

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือสำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบี้ยหวัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้รับ บำนาญ

จังหวัด.....

ขณะนี้รับอยู่ทาง กระทรวง.....ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดย

เบี้ยหวัด

หนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับ บำนาญ และทางราชการ

จะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ

และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. 2505 ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าว ให้แก่

.....ผู้ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(ลงชื่อ).....พยาน

หมายเหตุ 1. X ลงในช่องที่ใช้

2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน 1 คน

3. ผู้ที่เซ็นชื่อเป็นพยานจะต้องเป็นข้าราชการตำแหน่งไม่ต่ำกว่าประจำแผนกหรือ

เทียบเท่าพร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการของพยาน

4. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวเงินช่วยเหลือไว้ที่กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัด

กระทรวง หรือส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่เทียบเท่าสำนักงานปลัดกระทรวง สำหรับ

ราชการ บริการส่วนกลาง หรือที่แผนกตรงผู้เบิกสำหรับราชการบริหารส่วนภูมิภาค

5. การเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือภายหลัง ให้ทำโดยวิธีนำหนังสือแสดงเจตนา

ระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่มาเปลี่ยน

6. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับเงินช่วยเหลือ