

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ (พลเรือน/ครูและบุคลากรทางการศึกษา) สังกัด.....
จังหวัด..... สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า
ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระ
ราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้
จ่ายเงินช่วยเหลือ ให้แก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ เก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....