



แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ
กรณีถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เป็น () พนักงาน () ลูกจ้าง ซึ่ง
() ปฏิบัติงานกับมหาวิทยาลัย () เคยปฏิบัติงานกับมหาวิทยาลัยมาแล้วไม่น้อยกว่า 25 ปี () เกษียณอายุจาก
มหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....สังกัด.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าธนบุรี กระทรวงศึกษาธิการ ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือนี้ว่า กรณีที่ข้าพเจ้า
ถึงแก่ความตาย และมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
ว่าด้วย การจ่ายเงินช่วยเหลือพนักงานและลูกจ้างของมหาวิทยาลัย พ.ศ.2550 ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่
.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนา
ลงวันที่.....ซึ่ง.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย

ได้เก็บหนังสือไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

วันที่.....