

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสวัสดิการค่าทำศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด/แผนก.....

กอง.....ฝ่าย/สำนัก.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสวัสดิการค่าทำศพ โดยหนังสือนี้ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในขณะที่ยังเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง สถาบันการbinพลเรือนและมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพตามข้อบังคับสถาบันการbinพลเรือน ว่าด้วยการช่วยเหลือค่าทำศพ พ.ศ.2538 ข้าพเจ้าประสงค์ให้ สถาบันการbinพลเรือนจ่ายเงินสวัสดิการดังกล่าวให้แก่ .....เกี่ยวข้องเป็น.....

กับข้าพเจ้า ปัจจุบันมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....(ดูหมายเหตุข้อ 2)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- 1) ให้ระบุชื่อผู้รับเงินสวัสดิการฯ ได้ไม่เกิน 1 คน
- 2) ผู้ที่เซ็นชื่อเป็นพยานจะต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งบริหารและเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงของผู้ทำหนังสือ
- 3) ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสวัสดิการฯ ไว้ในแฟ้มประวัติบุคคลแผนกทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ
- 4) การเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินสวัสดิการฯ ภายหลัง ให้ทำเป็นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสวัสดิการฯ ฉบับใหม่มาเปลี่ยน