

ด่วนที่สุด

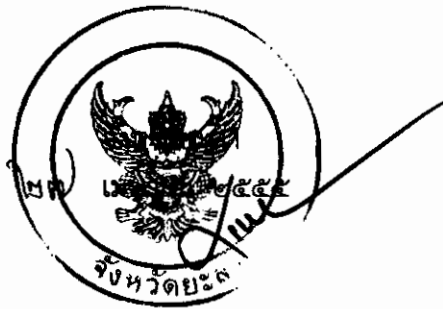
ที่ ยล ๐๐๓๗.๑/ว ๗๒๙



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา เทศบาลนครยะลา
เทศบาลเมืองเบตง และเทศบาลเมืองสะเตงนอก

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุด ที่ ยล ๐๐๑๗/ว ๒๔๒๔ ลงวันที่ ๑๗
เมษายน ๒๕๕๕ เรื่อง การจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ มาเพื่อ
แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และขอให้ดำเนินการจัดส่งเอกสารพร้อมทั้งกรอกแบบฟอร์มหนังสือ
แสดงเจตนารายชื่อผู้รับผลประโยชน์จากเงินทดแทนการประกันชีวิต

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

งานบริหารทั่วไป

๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖

www.yalalocal.go.th

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

☒	จ.บ.บ.
☐	ก.บ.บ.
☐	ก.บ.
☐	ก.บ.ค.
☐	ก.บ.ง.

ด่วนที่สุด
ที่ ยล ๐๐๑๓/ว ๒๕๒๕



สง.ย.ยล
เลขที่รับ 40๕๓ 15.0๐
ลงวันที่ 20 เม.ย. 2555

ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง การจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ , หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ทุกแห่ง , ท้องถิ่นจังหวัดยะลา
ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดยะลา และนายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๖/๗๑๔๗

ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๒

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๕/๐๙๔

ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๒

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งว่า สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีได้เสนอเรื่อง
การจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และคณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ
ตามข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดน
ภาคใต้ เรื่องการจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ตามหนังสือสั่งการ
สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว ๒๑๐ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๒

เพื่อให้การดำเนินการ การประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดยะลาจึงขอให้ท่านแจ้งข้าราชการและผู้มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข
และวิธีการจ่ายเงิน "เงินทดแทนการประกันชีวิต" ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จความชอบ
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในสังกัดหน่วยงานของท่านให้จัดทำเอกสาร
พร้อมทั้งกรอกแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาระบุรายชื่อผู้รับผลประโยชน์จากเงินทดแทนการประกันชีวิต
สำหรับท้องถิ่นจังหวัดยะลา ขอให้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่ง
ที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้แต่ละหน่วยงานเป็นผู้จัดเก็บหนังสือแสดงเจตนาระบุรายชื่อผู้รับผลประโยชน์ไว้ที่หน่วยงาน
ของตนเอง ๑ ชุด และรวบรวมส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการเยียวาเป็นหลักฐาน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายเดชรัฐ สิมศิริ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ที่ทำการปกครองจังหวัด
ศูนย์ปฏิบัติการเยียวา
โทร.โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๖๑๐๕

(ลายเซ็น)
๑. ภูมิ. ๗๓๐
๒. ๗๓๐. ๗๓๐.
๓. ๗๓๐. ๗๓๐.

(ลายเซ็น)
๑๓๔๖๕๗



บันทึกข้อความ

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
วันที่ ๒๘๓๑
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๒

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สำนักกฎหมายและระเบียบกลาง โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๙๓๐๓

ที่ นร ๐๑๐๖/๙/๑๔๗

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๒

เรื่อง การจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

เรียน รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสาทิตย์ วงศ์หนองเตย)

รับจาก

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

วันที่ ๒๗.๑๐.๕๒ เวลา ๑๕.๑

๑. ขอรเบียบ

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๑๓ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้รับค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ราชการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ คณะอนุกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบด้านบำเหน็จความชอบที่เป็นตัวเงินหรืออาจคำนวณเป็นเงินได้ (อบชง.) ในคณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ก.บ.จ.ต.) ได้จัดประชุมพิจารณาเรื่องการจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบข้อ ๑๓ แล้วมีมติเห็นชอบรวม ๔ ประการ ดังนี้

๒.๑.๑ ให้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจัดทำประกันชีวิตเป็น ๒ กรณี คือ

(๑) กรณีหน่วยงานของรัฐจัดทำประกันชีวิตให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ไว้กับบริษัทประกันภัยอยู่ก่อนแล้ว โดยใช้เงินบริจาคที่หน่วยงานของรัฐได้รับหรือเงินสวัสดิการของหน่วยงานของรัฐนั้นจ่ายเป็นเบี้ยประกันภัย และหน่วยงานของรัฐมีความประสงค์จะจัดทำประกันชีวิตกับบริษัทประกันภัยต่อไปอีก ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๑

(๒) กรณีหน่วยงานของรัฐไม่ได้จัดทำประกันชีวิตให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และหน่วยงานของรัฐมีความประสงค์ให้รัฐเป็นผู้จ่ายเงิน "เงินทดแทนการประกันชีวิต" แทนการจัดทำประกันชีวิตกับบริษัทประกันภัย ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๒

รมต.นร.(๑) วันที่ ๒๗/๑๐/๕๒ เวลา ๑๕.๔๐ น.

กท ๑/๑๔๓๙
๓๐๓๑๒ (๑๓๗)

๒.๑.๒. ให้การประกันชีวิตแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ คุ่มครองทั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานซึ่งได้รับคำสั่งจากทางราชการให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำ หรือได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติการกิจในจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และ จังหวัดสงขลา เฉพาะพื้นที่อำเภอเทพา อำเภอบันนังสวย อำเภอนาทวี และอำเภอจะนะ แต่ไม่รวมถึง จังหวัดสตูล

๒.๑.๓. ให้ขออนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณจำนวน ๙๖,๕๘๐,๐๐๐ บาท (เก้าสิบล้านสี่แสนแปดหมื่นบาท) ตั้งไว้ที่สำนักงาน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีจากงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อให้ ส่วนราชการต่าง ๆ ใช้เป็นค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจัดทำประกันชีวิต หรือ เงินทดแทนการประกันชีวิต แล้วแต่กรณี ตามข้อ ๒.๑.๑ และให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สามารถขออนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นจากสำนักงบประมาณ

~~๒.๑.๔.~~ ให้เริ่มต้นการจัดทำประกันชีวิตให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการตามข้อ ๒.๑.๑ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นต้นไป ๑๗ ๑๓ ๗๒

๒.๒ ก.บ.จ.ต. ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ ได้มีมติเห็นชอบตามที่ อบชง. เสนอในข้อ ๒.๑.๑ - ๒.๑.๔ และให้นำเรื่องการจัดให้มีการประกัน ชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๓ ดังกล่าวเสนอ คณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีพิจารณาแล้วเห็นสมควรนำข้อเสนอของ ก.บ.จ.ต. ตามข้อ ๒.๒ เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติดังนี้

๓.๑ ให้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจัดทำประกันชีวิตเป็น ๒ กรณี คือ

(๑) กรณีหน่วยงานของรัฐจัดทำประกันชีวิตให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ไว้กับบริษัทประกันภัยอยู่ก่อนแล้ว โดยใช้เงินบริจาคที่หน่วยงานของรัฐ ได้รับหรือเงินสวัสดิการของหน่วยงานของรัฐนั้นจ่ายเป็นเบี้ยประกันภัย และหน่วยงานของรัฐมีความ ประสงค์จะจัดทำประกันชีวิตกับบริษัทประกันภัยต่อไปอีก ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๑

(๒) กรณีหน่วยงานของรัฐไม่ได้จัดทำประกันชีวิตให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และหน่วยงานของรัฐมีความประสงค์ให้รัฐเป็นผู้จ่ายเงิน "เงินทดแทนการประกันชีวิต" แทนการจัดทำประกันชีวิตกับบริษัทประกันภัย ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๒

๓.๒. ให้การประกันชีวิตแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ คู่ครองทั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานซึ่งได้รับคำสั่งจากทางราชการให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำ หรือได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติภารกิจในจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา เฉพาะพื้นที่อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย อำเภอนาทวี และอำเภอจะนะ แต่ไม่รวมถึงจังหวัดสตูล

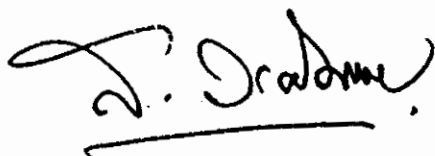
๓.๓. อนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณจำนวน ๙๖,๔๔๐,๐๐๐ บาท (เก้าสิบล้านสี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๓ ตั้งไว้ที่สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีจากงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อให้ส่วนราชการต่าง ๆ ใช้เป็นค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจัดทำประกันชีวิต หรือเงินทดแทนการประกันชีวิต แล้วแต่กรณี ตามข้อ ๓.๑ และให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีสามารถขออนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นจากสำนักงบประมาณ

๓.๔. ให้เริ่มต้นการจัดทำประกันชีวิตให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการตามข้อ ๓.๑ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นต้นไป

๔. ข้อเสนอ

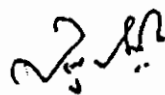
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีจะได้ดำเนินการต่อไป

เห็นชอบ ตามเสนอ



(นายสาทิตย์ วงศ์หนองเตย)

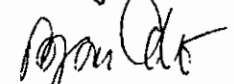
รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี
๒ พ.พ. ๕๖



(นายจตุรงค์ ปัญญาดี)

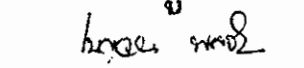
รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี รักษาการแทน
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

อำนาจถูกต้อง


(นางกฤติยา จันทระ)

นิติกรชำนาญการพิเศษ

อำนาจถูกต้อง


(นางสาวกมลวรรณ นน
นิติกรชำนาญการ
๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๖)

ด่วนที่สุด

ที่ นร 0705/ 0๒4



สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ 6 กรุงเทพฯ 10400

18 พฤศจิกายน 2552

เรื่อง การจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการ ค่วนที่สุด ที่ นร 0506/20544

ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2552

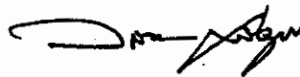
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการขอให้สำนักงานประมาณเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ ในเรื่อง ที่สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เสนอ เรื่อง การจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นสมควรที่คณะกรรมการจะให้ความเห็นชอบในหลักการให้มีการประกันชีวิต และการจ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีปฏิบัติตามที่สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเสนอ ซึ่งได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้แล้ว ภายในวงเงินไม่เกิน 96,480,000 บาท ประกอบด้วย ค่าเบี้ยประกันชีวิต จำนวน 43,383 คน เงิน 46,480,000 บาท และเงินทดแทนการประกันชีวิต จำนวน 130 คน เงิน 50,000,000 บาท ซึ่งไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีรองรับไว้ จึงเห็นควรให้เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น จำนวน 96,480,000 บาท (เก้าสิบล้านสี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ ให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบพิจารณาจำนวนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เสนอขอคดลงในรายละเอียดด้านงบประมาณกับสำนักงานประมาณต่อไป สำหรับค่าใช้จ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 และปีต่อ ๆ ไป ให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเสนอขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามขั้นตอนต่อไป

/อนึ่ง ...

อนึ่ง การประกันชีวิตและการจ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่
ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ตามที่แจ้งมาดังกล่าวยังไม่ครอบคลุมถึงผู้ปฏิบัติงานภาครัฐ
อื่น ๆ ซึ่งปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ด้วยเช่นกัน อาทิ ลูกจ้างชั่วคราว และพนักงาน
จ้างเหมาของหน่วยงานต่าง ๆ จึงเห็นสมควรที่คณะกรรมการจะมอบหมายให้สำนักงานปลัด
สำนักนายกรัฐมนตรีสำรวจข้อมูลและพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามความจำเป็นและเหมาะสมด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวลักษิรัตน์ ศรีอรุณ)

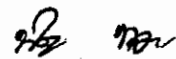
ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

สำนักจัดทำงบประมาณด้านการบริหาร

โทร. 0 2273 9477

โทรสาร 0 2273 9347

สำเนาถูกต้อง



(นางนิตา ทอแสงทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

หนังสือแสดงเจตนารมณ์ของผู้รับผลประโยชน์กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิต ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำนาญความชอบ
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน
เป็น () ข้าราชการ () พนักงาน () ลูกจ้าง () อื่นๆ (ระบุ).....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง สังกัด กรม กระทรวง
ตั้งอยู่ที่

เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน
ชื่อ-สกุล คู่สมรส เลขประจำตัวประชาชน
ชื่อ-สกุล บิดา เลขประจำตัวประชาชน
ชื่อ-สกุล มารดา เลขประจำตัวประชาชน
ชื่อ-สกุล บุตร (ถ้ามี)..... เลขประจำตัวประชาชน
 ฯลฯ

ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต จากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ข้าพเจ้าขอมอบเงินทดแทนการประกันชีวิต ตามระเบียบ
สำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำนาญความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังต่อไปนี้

๑.ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชนเลขที่
เกี่ยวข้องเป็น หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ จำนวนเงิน บาท
๒.ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชนเลขที่
เกี่ยวข้องเป็น หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ จำนวนเงิน บาท
๓.ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชนเลขที่
เกี่ยวข้องเป็น หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ จำนวนเงิน บาท
 ฯลฯ

หนังสือแสดงเจตนารมณ์ระบุรายชื่อผู้รับผลประโยชน์เงินช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดน
ภาคใต้ กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิต ได้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และผู้แสดงเจตนาได้ลงชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน พร้อมทั้งเก็บไว้
ที่ผู้แสดงเจตนาหนึ่งฉบับ อีกหนึ่งฉบับเก็บไว้ ณ ต้นสังกัด และอีกฉบับหนึ่งส่งให้จังหวัดไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : ๑.ข้อความใดไม่ประสงค์ให้ขีดฆ่าด้วยหมึกแดง และลงชื่อกำกับไว้
๒.ข้อมูลบุคคลที่มีมากกว่าฉบับร่างให้หน่วยงานต้นสังกัดเพิ่มเติมได้