(สำหรับลูกจ้างประจำ)

**แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย**

 **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

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

 วันที่..............เดือน...........................พ.ศ.......... ข้าพเจ้า.....................................................................เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง........................................ .......................................................................สังกัดกอง/สำนักงาน............................................................ กรม.................................................................กระทรวง............................................................................. จังหวัด.......................................................ได้รับค่าจ้างเดือนละ หรือวันละหรือชั่วโมงละ.....................บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง รับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายค่าจ้างลูกจ้างของส่วน ราชการ ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่......................................................................................... ...........................................................................................ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่...................................... ถนน......................................................................ตำบล/แขวง.......................................................................... อำเภอ/เขต............................................................จังหวัด.................................................................................. รหัสไปรษณีย์ .........................................................

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

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

 (ลงชื่อ)..............................................................พยาน

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

 (ลงชื่อ)..............................................................พยาน

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

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

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

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

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

วันที่..........เดือน.............................พ.ศ........

.-2-

**บันทึกการเปลี่ยนแปลง**

 ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่

ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.........................................ซึ่งได้แสดงเจตนาให้............................................

.....................................................................เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่าง

รับราชการ

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

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

 วันที่...............เดือน...............................พ.ศ.............

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

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

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

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

วันที่...........เดือน..........................พ.ศ.........

**หมายเหตุ**

1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เพื่อเก็บ ไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึก การแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การขูดลบ ตก เดิม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับ เงินช่วยพิเศษ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

แบบคำขอรับเงินช่วยพิเศษกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

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

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

1. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยพิเศษนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงิน

ช่วยพิเศษต่อ (หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ตาย)...................................................

เนื่องจากความตายของ........................................................................ซึ่งได้ถึงแก่ความตาย

เมื่อ.....................................................ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ 3 โดยเป็นผู้มีสิทธิ

ได้รับเงินช่วยพิเศษในฐานะ

 เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ

 เป็นบุคคลตามข้อ 18 วรรคสอง ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร ฯลฯ)

1. ...............................................อยู่บ้านเลขที่...................ถนน.................................

 ตำบล/แขวง.....................รหัสไปรษณีย์...................

 จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์...................

 (2)............................................. ...อยู่บ้านเลขที่....................ถนน................................

 ตำบล/แขวง.....................อำเภอ/เขต......................

 จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์...................

 (3).................................................อยู่บ้านเลขที่....................ถนน................................

 ตำบล/แขวง.....................อำเภอ/เขต.....................

 จังหวัด..............................รหัสไปรษณีย์.................

1. ผู้ตาย...........................................................เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง..................................

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

กระทรวง.............................................................จังหวัด........................................................

อัตราค่าจ้างครั้งสุดท้ายเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ..............................................บาท

ได้รับเงินเพิ่มประเภท.......................................................เดือนละ...................................บาท

รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ......................... บาท คิดเป็นเงินช่วยพิเศษ (3 เท่า)

..............................................บาท

ได้ถึงแก่ความตาย โดยเหตุปกติ เนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ)...................................................

 เมื่อ............................................................................................................

 เนื่องจากสาบสูญ และมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ ตาม

 คำสั่งศาล...........................................................หมายเลขคดี...................

 ลงวันที่......................................................................................................

1. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

 หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ 18 วรรคสอง ได้แก่................................................

 สำเนามรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง

 สำเนาคำสั่งของศาล

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายค่าจ้าง

ลูกจ้างของส่วนราชการ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามระเบียบ

ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยพิเศษที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ

ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ตามที่อยู่ข้างต้นนี้

 (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ยื่นคำขอ

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

 (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ยื่นคำขอ

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

 (ลงชื่อ)..............................................................ผู้ยื่นคำขอ

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

หมายเหตุ 1. กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ 18 วรรคสอง ในลำดับเดียวกันมีหลายคน

* 1. ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ 1 โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้น รวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยพิเศษด้วย
	2. หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยพิเศษ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงการคลัง กำหนด

2. ให้ส่วนราชการผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวใน ข้อ 18 วรรคสอง เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย หลักฐาน รับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ เป็นต้น