



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย กองบริหารงานบุคคล โทร.๐๗๕-๓๑๗๑๒๖

ที่ ศธ ๐๕๘๔.๑๙/๗๖๖

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง กรอกแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ตามที่ คณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย ได้ออกประกาศ คณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับเงินทดแทนกรณีทุพพลภาพ หรือเงินสงเคราะห์กรณีถึงแก่ความตาย ของพนักงานมหาวิทยาลัย ประกาศเมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ และได้ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบ ผ่านทางเว็บไซต์ของกองบริหารงานบุคคลนั้น

ในการนี้ กองบริหารงานบุคคล จึงขอให้ท่านแจ้งพนักงานมหาวิทยาลัยในหน่วยงานของท่าน กรอกแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย จำนวน ๓ ฉบับ และจัดส่งไปยังกองบริหารงานบุคคล เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(นางสฤญธรณ์ พูลสวัสดิ์)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณี
ที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างปฏิบัติราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษให้ตามที่
ข้าพเจ้าประสงค์ ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนา
ใหม่ ลงวันที่.....ซึ่งให้.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างปฏิบัติราชการ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....