

หนังสือแบบแสดงเจตนาของผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์
กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต^๑

เขียนที่...มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

วันที่...1...เดือน...เมษายน...พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)...สมศรี มณีศรี...สังกัด...สำนักงานมหาวิทยาลัย

เลขประจำตัวประชาชน 1-2345-67890-00-1 ขอแสดงเจตนาของผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์
กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ในกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตขอระบุผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ในเงินสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการและสิทธิ
ประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย รวมจำนวน...1...(คน) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...จันทร์ มณีศรี...เลขประจำตัวประชาชน 2-3456-78900-00-2

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่...123/1...ถนน/ซอย...-...ตำบล/แขวง...ดุสิต

อำเภอ/เขต...ดุสิต...จังหวัด...กรุงเทพฯ...รหัสไปรษณีย์...10300...โทรศัพท์มือถือ...081-9876543

๑.๒ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...-...เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - - - - - - - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่...-...ถนน/ซอย...-...ตำบล/แขวง...- - - - - - - - - - - - - - - -

อำเภอ/เขต...-...จังหวัด...-...รหัสไปรษณีย์...-...โทรศัพท์มือถือ...- - - - - - - - - - - - - - - -

๑.๓ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...-...เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - - - - - - - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่...-...ถนน/ซอย...-...ตำบล/แขวง...- - - - - - - - - - - - - - - -

อำเภอ/เขต...-...จังหวัด...-...รหัสไปรษณีย์...-...โทรศัพท์มือถือ...- - - - - - - - - - - - - - - -

๑.๔ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...-...เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - - - - - - - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่...-...ถนน/ซอย...-...ตำบล/แขวง...- - - - - - - - - - - - - - - -

อำเภอ/เขต...-...จังหวัด...-...รหัสไปรษณีย์...-...โทรศัพท์มือถือ...- - - - - - - - - - - - - - - -

๑.๕ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...-...เลขประจำตัวประชาชน - - - - - - - - - - - - - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่...-...ถนน/ซอย...-...ตำบล/แขวง...- - - - - - - - - - - - - - - -

อำเภอ/เขต...-...จังหวัด...-...รหัสไปรษณีย์...-...โทรศัพท์มือถือ...- - - - - - - - - - - - - - - -

๒ ข้อ ๒. ในกรณี...

^๑ ตามข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ว่าด้วย หลักเกณฑ์ อัตรา และวิธีการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์พนักงานมหาวิทยาลัย กรณีเสียชีวิต พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๒. ในกรณีผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์คนหนึ่งคนใดที่มีรายชื่อข้างต้นถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะทำหนังสือหนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต (ฉบับใหม่) ยื่นต่อกองบริหารงานบุคคล

ข้อ ๓. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตแล้วให้เงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าตกเป็นของบุคคลที่มีรายชื่อข้างต้นโดยเฉลี่ยในจำนวนที่เท่ากัน ซึ่งผู้รับผลประโยชน์ตามรายชื่อข้างต้นจะต้องยื่นคำขอเบิกเงินสงเคราะห์ฯ ภายในระยะเวลา ๑ ปีนับแต่วันที่พนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ทั้งนี้หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าสละสิทธิในการขอรับเงินสงเคราะห์

ข้อ ๔. บรรดาแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิตที่ข้าพเจ้าทำขึ้นก่อนหน้านั้น ให้ถือเป็นอันสิ้นผลและถูกเพิกถอนไปโดยหนังสือนี้ทั้งหมด

หนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน โดยต้นฉบับกองบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยสวนดุสิตเป็นผู้เก็บรักษา และสำเนาให้ผู้แสดงเจตนาเป็นผู้เก็บรักษา

ลงชื่อ -ลายเซ็น- ผู้แสดงเจตนา
(..... นางสาวสมศรี มณีศรี)
ลงชื่อ -ลายเซ็น- พยาน
(..... นาย ก นามสมมติ)
ลงชื่อ -ลายเซ็น- พยาน
(..... นางสาว ข นามสมมติ)

ลงชื่อ พยาน 2 ท่าน
มาให้เรียบร้อย ก่อนนำส่งแบบฟอร์ม

สำหรับเจ้าหน้าที่กองบริหารงานบุคคล เท่านั้น

หนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ฉบับนี้
ได้ยื่นเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

หมายเหตุ

- การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
อย่างอื่นในหนังสือ แสดงเจตนาระบุผู้รับ
ผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงาน
มหาวิทยาลัยเสียชีวิต ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือ
ชื่อกำกับไว้

ลงชื่อ - ลายเซ็น- ผู้แสดงเจตนา/ผู้แทน
(..... นางสาวสมศรี มณีศรี)
...../...../.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่กองบริหารงานบุคคล
(.....)
...../...../.....

เอกสารแนบท้าย

หนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต

** กรณีผู้รับผลประโยชน์ตาม ๑.๑ จนถึง ๑.๕ เสียชีวิตก่อนจ่ายเงินสงเคราะห์ ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่บิดา มารดา คู่สมรส และผู้สืบสันดานทุกคนของพนักงานมหาวิทยาลัย โดยเฉลี่ยในจำนวนที่เท่ากัน ^๒

- บิดา (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ นายบิดา นามสมมติ
 เลขประจำตัวประชาชน 1-2121-33456-00-2
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... 123 ถนน/ซอย..... - ตำบล/แขวง..... ดุสิต
 อำเภอ/เขต..... ดุสิต จังหวัด..... กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์..... 10300 โทรศัพท์มือถือ..... 0972226598
- มารดาชื่อ นางมารดา นามสมมติ
 เลขประจำตัวประชาชน 1-2121-33567-00-3
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... 123 ถนน/ซอย..... - ตำบล/แขวง..... ดุสิต
 อำเภอ/เขต..... ดุสิต จังหวัด..... กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์..... 10300 โทรศัพท์มือถือ..... 0613334567
- คู่สมรส (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ -
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- บุตร (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ -
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- บุตร (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ -
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

^๒ ตามข้อ ๑๐ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ว่าด้วย หลักเกณฑ์ อัตรา และวิธีการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์พนักงานมหาวิทยาลัย กรณีเสียชีวิต พ.ศ.๒๕๖๐