

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือการมาปณกิจศพ
จากเงินกองทุนสวัสดิการภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

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

ข้าพเจ้า.....
เป็น [] ข้าราชการ [] ลูกจ้างประจำ [] พนักงานมหาวิทยาลัย [] พนักงานราชการ
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือการมาปณกิจศพ
โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือการมาปณกิจศพแก่

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....[ลำดับที่ ๑]

ในกรณีที่ลำดับที่ ๑ เสียชีวิต ให้จ่ายเงินช่วยเหลือการมาปณกิจศพให้แก่ลำดับที่ ๒

๒. นาย/นาง/นางสาว.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....[ลำดับที่ ๒]

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้จัดทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ
อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือการมาปณกิจศพฉบับนี้ได้ยื่นต่อมหาวิทยาลัย
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดย.....เจ้าหน้าที่ได้นำหนังสือ
แสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

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

หมายเหตุ การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับ
เงินช่วยเหลือการมาปณกิจศพ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้