

หมายเลข.....

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นข้าราชการ

นอกประจำการ รับเบี้ยหวัด , บำนาญเหตุ.....จำนวนเงินเดือนละ.....บาท
ทางแผนกเบี้ยหวัด กองเงินเดือน กรมการเงินทหารเรือ กระทรวงกลาโหม จังหวัดกรุงเทพฯ ขอแสดงเจตนาระบุตัว
ผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างรับเบี้ยหวัดหรือบำนาญ ซึ่งทางราชการ
จะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือ ให้ตามกฎหมายว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นในลักษณะ
เดียวกัน พ.ศ. ๒๕๒๒ มาตรา ๓๘ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือ ดังกล่าวให้แก่.....

.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... แต่ถ้า..... ได้ถึงแก่กรรมเสียก่อน

ได้รับเงินช่วยเหลือดังกล่าว ให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่.....

.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

๑. จะระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือหลายคนก็ได้ แต่ต้องกำหนดลำดับไว้ให้ชัดเจนด้วย
๒. การเปลี่ยนแปลงแสดงเจตนาระบุตัว ผู้รับเงินช่วยเหลือ ทำได้โดยทำหนังสือฉบับใหม่ไว้แทน
๓. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่รับผิดชอบเก็บรักษาสมุด
ประวัติหรือแฟ้มประวัติข้าราชการ สำหรับการบริหารส่วนกลาง หรือ ณ สำนักงานที่ตนสังกัด
สำหรับข้าราชการส่วนภูมิภาค เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย
๔. ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ เก็บแฟ้มประวัติหรือเย็บติด
ไว้กับสมุดประวัติของข้าราชการผู้แสดงเจตนา