

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นข้าราชการ.....
ชั้น/ยศ/ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท ตำแหน่ง.....
สังกัด.....กอง.....กรม.....
จังหวัด.....ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือนี้ว่า โจครณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความ
ตายใจระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามกฎหมายว่าด้วยการจ่ายเงินเดือน เงินปี เงิน
บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าว
ให้แก่.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....แต่ถ้า.....
ได้ถึงแก่ความตายเสียก่อนได้รับเงิน ก็ให้จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าวให้แก่.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

๑. จะระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือหลายคนก็ได้ แต่ต้องกำหนดลำดับไว้ให้ชัดเจนด้วย
๒. การเปลี่ยนแปลงเจตนาจะระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ทำได้โดยการทำหนังสือแสดงเจตนาฉบับใหม่แทนฉบับเดิม
๓. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือได้ ณ ส่วนราชการที่รับผิดชอบเก็บสมุดประวัติหรือแฟ้มประวัติข้าราชการ สำหรับราชการบริหารส่วนกลาง หรือ ณ สำนักงานที่ต้นสังกัด สำหรับราชการบริหารส่วนภูมิภาค เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย
๔. ให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบนำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือเข้าแฟ้มประวัติหรือเย็บติดไว้กับสมุดประวัติของข้าราชการผู้แสดงเจตนา

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง รับรองการเป็นทายาท

เรียน (ผู้บังคับบัญชาชั้นหัวหน้ากรมหรือเทียบเท่า)

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

กอง กรม กระทรวง

จังหวัด ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่บ้านเลขที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด ขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ามีบิดาชื่อ มารดาชื่อ

ยังมีชีวิตอยู่และตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด (ถ้าบิดาหรือมารดาทั้งสองคนได้ถึงแก่กรรมแล้วแต่เมื่อวัน เดือน

พ.ศ.ใด ให้แจ้งให้ทราบในบันทึกดวงต่อไปนี้)

๒. ข้าพเจ้ามีสามีหรือภริยาที่ถูกต้องตามกฎหมายชื่อ

(ถ้าได้เลิกร้างกันหรือถึงแก่กรรมเมื่อวัน เดือน พ.ศ.ใด ให้แจ้งให้ทราบ)

๓. ข้าพเจ้ามีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและยังมีชีวิตอยู่ในเวลานี้ (รวมทั้งบุตรบุญธรรมที่จดทะเบียน โดยถูกต้อง
ตามกฎหมายแล้ว) ชื่อ

๑. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๒. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๓. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๔. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๕. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๖. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๔. ถ้าไม่มีสามีหรือภริยาและบุตรและบิดามารดาได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้วแต่เมื่อใด ขอให้แจ้งให้ทราบว่า
อยู่ในความอุปการะของผู้ใดหรือไม่ หรือมีผู้อยู่ในความอุปการะตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ ถ้าไม่มี
ก็แจ้งว่าไม่มี ถ้ามีก็แจ้งว่ามี โดยชื่อใด เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.ใด และอยู่ตำบล อำเภอ จังหวัดใด เกี่ยวข้อง
เป็นอะไรกับผู้ยื่น

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่าหรือเว้นว่างไว้

๒. สำหรับข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดให้ขีดฆ่าคำว่าตำแหน่งออกและให้กรอกข้อความ
ว่าข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดแทน

๓. ถ้าบุคคลดังกล่าวในข้อ ๑. หรือ ๒. หรือทั้ง ๓. ซึ่งมีตัวอยู่ก็ไม่ต้องกรอกรายการในข้อ ๔.