

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์เงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....(หัวหน้าส่วนงาน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....

พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ตำแหน่ง.....

สังกัดภาควิชา/กอง.....ส่วนงาน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail.....เลขประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุ/.....

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุผู้รับประโยชน์ให้ได้รับเงินชดเชยโดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม
ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินชดเชยแก่บุคคลผู้มีชื่อรับผลประโยชน์รวม.....คนดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล.....ให้ได้รับ.....%

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

๒. ชื่อ-นามสกุล.....ให้ได้รับ.....%

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

๓. ชื่อ-นามสกุล.....ให้ได้รับ.....%

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

(กรณีมีผู้รับผลประโยชน์เกินกว่า ๓ ราย ให้จัดทำรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ)

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

รายชื่อผู้รับประโยชน์เพิ่มเติม

๔. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๕. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๖. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๗. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๘. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๙. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๑๐. ชื่อ-นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)..... ผู้แสดงเจตนา
 (.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
 (.....)