



บันทึกข้อความ

อนก. /
E.สบค05/...672/2560

ค.มอ 1657/4 ๘.๑.๖๐

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ โทร. ๒๖๑๗

ที่ ค.มอ ๐๕/๒๗๒/๒๕๖๐ วันที่ - ๑ มิ.ค. ๒๕๖๐ โทร. ๐๒ ๖๖๙ ๔๒๑๖

เรื่อง ให้ข้าราชการผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ เกษียณ, &

เรียน พล.ยอ.

ด้วย ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ มีข้าราชการในสังกัดสำนัก/กองต่าง ๆ ครบเกษียณอายุ และพ้นจากราชการ (ตามสำเนาประกาศกรม) ซึ่งผู้เกษียณแต่ละรายจะต้องดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญ ด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ และกรอกแบบฟอร์มพร้อมแนบหลักฐานต่าง ๆ ส่งไปที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

แบบฟอร์มขอรับบำเหน็จบำนาญ

๑. แบบขอรับบำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐) จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ (แบบ สรจ.๑) จำนวน ๒ ชุด
๓. แบบหนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ.๓) จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ (แบบ กจ.๖๔) จำนวน ๑ ชุด ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว สขป. ๑-๑๗ เก็บที่สำนัก (ถ้าเลือกรับบำเหน็จไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้)
๕. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย จำนวน ๑ ชุด ผู้รับจะต้องไม่เป็นทายาทตามกฎหมาย คือ บิดามารดา สามี/ภรรยา บุตร ในกรณีถึงแก่ความตายหากไม่มีทายาทผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายจะจ่ายบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลตามหนังสือแสดงเจตนา (ถ้าเลือกรับบำเหน็จไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้) สขป. ๑-๑๗ เก็บที่สำนัก
๖. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินบำเหน็จบำนาญ จำนวน ๑ ชุด
๗. แบบแจ้งการขอรับ/ยกเลิกบริการการส่งข้อความผ่านโทรศัพท์มือถือ(sms)หรือผ่านระบบ internet (e-mail) จำนวน ๑ ชุด

หลักฐานต่าง ๆ ของข้าราชการผู้เกษียณอายุที่ต้องแนบไปพร้อมกับแบบฟอร์มดังกล่าวข้างต้น
จำนวนอย่างละ ๒ ชุด

๑. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีเงินเดือนจากระบบจ่ายตรงเงินเดือน/ค่าจ้าง เท่านั้น
๓. สำเนาคำสั่งกรมกรณีที่มีการย้าย เปลี่ยนตำแหน่ง และเลื่อนระดับ
๔. หนังสือรับรองกรณีได้นับเวลาราชการทวิคูณของ กอ.รมน. (ถ้ามีกรณีนี้)

๕. หนังสือรับรองของสำนัก/กอง พร้อมสำเนาคำสั่งให้ไปปฏิบัติราชการในเขตพื้นที่ ๒๑ จังหวัด ที่ยังไม่ได้ประกาศยกเลิกกฎอัยการศึก ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ เป็นต้นไป (ถ้ามีกรณีนี้)

๖. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก กบข. (เฉพาะ สขป. ๑-๑๗)

สำหรับข้าราชการผู้เกษียณอายุที่เป็นสมาชิก กบข. ขอให้ดำเนินการยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน กบข. โดยจะต้องกรอกแบบฟอร์มและแนบหลักฐานต่าง ๆ จำนวน อย่างละ ๑ ชุด ดังนี้

๑. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี

และเลขที่บัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ ขอให้สำนัก / กองโปรดดำเนินการตรวจสอบเกี่ยวกับหนี้สิน พัสดุ และครุภัณฑ์ที่ติดค้าง ต่าง ๆ ของผู้เกษียณอายุทุกรายให้เรียบร้อยก่อน พร้อมทั้งให้นายทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (เฉพาะนายทะเบียนส่วนภูมิภาค สขป. ๑-๑๗) บันทึกข้อมูลบนหน้าจอตะเบียนประวัติของผู้เกษียณอายุทุกราย ในหัวข้อ "เหตุที่ออก" โดยระบุวันเดือนปีที่ออกไว้ด้วย และแก้ไขหรือบันทึกที่อยู่ให้ตรงกับแบบขอรับบำนาญ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

กรณีผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ไม่ได้ เนื่องจากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกับระบบจ่ายเงินเดือนขอให้แจ้งมาพร้อมกับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วย

อนึ่ง ผู้เกษียณอายุซึ่งมีกรณีหรือต้องการว่ากระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรงหรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญา หรือต้องการว่ากระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด จะต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญและการขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไว้ต่อกรม ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ และที่ กค๐๔๒๒.๒/ว.๕๑ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๓ ที่แนบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



(นางนลินี เมปรินญา)

ผทบ.บค. ปฏิบัติราชการแทน ผส.บค.

เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาค

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้งข้าราชการผู้เกษียณอายุราชการ ตามประกาศกรมฯ ที่แนบ ยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวน 2 ชุด และกรณีที่เป็นสมาชิก กบข. จำนวน 2 ชุด ส่งฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ 24 มี.ค 60 ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วย



(นางฐิตาภา ทุมวงษา)

ผทบ.บอ - ๘ มี.ค. ๒๕๖๐

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ กษ 0329 /

กรมพลประทาน

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.บำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน

โปรดพิจารณาส่งจ่าย เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ ให้แก่ ข้าราชการ

พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

ตั้งค่าขออ้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขออนุญาต และยังไม่เคย

พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง สมุด/แฟ้มประวัติและเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำนักมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

โทร. 0 2669 4216

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า บศ..... ตำแหน่ง..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ขอรับเงินประเภท

01 เบี้ยหวัด เป็น กบข.

02 บำเหน็จ ไม่เป็น กบข.

03 บำนาญ

04 บำนาญพิเศษอัตราที่ได้รับ.....

07 เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ

10 บำเหน็จสมาชิก กบข.

11 บำนาญสมาชิก กบข.

14 บำเหน็จดำรงชีพ

15 บำเหน็จดำรงชีพสมาชิก กบข.

16 บำนาญข้าราชการการเมือง

17 บำเหน็จข้าราชการการเมือง

วันเดือนปีเกิด (2)	วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ	วันเดือนปีที่ออกจากราชการ
...../...../...../...../.....	01 / 10 / 2560
เหตุที่ออก	ตำแหน่ง.....	
1 <input type="checkbox"/> ลาออก	เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../..... ถึง...../...../.....	
2 <input type="checkbox"/> ให้ออก	(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)	
3 <input type="checkbox"/> ปลดออก		

สถานภาพผู้ขอ

<p>เบี้ยหวัด</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ชั้นสัญญาบัตร</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ข้าราชการลาโหมพลเรือน (3)</p>	<p>บำนาญพิเศษ</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ข้าราชการ</p> <p>2 <input type="checkbox"/> พลจ. กองประจำการ</p> <p>3 <input type="checkbox"/> อาสาสมัคร อส. อส.พ.</p>
--	--

เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ

บำเหน็จหรือบำนาญ

1 ทดแทน

2 ทูพพลภาพ

3 สูงอายุ/เกษียณอายุ

4 รับราชการนาน

5 มาตรา 17 หรือ มาตรา 18

6 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 47

7 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48

<p>กรณีขอรับเบี้ยหวัด (4)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ร้องขอ</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ไม่ร้องขอ</p> <p>จบการศึกษา</p> <p>0 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (5)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปีที่ 1</p> <p>2 <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปีที่ 2</p> <p>3 <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปีที่ 3 ขึ้นไป</p> <p>4 <input type="checkbox"/> จบเตรียมอุดมศึกษา/ปวช.</p> <p>5 <input type="checkbox"/> จบ ปกศ. สูงปวท. ขึ้นไป</p> <p>วันขึ้นทะเบียนทหาร/วันฉัวง</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ลักษณะการปฏิบัติงาน</p> <p>บำนาญ</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ข้าราชการพลเรือน (ออกก่อน 28 ก.ย. 39)</p> <p>2 <input checked="" type="checkbox"/> ข้าราชการพลเรือน</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ทหาร ตำรวจ</p> <p>4 <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมือง</p> <p>บำนาญพิเศษ</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ยามปกติ</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม</p>
---	---

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม..... พลประทวน..... รหัส

กระทรวง..... เลขครและสภากา..... รหัส

จังหวัด..... รหัส

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

ที่อยู่.....

.....

รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงินทาง ส่วนกลางที่กรม..... รหัส

(6) ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด..... รหัส

หน่วยงานผู้เบิก..... รหัส

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		30-09-2560
	2		
	3		
	4		
14	เวลาพิเศษ ปราบปรามคอมมิวนิสต์		
15	" ปฏิบัติราชการลับ		
16	" ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ		
22	เวลาพิเศษ กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 3 ต.ค. 00)		
23	" " พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 9 ม.ค. 01)		
24	" " พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 - 28 ต.ค. 08)		
25	" " พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34)		
38	เวลาพิเศษอื่นๆ		
41	เวลาระหว่างวันเบียดหัวัด นับ 1 ใน 4		
42	เลื่อนย้ายประเภท		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด บ่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน/อัตรานำนาญ		บาท
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้ไม่สมัครเข้าเป็นสมาชิก กบข.)		
79	เบ็ดเตล็ด		
80	เงินเพิ่ม พ.ค.ร.ส.		
81	พ.ส.ร.		
82	พ.น.บ.		
83	พ.ค.ร.		
84	พ.ป.ม.		
85	พ.ล.ช.		
86	พ.ป.อ.		
87	พ.ค.บ.		
88	ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ		
89		
75	เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก) บ้านญาติเดือนละ		

การกรอกแบบคำขอ 5300

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีทหารที่บรรจุครั้งแรกเป็นข้าราชการกลาโหมพลเรือน ภายหลังได้รับการแต่งตั้งยศเป็นทหารชั้นประทวน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการคำนวณวันสิ้นสุดการรับเบี้ยหวัด
- (4) กรณีขอรับเบี้ยหวัด
ร้องขอ หมายถึง ร้องขอเข้ากองประจำการ
ไม่ร้องขอ หมายถึง เข้ารับราชการตาม พ.ร.บ. รับราชการทหารฯ
- (5) จบการศึกษาในช่องอื่น ๆ หมายถึง ไม่เข้าหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดใน 1-5
- (6) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน และรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้

หนังสือรับรองและขอเบิกบำนาญดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ชช.....(1)

เลขประจำตัวประชาชน.....วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบัน อายุ.....ปี
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอรับบำนาญดำรงชีพ กรณี

- อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน
 - จำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท หรือ
 - จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 200,000 บาท
- อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน
 - จำนวนตามสิทธิ ไม่เกิน 400,000 บาท หรือ
 - จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 400,000 บาท

โดยขอให้โอนเงินบำนาญดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....(2)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ชช.....(1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญา ก่อนขอยกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด
และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำนาญดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้ขอรับบำนาญดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ เฉพาะประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/

เพื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย

แบบแจ้งการขอรับ/ยกเลิกบริการการส่งข้อความ
ผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) หรือผ่านระบบ Internet (e-mail)

วันที่

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการที่ยื่นเรื่องขอรับเงิน)

ข้าพเจ้า (ระบุค่านำหน้า)..... นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดส่วนราชการ (ที่ยื่นเรื่องขอรับเงิน)

เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน

- เบี้ยหวัด
- บำเหน็จปกติข้าราชการ
- บำนาญปกติ
- บำเหน็จปกติลูกจ้างประจำ
- บำเหน็จรายเดือน
- บำเหน็จตกทอด
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

มีความประสงค์

- ขอรับบริการการส่งข้อความผ่านทาง
(เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) โทรศัพท์มือถือ หมายเลข
- ขอยกเลิกบริการการส่งข้อความผ่านทาง
..... e-mail address :@.....
- ขอรับบริการการส่งข้อความผ่านทาง
..... โทรศัพท์มือถือ หมายเลข
- e-mail address :@.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งนายทะเบียนบำเหน็จบำนาญบันทึกข้อมูลในระบบบำเหน็จบำนาญ
(e-pension) ต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับบริการ)

(.....)



แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)

.....ชั้น/ยศ/ระดับ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกอง/สำนัก.....กรม.....

กระทรวง.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน

เดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณี

ที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ ตามพระราช

กฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่าย

เงินช่วยเหลือ แก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ไต่บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ๒๕๖๖ นี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ _____ ซึ่งให้ _____ เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ _____ ผู้แสดงเจตนา

(_____)

วันที่ _____

ใ้ฉบับนี้ทำไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ

1. ใ้ฉบับหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และใ้ใ้การบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
2. ใ้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ใ้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และใ้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การชุกหลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ใ้หลงลายมือชื่อกำกับไว้

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.(1)

ข้าพเจ้า(2) เป็น []ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
[] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ตำแหน่ง

สังกัดกอง / สำนักงาน กรม กระทรวง

จังหวัด ได้รับ [] เงินเดือน เดือนละ(3) บาท

[] บำนาญร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท [] เบี้ยหวัดร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และ
บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

2. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

3. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

4. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

5. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

6. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

7. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

8. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

9. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
10. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
11. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
12. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
13. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
14. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
15. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบียดบ้านอายุเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบียดบ้านอายุ

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
 (.....)
 ลงชื่อ พยาน
 (.....)
 ลงชื่อ พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่าไร

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

[] โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบียดบ้านอายุ

[] โดย (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (8) เจ้าหน้าที่
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

1. การขุดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบอำนาจ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย



แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร

ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์

สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำส่งออก

เนื่องจาก (2) เกษียณ ลาออก ให้ออก ปลดออก โฉก ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ

โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

อื่นๆ

ด้วยเหตุ (3) ทดแทน ทุพพลภาพ สูงอายุ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 บำเหน็จตามมาตรา 47 ออกรับเบี้ยหวัด

อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ขอรับบำเหน็จ ขอรับบำนาญ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และมีความประสงค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

* 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5) เช็ค ธนาณัติ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ;

ที่ธนาคาร

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ

โดยให้ส่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน

* 3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบข. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)

3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน

3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท)

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.

3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วนบาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วนบาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

- หากข้าพเจ้ากรอรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบข. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ทักทาย ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินซึ่งข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
- กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเงินของ กบข. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไป ตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสภาวะเศรษฐกิจของประเทศ จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งมีผลทำให้ผลประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
- เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่แก่ผู้จัดการระดมของข้าพเจ้า
- บรรดากฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมผูกพันที่จะปฏิบัติตามทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศใช้ในอนาคต
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลการให้บริการที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นคำขอนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขกฎเกณฑ์ ในการแจ้งความประสงค์นี้โดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติตามและผูกพันตนเองตามข้อกำหนด จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

