

แบบแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับตัวผู้รับบำเหน็จทดแทน

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

เป็น () ข้าราชการ () ผู้รับบำนาญ () ลูกจ้างประจำ () ลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือน

ตำแหน่ง.....ระดับ.....หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับตัวผู้รับบำเหน็จทดแทน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)