**แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย**

 เขียน...................................... ………

 วันที่...................................................

 ข้าพเจ้า...............................................................................เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)

ชั้น/ยศ/ระดับ..............................................................ตำแหน่ง...............................................................……

กระทรวง......................................................จังหวัด............................................................ได้รับเงินเดือน

เดือนละ.......................... บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณี

ที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และ ทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตาม

พระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะ เดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์

ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่..............................................................................................................………………

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

อำเภอ/เขต.........................................จังหวัด...............................................รหัสไปรษณีย์...............................

 ลงชื่อ..................................................ผู้แสดงเจตนา

 (..................................................)

 ลงชื่อ..................................................พยาน

 (.................................................)

 ลงชื่อ..................................................พยาน

 (..................................................)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ..............................................เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

 (............................................)

ตำแหน่ง.........................................

 วันที่........................................

- 2 -

**บันทึกการเปลี่ยนแปลง**

 ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่

ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่..............................................................................................................

ซึ่งให้........................................................................................................................................................

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตามระหว่างรับราชการ

 (ลงชื่อ)..........................................ผู้แสดงเจตนา

 (.........................................)

 วันที่...................................................................

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ....................................................เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

 (..................................................)

ตำแหน่ง................................................

วันที่......................................................

 หมายเหตุ 1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ ส่วนราชการที่ตน

สังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย

และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย

 2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงิน

ช่วยพิเศษในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบ

ที่กระทรวงกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

 3. การขูด ลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดง

เจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ **ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้**