

หนังสือสำคัญการมีชีวิต

(สำหรับข้าราชการรับรอง)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง การรับรองการมีชีวิต

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเบี้ยหวัด (หรือ) บำนาญ

ข้าพเจ้า.....ข้าราชการตำแหน่ง.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....ผู้รับเบี้ยหวัด (หรือ) บำนาญ

สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งเวลานี้อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล,แขวง.....

อำเภอ,เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ยังมีชีวิตอยู่และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าดังปรากฏอยู่ข้างท้ายนี้แล้ว แต่.....

ไม่สามารถไปแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ได้เพราะ.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้รับเบี้ยหวัด (หรือ) บำนาญ

(.....)

ธนาคาร.....สาขา.....รับบำนาญเหตุ.....

หมายเหตุ

1. กรอกข้อความให้ครบถ้วน
2. สำหรับข้าราชการผู้รับรองจะต้องดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 4 หรือเทียบเท่า หรือมียศตั้งแต่ร้อยเอก เรือเอก หรืออากาศเอก หรือร้อยตำรวจเอก ขึ้นไป
3. ถ่ายบัตรประจำตัวผู้รับรองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย