

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ ( ) พลเรือนสามัญ ( ) ครู  
ชั้น/ยศ/ระดับ.....ตำแหน่ง.....กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดลำปาง  
ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษในหนังสือฉบับนี้ว่า  
ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินพิเศษให้ ตามพระราช  
กฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้  
จ่ายเงินช่วยเหลือแก่

.....  
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....