

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ คณะทรัพยากรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555 (1)

ข้าพเจ้า นายใจดี ดวงดี (2) [✓] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ข้าราชการ ตำแหน่ง นักวิชาการเกษตร  
สังกัดกอง/สำนักงาน กรม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กระทรวง ศึกษาธิการ  
จังหวัด สงขลา ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ 32,040 (3) บาท  
[ ] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ เดือนละ (3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 158 ถนน เพชรเกษม ตำบล/แขวง หาดใหญ่  
อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 081-5990107  
ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และ บิดา มารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่ม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม 2 (4) คน ดังรายชื่อไปนี้

- นายมานะ มานี (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 518/7 หมู่ 3 ถนน กาญจนวณิชย์ ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 089-5142253 ให้ได้รับ 50 (6) ส่วน
- นางซูใจ มานี (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 518/7 หมู่ 3 ถนน กาญจนวณิชย์ ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 086-9542542 ให้ได้รับ 50 (6) ส่วน
- ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

9. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- 10 ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- 11 ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- 12 ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- 13 ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- 14 ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
- 15 ..... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา ลงลายมือชื่อ  
 ( นายใจดี ดวงดี )

ลงชื่อ..... พยาน ลงลายมือชื่อ  
 ( นายชื่อสัตย์ มั่นคง )

ลงชื่อ..... พยาน ลงลายมือชื่อ  
 ( นางสาวบุษบา บานฉ่ำ )

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[ ] โดย ..... (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (8) เจ้าหน้าที่  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาของผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

คำอธิบายกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาของผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาของผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดได้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ คณะทรัพยากรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555 (1)

ข้าพเจ้า นายใจดี ดวงดี (2) [✓] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
 [ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ข้าราชการ ตำแหน่ง นักวิชาการเกษตร  
 สังกัดกอง/สำนักงาน กรม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กระทรวง ศึกษาธิการ  
 จังหวัด สงขลา ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ 32,040 (3) บาท  
 [ ] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ เดือนละ (3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 158 ถนน เพชรเกษม ตำบล/แขวง หาดใหญ่  
 อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 081-5990107

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ 18 สิงหาคม 2528 (4)  
 และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระบัญญัติกองทุนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม .....(5) คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. นายมานะ มานี (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 518/7 หมู่ 3  
 ถนน กาญจนวนิษฐ์ ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่  
 จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 089-5142253 ให้ได้รับ 50 (7) ส่วน
2. นางซูใจ มานี (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน กาญจนวนิษฐ์ ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่  
 จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 086-9542542 ให้ได้รับ 50 (7) ส่วน
3. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
4. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
5. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
6. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน

7. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
8. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
9. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
10. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
11. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
12. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
13. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
14. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
15. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาฯนี้จัดทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบ้านานูเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบ้านานู

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา..... **ลงลายมือชื่อ**  
( นายใจดี ดวงดี )

ลงชื่อ..... พยาน..... **ลงลายมือชื่อ**  
( นายชื่อสัตย์ มั่นคง )

ลงชื่อ..... พยาน..... **ลงลายมือชื่อ**  
( นางสาวบุษบา บานฉ่ำ )

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (8) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[ ] โดย ..... (8) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ .....(9) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

คำอธิบายกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม
- (5) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (6) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (7) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดได้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (8) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (9) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย