เลขที่............

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษ (แบบ 01)

เขียนที่..

วันที่............เดือน...............พ.ศ...............

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...นามสกุล...

อายุ..................ปี เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เป็น

☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตายตามข้อ 5 แห่งประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2563 โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษรวม ....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ..นามสกุล..

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ให้ได้รับ...ส่วน

ที่อยู่..

โทรศัพท์...โทรสาร..โทรศัพท์เคลื่อนที่...

2. ชื่อ..นามสกุล..

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ให้ได้รับ...ส่วน

ที่อยู่..

โทรศัพท์...โทรสาร..โทรศัพท์เคลื่อนที่...

3. ชื่อ..นามสกุล..

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ให้ได้รับ...ส่วน

ที่อยู่..

โทรศัพท์...โทรสาร..โทรศัพท์เคลื่อนที่...

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้า...ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ...ผู้แสดงเจตนา

(..)

ลงชื่อ...พยาน

(..)

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..เจ้าหน้าที่

(...)

ตำแหน่ง...

วันที่...

หมายเหตุ

1) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย

2) ให้งานบริหารทรัพากรบุคคล และให้พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากร หรือผู้มีสิทธิเก็บหนังสือคู่ฉบับ

3) เมื่อพนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรถึงแก่ความตาย ให้ผู้มีสิทธินำหนังสือคู่ฉบับไปติดต่อเพื่อขอรับเงินช่วยพิเศษที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมภายใน 6 เดือน ตั้งแต่พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย

4) ให้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินได้ไม่เกิน 3 คน

5) ให้พนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรมีหน้าที่แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษตามหนังสือนี้ทราบ