

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉุกเฉินประจำเงินรายได้

แบบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือฉุกเฉินประจำเงินรายได้ถึงแก่ความตาย พ.ศ.๒๕๖๒

เขียนที่

วันที่ เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า เป็นลูกจ้างประจำเงินรายได้

ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน เดือนละ บาท

สังกัด (ส่วนงาน) มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างที่มีสถานภาพเป็นลูกจ้าง และทางมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือฉุกเฉินประจำเงินรายได้ถึงแก่ความตาย พ.ศ.๒๕๖๒ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าว ให้แก่ (นาย/นาง/น.ส.) ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน ตรอก/ซอย..... ตำบล.....อำเภอ จังหวัด.....

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือฉุกเฉินประจำเงินรายได้ ไม่เกิน ๑ คน

๒. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ไว้ที่ส่วนงานต้นสังกัด ๑ ฉบับ และผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ

๓. การเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือภายหลังให้นำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษฉบับใหม่มาเปลี่ยน