

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
กรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เป็นลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/คณะ.....

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี วิทยาเขต.....ได้รับค่าจ้างเดือนละ

หรือวันละ หรือชั่วโมงละ บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือนี้ว่า

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตาม

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการจ่ายค่าจ้างลูกจ้างของส่วนราชการ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือ

แก่ ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุดประวัติ/แฟ้มประวัติแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

(กรอกข้อความครบถ้วนแล้ว ส่งคืน กอง/หน่วยการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการคณะ)