

**แบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... รหัสประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ตำแหน่ง ..... สังกัดกอง / สำนักงาน .....

กรม ..... กระทรวง ..... จังหวัด .....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์จากกองทุนโดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลรวม ..... คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ-นามสกุล ..... ให้ได้รับ ..... ส่วน  
 เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

2. ชื่อ-นามสกุล ..... ให้ได้รับ ..... ส่วน  
 เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

3. ชื่อ-นามสกุล ..... ให้ได้รับ ..... ส่วน  
 เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

- หมายเหตุ**
1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับสัดส่วนที่เท่ากัน
  2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนได้รับ