน/สำนัก กรม

กระทรวง จังหวัด ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ

และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่น

ในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร/คอนโด.....

ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/แขวง.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่

ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ สั่งให้เป็นผู้มีสิทธิ

รับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ต้นสังกัดเพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การขาด ลบ ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้