

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการ ข้าราชการบำนาญถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็น ( ) ข้าราชการพลเรือน  
ในสถาบันอุดมศึกษา ( ) ผู้รับบำนาญ ระดับ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดกอง/ฝ่าย/ภาควิชา.....คณะ/สำนัก/สถาบัน.....  
กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....  
ได้รับ ( ) เงินเดือนเดือนละ.....บาท ( ) บำนาญเดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนา  
ระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือ ฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ  
และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ  
และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....  
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....