

(ตัวอย่าง)

แบบแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์  
กองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

(วันที่จ้าง) วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รัตนา นางบุญโพธิ์ เลขที่บัตรประชาชน 3650100006524

- ข้าราชการ  พนักงานมหาวิทยาลัย  พนักงานราชการ  ลูกจ้างประจำ  ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ  
 ผู้เกษียณอายุราชการ  ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างประเทศ  ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน  ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน  
ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ สังกัด คณะแพทยศาสตร์

ขอแจ้งรายชื่อบุคคลผู้มีนามต่อไปนี้เป็นผู้รับประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับตามสิทธิจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร  
เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลง ตามลำดับ/สัดส่วน ที่ได้ระบุไว้ดังนี้

- ชื่อผู้รับประโยชน์ นายปิติ นางบุญโพธิ์  
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์ 28/1 หมู่ 2 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก  
ความเกี่ยวข้อง บิดา ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ 50
- ชื่อผู้รับประโยชน์ นางวิลาวรรณ นางบุญโพธิ์  
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์ 28/1 หมู่ 2 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก  
ความเกี่ยวข้อง มารดา ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ 50
- ชื่อผู้รับประโยชน์  
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์  
ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
- ชื่อผู้รับประโยชน์  
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์  
ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
- ชื่อผู้รับประโยชน์  
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์  
ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนข้าพเจ้า ให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิต  
อยู่ตามสัดส่วนที่เท่ากัน

ลงชื่อ รัตนา นางบุญโพธิ์ บุคลากร เลขที่..... เลขานุการคณะกรรมการ  
(นางสาว รัตนา นางบุญโพธิ์) (นายอารมย์ จินน้อย)

ลงชื่อ พิษณุ แก้วนา พยาน ลงชื่อ ศิริวรรณ พัวพะยอม พยาน  
(นายพิษณุ แก้วนา) (นางสาวศิริวรรณ พัวพะยอม)

ให้ลงลายมือชื่อพยาน จำนวน 2 คน  
ซึ่งเป็นบุคลากรคณะแพทยศาสตร์

งานสวัสดิการ กองการบริหารงานบุคคล