**แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย**

 เขียนที่ .................................................................

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

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

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

สังกัดกอง/สำนักงาน ................................................................ กรม........................................................

กระทรวง......................................... จังหวัด............................. ได้รับเงินเดือน เดือนละ.................... บาท

 ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่าย เงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่................................................................................ ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.................................ถนน.................................... ตำบล/แขวง......................................... อำเภอ/เขต.....................................จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์..........................

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

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

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

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

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

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

 **ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว**

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

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

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

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

 - 2 -

**บันทึกการเปลี่ยนแปลง**

 ข้าพเจ้าขอแจ้งยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่........................................ซึ่งให้..............................................................

เป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินช่วยพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

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

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

**ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว**

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

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

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

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

**หมายเหตุ** 1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ ส่วนราชการที่ต้นสังกัดเพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย

 2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วย พิเศษในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

 3. การขูดลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัว

 ผู้รับเงินช่วยพิเศษ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้