

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
(พนักงานมหาวิทยาลัย)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย รหัสเลขประจำตัว
ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน เดือนละ บาท
สังกัด (ส่วนงาน) มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างที่มีสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย และทางมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2550 ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าวให้แก่ ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ถนน
ตรอก/ซอย ตำบล อำเภอ
จังหวัด

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

- หมายเหตุ**
1. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัย ไม่เกิน 1 คน
 2. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ไว้ที่ส่วนงานต้นสังกัด 1 ฉบับ และผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ
 3. การเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือภายหลังให้นำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษฉบับใหม่มาเปลี่ยน