

หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานจ้างถึงแก่ความตาย

เขียนที่เทศบาลตำบลนาจอมเทียน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นพนักงานจ้าง
ตำแหน่ง.....สังกัดเทศบาลตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ
จังหวัดชลบุรี ได้รับค่าตอบแทนเดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
พิเศษ โดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ (ทำงาน) และทาง
ราชการส่วนท้องถิ่น จะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดชลบุรี
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือ กรณีพนักงานเทศบาล ผู้รับบำเหน็จ ลูกจ้าง และพนักงานจ้าง
ถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่
ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....ซึ่งให้.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นที่ตนสังกัด
เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าว
ตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่รายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
ในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม
และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
๓. การขาดลบ ตก เดิม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนารับตัว
ผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้