**หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ**

**กรณีพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิถึงแก่ความตาย**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

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

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ............................................................... เป็นพนักงานจ้าง

ตำแหน่ง ...................................................................................... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ได้รับค่าตอบแทนเดือนละ ............................. บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวรับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดชัยภูมิ (ก.จ.จ.ชัยภูมิ) ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๔๗ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ข้อ ๗๕ วรรคสอง ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่ ....................................................................................................

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..................... หมู่ที่ ................. ถนน .................... ตำบล ...............................

อำเภอ ................................... จังหวัด ............................... รหัสไปรษณีย์ .............................

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

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

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

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

(นายสมโภชน์ โชติประยูร)

นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น

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

(นางพันทิวา ประยูรสิงห์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ