

## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกothด

### ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... (๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรรม  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/  
บำเหน็จพิเศษรายเดือน เดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีญาพผู้มีสิทธิจะได้  
รับบำเหน็จกothด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ  
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง  
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกothดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน  
บำเหน็จกothดแก่บุคคล รวม ..... (๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๒.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๓.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๔.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๕.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๖.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๗.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๘.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๙.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๐.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๑.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๒.	.....	(๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.	.....	ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.	.....	รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

๑๓. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๔. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๕. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เปิดดำเนินรายการเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
(.....)  
ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)  
ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 โดย ..... (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ  
 รายเดือน  
 โดย ..... (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ  
 ลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (๕) เจ้าหน้าที่  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ | อีก | พ.ศ.

ମାତ୍ରିକ

๑. การรุกลบ ขัดฟ้า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
  ๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบบตัวผู้รับทำเนียจกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอด  
(๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา  
(๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา  
(๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จกทอด  
(๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จกทอด  
(๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดได้ว่ามากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น  
(๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้รับมอบฉันทะ  
(๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย