**หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย**

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

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

 ข้าพเจ้า .............................................................................................. เป็นข้าราชการ (พลเรือนสามัญ ทหาร ฯลฯ) ......................................... ชั้น/ยศ/ระดับ ...................... ตำแหน่ง .................................................................สังกัดกอง/สำนักงาน .......................................................................

กระทรวงมหาดไทย จังหวัด .................................................... ได้รับเงินเดือน เดือนละ .......................................... บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง รับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่ .................................................................................. ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ................... ถนน ............................... ตำบล/แขวง ........................................ อำเภอ/เขต ......................................... จังหวัด ............................ รหัสไปรษณีย์ ..............................................

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

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

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

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

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

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

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

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

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

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

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

**บันทึกการเปลี่ยนแปลง**

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือเจตนา ลงวันที่ ................................................... ซึ่งให้ ............................................................. เป็นผู้มีสิทธิ

รับเงินพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

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

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

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

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

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

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

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