

## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ่าเนื้อจตุกಥอด

เรียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....(1)

ข้าพเจ้า ..... (2) เมื่อ [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบ่าเนื้อ<sup>จตุกಥอด</sup>  
 [ ] ท่านก้องหนุนเมี้ยนวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง .....  
 สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม ..... กระทรวง .....  
 จังหวัด ..... ได้รับ [ ] พินเดือน เดือนละ ..... (3) บาท  
 [ ] บ่าเนื้อความกับ ช.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท [ ] เมี้ยนวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท  
 ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ่าเนื้อจตุกಥอดฉบับลงวันที่ ..... (4)  
 และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ่าเนื้อจตุกಥอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีญาพผู้มีสิทธิจะได้รับบ่าเนื้อจตุกಥอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบ่าเนื้อจตุกಥอด ข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบ่าเนื้อจตุกಥอด ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ่าเนื้อจตุกಥอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบ่าเนื้อจตุกಥอดแก่บุคคล รวม ..... (5) คน ดังนี้รายชื่อต่อไปนี้

1. ..... (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
2. ..... (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
3. ..... (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
4. ..... (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
5. ..... (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
6. ..... (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน

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

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 สงไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประจำตัว สำหรับผู้รับเบี้ยหัวดบ้านญาญเก็บไว้ที่สวนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหัวดบ้านญาญ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

---

### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 โดย ..... (8) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ  
 โดย ..... (8) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ  
 ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (9) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### หมายเหตุ

1. การชุดลบ ซึ่งฝ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

### คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอด
- (2) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดฉบับเดิม
- (5) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จกทอด
- (6) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกจะบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จกทอด
- (7) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดได้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (8) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (9) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย