

หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือสำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

เขียนที่...สพป.อุดรธานี เขต ๓.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เบี้ยหวัด

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

☐ จังหวัด.....

ขณะนี้รับอยู่ทาง ☐ กระทรวง.....ขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดย

☐ เบี้ยหวัด

หนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับ ☐ บำนาญ และทางราชการ

จะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ

และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. 2505 ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าว ให้แก่

.....ผู้ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(ลงชื่อ).....พยาน

หมายเหตุ 1. X ลงในช่องที่ใช้

2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน 1 คน

3. ผู้ที่เซ็นชื่อเป็นพยานจะต้องเป็นข้าราชการตำแหน่งไม่ต่ำกว่าประจำแผนกหรือเทียบเท่าพร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการของพยาน

4. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนารับตัวเงินช่วยเหลือไว้ที่กองคลัง สำนักงานปลัดกระทรวง หรือส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่เทียบเท่าสำนักงานปลัดกระทรวง สำหรับราชการ บริการส่วนกลาง หรือที่แผนกตรงผู้เบิกสำหรับราชการบริหารส่วนภูมิภาค

5. การเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือภายหลัง ให้ทำโดยวิธีนำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่มาเปลี่ยน