



ที่.....

ที่ว่าการอำเภอ.....

ถนน..... จังหวัด.....

หนังสือรับรอง

ด้วยอำเภอ.....จังหวัด..... ได้รับคำร้องจาก
(นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ขอให้
อำเภอ..... ออกหนังสือรับรองการเป็นทายาทของ (นาย/นาง/นางสาว) (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)
ตำแหน่ง..... สังกัด..... เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้
ซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อใช้สิทธิในเรื่องการขอบรรจุ
ทายาทตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใน
จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

อำเภอ.....จังหวัด..... ได้ตรวจสอบและสอบสวนแล้ว
เชื่อว่า (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)
เป็นทายาทของ (นาย/นาง/นางสาว) (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)ตำแหน่ง..... จริง
ทั้งนี้ ได้สอบปากคำทายาทและพยานบุคคลแล้ว ทุกคนยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....(ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)
เป็นผู้ใช้สิทธิในเรื่องการขอบรรจุทายาทตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ (ตามหนังสือยินยอมที่แนบมานี้)

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.

(ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้สามารถปรับเปลี่ยนข้อความได้ตามที่เห็นสมควร

(ตัวอย่าง)

หนังสือยินยอม

ที่ว่าการอำเภอ.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน) ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ทุพพลภาพ/เสียชีวิตจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ..... โดย (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) ได้ขอใช้สิทธิ

เพื่อบรรจุทายาทตาม ข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยทายาททุกคนของ (นาย/นาง/นางสาว).....(เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)

ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) ใช้สิทธิดังกล่าว โดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

(ลงชื่อ) ความสัมพันธ์..... (ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)

(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ)

(ลงชื่อ) ความสัมพันธ์..... (ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)

(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ)

(ลงชื่อ) ความสัมพันธ์..... (ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)

(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

หมายเหตุ ๑. แบบฟอร์มนี้สามารถปรับเปลี่ยนข้อความได้ตามที่เห็นสมควร

๒. ช่องสำหรับให้ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิลงชื่อ สามารถปรับลดหรือเพิ่มจำนวนได้ตามความเป็นจริง