

(ตัวอย่าง)

แบบหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล .....

อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน

เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายก่อนได้รับเงินบำเหน็จชราภาพตามมาตรา ๒๑ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพแก่บุคคลเรียงตามลำดับดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน             ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน             ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

- ๑) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย
- ๒) ให้ผู้ประกันตน หรือผู้มีสิทธิเก็บหนังสือฉบับนี้ไว้เอง
- ๓) เมื่อผู้ประกันตนเสียชีวิตก่อนได้รับเงินบำเหน็จชราภาพให้ผู้มีสิทธินำหนังสือฉบับนี้ไปติดต่อเพื่อขอรับประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่แห่งใดก็ได้ที่สะดวกทั่วประเทศ
- ๔) หากมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิให้ทำลายหนังสือฉบับที่ทำไว้ก่อนด้วย
- ๕) แบบหนังสือฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่างเพื่ออำนวยความสะดวกเท่านั้น
- ๖) กรณีต้องการระบุผู้มีสิทธิรับเงินมากกว่า ๒ คน สามารถระบุเพิ่มเติมได้