

(ตัวอย่าง)

แบบหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์กรณีตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....  
อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] เป็นผู้ประกันตน  
ตามมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายตามมาตรา ๑๔ (๒) แห่งพระราชกฤษฎีกา  
กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิประโยชน์ทดแทน  
ของบุคคลซึ่งสมัครเป็นประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินสงเคราะห์  
แก่บุคคลรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] ให้ได้รับ.....ส่วน  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

๒. ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] ให้ได้รับ.....ส่วน  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้  
ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]

**หมายเหตุ**

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