



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ โทร. ๒๖๑๗

ที่ สบค ๐๕/๒๕๖/๒๕๖๑ วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๑ โทร. ๐๒ ๖๖๙ ๔๒๑๖

เรื่อง ให้ข้าราชการผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ ๐๕/๕

เรียน พล.๕๑.

ด้วย ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีข้าราชการในสังกัดสำนัก/กองต่าง ๆ ครบเกษียณอายุ และพ้นจากราชการ (ตามสำเนาประกาศกรม) ซึ่งผู้เกษียณแต่ละรายจะต้องดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญ ด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ และกรอกแบบฟอร์มพร้อมแนบหลักฐานต่าง ๆ ส่งไปที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ 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. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ (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. สำเนาสมุดคู่มือเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีเงินเดือนจากระบบจ่ายตรงเงินเดือน/ค่าจ้าง เท่านั้น
๓. สำเนาคำสั่งกรมกรณีที่มีการย้าย เปลี่ยนตำแหน่ง และเลื่อนระดับ
๔. หนังสือรับรองกรณีได้นับเวลาราชการทวิคูณของ กอ.รมน. (ถ้ามีกรณีนี้)

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

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

๗. สำเนาคำสั่งกรมกรณีได้รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.)

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

๑. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี

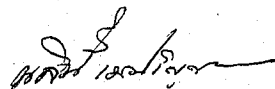
และเลขที่บัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ ขอให้สำนัก / กองโปรดดำเนินการตรวจสอบเกี่ยวกับหนี้สิน พัสดุ และครุภัณฑ์ที่ติดค้างต่าง ๆ ของผู้เกษียณอายุทุกรายให้เรียบร้อยก่อน พร้อมทั้งให้นายทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (เฉพาะนายทะเบียนส่วนภูมิภาค สขบ. ๑-๑๗) บันทึกข้อมูลบนหน้าจอตะเบียนประวัติของผู้เกษียณอายุทุกรายในหัวข้อ "เหตุที่ออก" โดยระบุวันเดือนปีที่ออกไว้ด้วย และแก้ไขหรือบันทึกที่อยู่ให้ตรงกับแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

กรณีผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ไม่ได้ เนื่องจากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกับระบบจ่ายตรงเงินเดือนขอให้แจ้งมาพร้อมกับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



(นางนลินี เมปริญญา)

ผทบ.บค. ปฏิบัติราชการแทน ผส.บค.

เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาคและ ผทบ.บอ.

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้งข้าราชการผู้เกษียณอายุราชการ ตามประกาศกรมฯ ที่แนบ ยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวน 2 ชุด และกรณีที่เป็นสมาชิก กบข. จำนวน 1 ชุด ส่งฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ 20 เม.ย. 61 ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วย



(นางรัฐตาภา ทุมวงษา)

ผทบ.บอ ๒ ๐ มี.ค. ๒๕๖๑





ประกาศกรมชลประทาน

เรื่อง ข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ  
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้าราชการกรมชลประทานที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ จะต้องเกษียณอายุและพ้นจากราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ตามความในมาตรา ๑๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติ บำเหน็จบำนาญข้าราชการ (ฉบับที่ ๒๕) พ.ศ. ๒๕๕๑ และตามนัยหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค๐๕๑๓/ว๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๗ รวมทั้งสิ้น ๒๓๑ ราย ดังมีรายชื่อในบัญชีแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ หากรายใดมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด และอัตราเงินเดือน ให้ปรับเปลี่ยนได้ตามคำสั่งดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายทองเปลว กองจันทร์)

อธิบดีกรมชลประทาน

ซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางสายงาน	ระดับ	เงินเดือน	วัน เดือน ปีเกิด
		<b>สำนักงานชลประทานที่ ๑๗ (จำนวน ๔ ราย)</b>			
๑๘๔	นายไพศาล จงไพบูลย์	นายช่างเครื่องกล (ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๑๐) ส่วนเครื่องจักรกล	อาวุโส	๔๙,๓๒๐	๑๐ มิ.ย. ๒๕๐๑
๑๘๕	นางเครือวัลย์ ชัยชูชาติ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๘๑) ฝ่ายบริหารทั่วไป	ชำนาญงาน	๔๑,๓๗๐	๑ มิ.ย. ๒๕๐๑
๑๘๖	นายปิยปราษฎ์ สมจิตร	นายช่างเครื่องกล (ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๑๑) ส่วนเครื่องจักรกล	ชำนาญงาน	๔๑,๔๕๐	๒๕ ม.ค. ๒๕๐๑
๑๘๗	นายมนัส แก้วสีอ่อน	นายช่างชลประทาน (ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๕๑) โครงการชลประทานปัตตานี	ชำนาญงาน	๔๑,๓๗๐	๒๑ ธ.ค. ๒๕๐๐
		<b>สำนักบริหารโครงการ (จำนวน ๑ ราย)</b>			
๑๘๘	นางรัตนา กอนดี	นักจัดการงานทั่วไป (ตำแหน่งเลขที่ ๕๒๐๐) ฝ่ายบริหารทั่วไป	ชำนาญการ	๔๖,๔๖๐	๑๙ ต.ค. ๒๕๐๐
		<b>สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา (จำนวน ๕ ราย)</b>			
๑๘๙	นางศิริรัตน์ โสภณ	เจ้าพนักงานการเกษตร (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๑๘) ส่วนการใช้น้ำชลประทาน	อาวุโส	๕๔,๒๓๐	๑๖ ม.ค. ๒๕๐๑
๑๙๐	นายไพโรจน์ แสงจินดา	นักวิชาการเกษตร (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๓๕) ส่วนการใช้น้ำชลประทาน	ชำนาญการ	๔๓,๙๙๐	๑๕ พ.ย. ๒๕๐๐
๑๙๑	นางกรรณิการ์ ปัญญาเจริญธรรม	เจ้าพนักงานสถิติ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๖๗) ส่วนประมวลวิเคราะห์สถานการณ์น้ำ	ชำนาญงาน	๓๔,๒๖๐	๒๑ ต.ค. ๒๕๐๐

ซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางสายงาน	ระดับ	เงินเดือน	วัน เดือน ปีเกิด
๑๙๒	นายจารึก สิ้นธุรัตน์	เจ้าพนักงานการเกษตร (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๔๖) ส่วนการใช้น้ำชลประทาน	ชำนาญงาน	๔๐,๑๘๐	๑๗ ก.พ. ๒๕๐๑
๑๙๓	นายมาโนช ชาญณรงค์	เจ้าพนักงานธุรการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๗๗) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียง  <u>สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล (จำนวน ๕ ราย)</u>	ชำนาญงาน	๔๐,๔๔๐	๑๖ ส.ค. ๒๕๐๑
๑๙๔	นายเกษิเดช สุรจิรชาติ	ผู้อำนวยการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๘๘)	สูง	๖๖,๐๘๐	๒๙ ส.ค. ๒๕๐๑
๑๙๕	น.ส.ลัดดา วรการพินิจ	นักทรัพยากรบุคคล (ตำแหน่งเลขที่ ๕๖๗๕) ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ชำนาญการพิเศษ	๕๔,๒๘๐	๑๐ ก.ย. ๒๕๐๑
๑๙๖	นางจินตนา ประสาสน์ศักดิ์	เจ้าพนักงานธุรการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๙๕) ฝ่ายบริหารทั่วไป	ชำนาญงาน	๔๑,๓๐๐	๑๒ ธ.ค. ๒๕๐๐
๑๙๗	นางพรพรรณ ดวงมาลา	เจ้าพนักงานธุรการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๖๑๗) ส่วนวิชาการและประเมินบุคคล	ชำนาญงาน	๓๙,๙๒๐	๒๔ ก.พ. ๒๕๐๑
๑๙๘	น.ส.ปภาวี ทองแจ่ม	เจ้าพนักงานธุรการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๖๖๕) ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ  <u>สำนักพัฒนาแหล่งน้ำขนาดใหญ่ (จำนวน ๑๘ ราย)</u>	ชำนาญงาน	๔๑,๖๖๐	๒๙ ต.ค. ๒๕๐๐
๑๙๙	นายสุทธิศักดิ์ เชี่ยวพานิช	ผู้เชี่ยวชาญด้านวิศวกรรมโยธา (ด้านควบคุมการก่อสร้าง) วิศวกรโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๗๕) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๙	เชี่ยวชาญ	๖๘,๙๐๐	๒๑ เม.ย. ๒๕๐๑

การยื่นเรื่องขอรับขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)

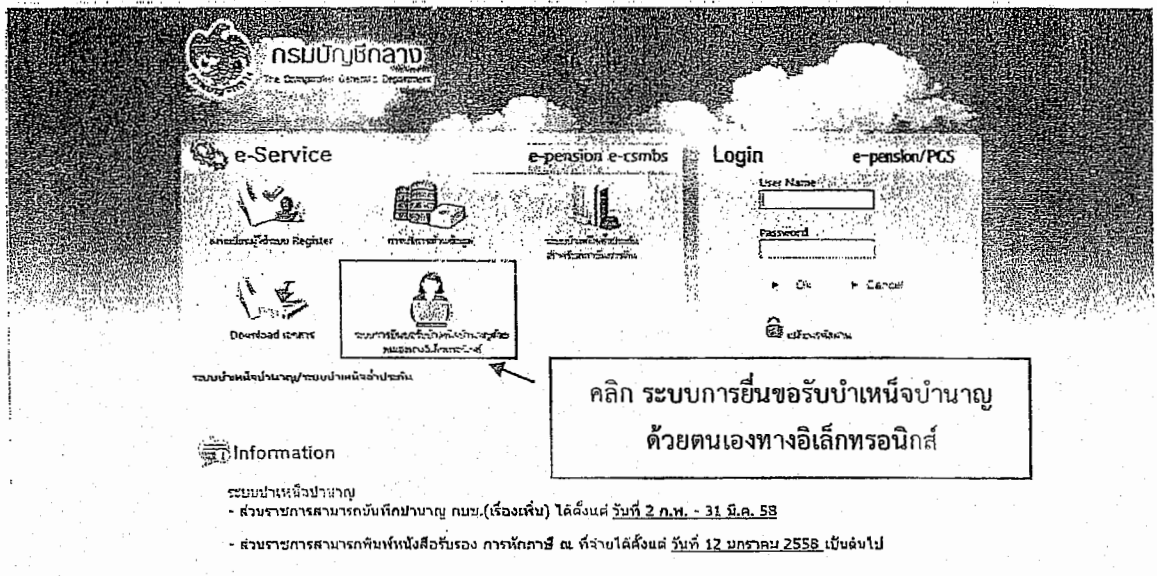
ให้ผู้มีสิทธิรับเงินยืมค่าขอรับบำเหน็จ บำนาญปกติ และบำเหน็จดำรงชีพ สำหรับข้าราชการ และบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน สำหรับลูกจ้างประจำ ต่อส่วนราชการผู้ขอ ผู้มีสิทธิต้องลงทะเบียนขอรหัสผ่าน สำหรับเข้าระบบด้วยตนเอง เพื่อรักษาความปลอดภัย และเป็นการยืนยันตัวตนบุคคล โดยระบบการตรวจสอบบุคคลทางอินเทอร์เน็ตผ่านเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ตามขั้นตอนที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยดำเนินการ ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่จะพ้นจากราชการ เข้าสู่เว็บไซต์ [www.cgd.go.th](http://www.cgd.go.th)>ระบบบำเหน็จบำนาญ/บำเหน็จค่าประกัน เพื่อเข้าสู่หน้าจอ “การยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์”

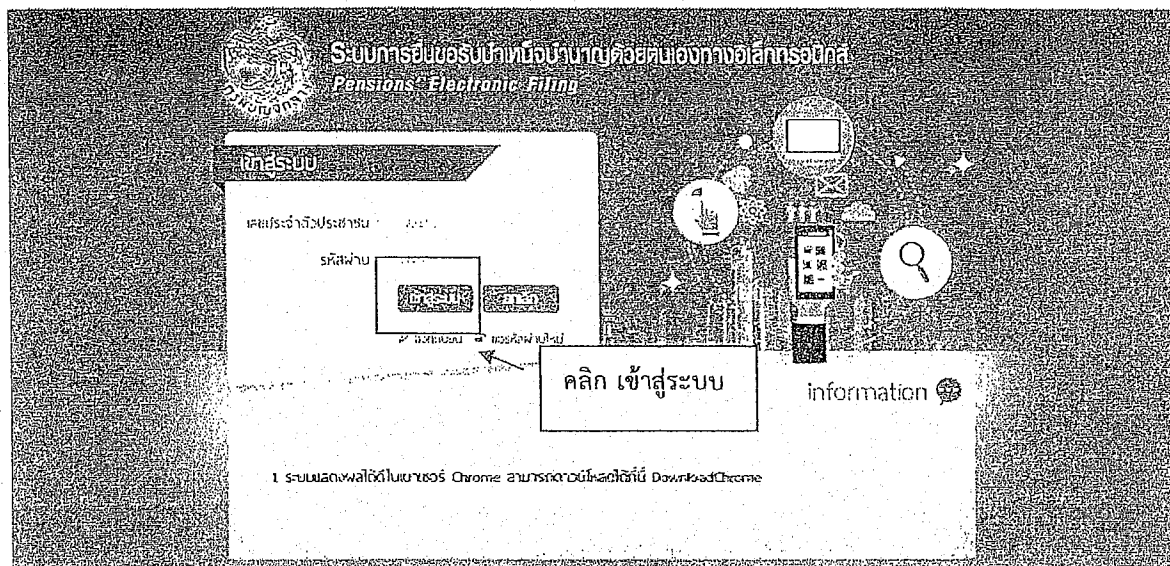


- คลิกที่เมนู บำเหน็จบำนาญ/บำเหน็จค่าประกัน เมื่อเข้าไปในระบบแล้ว จะปรากฏหน้าจอดังรูป หรือ จะเข้าสู่ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วยการเปิดโปรแกรม Web Browser ป้อน <http://pws.cgd.go.th/cgd/> จะปรากฏหน้าจอดังรูป



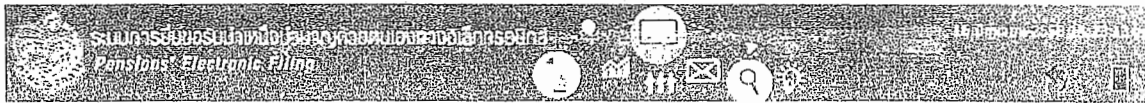
คู่มือการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)

- คลิก ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ จะปรากฏหน้าจอดังรูป



### ผู้มีสิทธิเข้าระบบ


คือ ผู้ที่ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ที่มี Username และ Password ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing) จากนั้น คลิกปุ่ม **เข้าสู่ระบบ** จะปรากฏหน้าจอดังรูป





ข้อมูลการยื่นขอรับบำนาญ

เลขที่ขอรับบำนาญ : 3288007391163      วันที่ยื่นขอรับ : 17/06/2556

ชื่อ - นามสกุล : นายสมชาย วัฒนพงษ์      เพศ : ชาย

 ยื่นขอรับบำนาญด้วยตนเอง

 สอบถามข้อมูลการขอรับบำนาญ

 พิมพ์เอกสาร

- >> พิมพ์แบบ 5300 / 5313 อิเล็กทรอนิกส์
- >> พิมพ์แบบ สรจ.3 อิเล็กทรอนิกส์
- >> พิมพ์หนังสือสั่งจ่าย
- >> พิมพ์รายงานการเบิกจ่าย
- >> พิมพ์หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

© CDG Systems Limited 2555

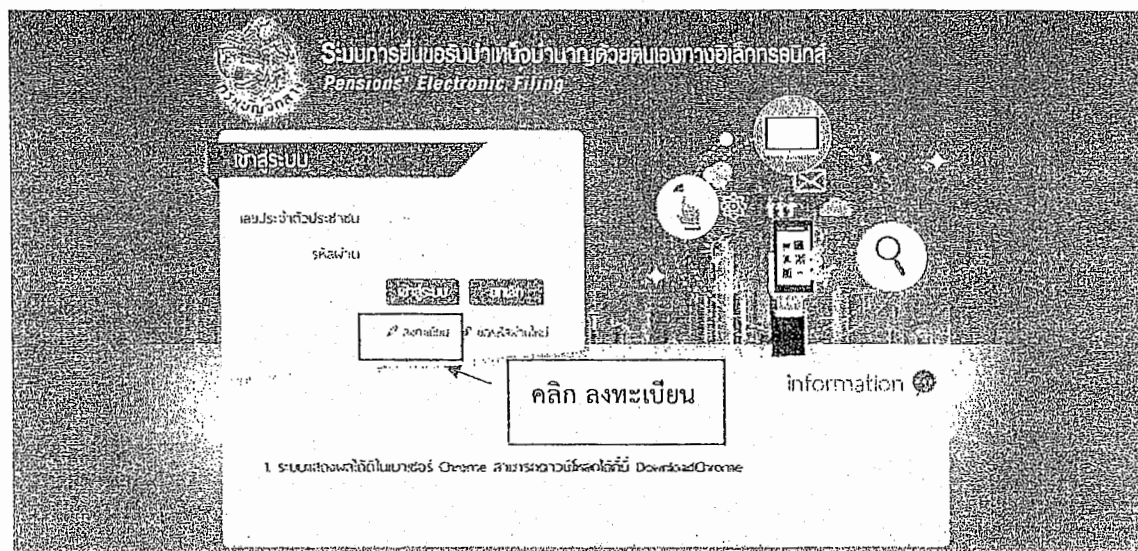
สามารถคลิกเพื่อใช้งานต่างๆ ดังนี้

1. การยื่นขอรับบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์
2. สอบถามข้อมูลการขอรับบำนาญ
3. พิมพ์เอกสารต่างๆ
  - >> พิมพ์แบบ 5300 อิเล็กทรอนิกส์
  - >> พิมพ์แบบ สรจ.3 อิเล็กทรอนิกส์ (กรณี ขอบำนาญดำรงชีพ)
  - >> พิมพ์หนังสือสั่งจ่าย
  - >> พิมพ์รายงานการเบิกจ่าย
  - >> พิมพ์หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย



## ขั้นตอนที่ 2 การลงทะเบียนเพื่อขอ Username และ Password เพื่อใช้งาน

สามารถขอ Username และ Password ได้ที่ link [คลิกที่นี่](#) จะปรากฏหน้าจอดังรูป



รูปที่ 2.1



ขอรับรหัสผ่าน

เลขประจำตัวประชาชน \* :

ชื่อ - นามสกุล \* :  (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)

วันเดือนปีเกิด \* :

เลขที่บัญชีธนาคาร \* :  (เลขที่บัญชีธนาคารที่ผู้ยื่นเงินบำนาญจะได้รับ  
(โปรดกรอกให้ชัดเจนเลข ๓๖๖ ๖๖๖))

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ \* :


อีเมล \* :  (example = mail@hotmail.com หรือ email@company.com) \*

อนุมัติ  ยกเลิก  กลับ

© COG System Limited 2015

รูปที่ 2.2

สามารถป้อนรายละเอียดข้อมูลต่างๆ เพื่อขอ Username และ Password ในรูปที่ 2.2 ดังนี้

- เลขประจำตัวประชาชน
- ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
- วันเดือนปีเกิด
- เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร (เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ซีด)
- หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- E-mail (ยกเว้น e-mail Hotmail และ e-mail ที่ส่วนราชการออกให้)
- กดปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลจากระบบจ่ายตรงเงินเดือนและระบบทะเบียนประวัติ ถ้าไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกัน จะแสดงข้อความว่า “ไม่พบข้อมูล/ข้อมูลถูกต้อง ระบบจ่ายตรงเงินเดือน” ถ้าพบและข้อมูลตรงกัน ระบบจะสร้าง Username และ Password โดยแสดง Password ที่หน้าจอและดำเนินการส่ง Password ไปใน e-mail ที่ระบุ ถ้าไม่พบข้อมูลให้ติดต่อส่วนราชการผู้ขอ (หน่วยงานสังกัดสุดท้ายก่อนเกษียณ)

# ด่วนที่สุด

ที่ กค 0406.5/ 0. 1๖๖



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

๒๖ พฤศจิกายน 2552

เรื่อง วิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด

เรียน ปลัดกระทรวง ปลัดทบวง อธิบดี ผู้อำนวยการ เลขานุการ อธิการบดี ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค 0526.5/ว 4 ลงวันที่ 11 มกราคม 2542

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หนังสือสัญญาการใช้เงินคืน (แบบ ชงค.)
  2. หนังสือสัญญาค้ำประกัน (แบบ คปก.)

ตามหนังสือที่อ้างถึงกระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง การรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการ โดยกรณียังไม่ถึงที่สุด โดยกำหนดให้ข้าราชการดังกล่าวต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินไว้กับส่วนราชการเจ้าสังกัดตามวิธีปฏิบัติที่กระทรวงการคลังกำหนด นั้น

โดยที่ปัจจุบันได้มีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและระเบียบบางฉบับซึ่งมีผลทำให้วิธีปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลังดังกล่าวไม่สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่ได้ปรับปรุงแก้ไขใหม่สมควรที่จะกำหนดวิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัย หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด ให้สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญและเพื่อให้การจ่ายบำเหน็จบำนาญไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ จึงให้ยกเลิกเรื่อง การรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการ โดยกรณียังไม่ถึงที่สุด ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค 0526.5/ว 4 ลงวันที่ 11 มกราคม 2542 และกำหนดวิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด ดังนี้

1. ให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา อันมิใช่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทที่ไม่เกี่ยวกับราชการหรือความผิดลหุโทษ หรือมีกรณีถูกชี้มูลความผิดตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตไว้แล้ว หรือมีกรณีที่อาจถูกดำเนินการทางวินัยได้ตามกฎหมายเฉพาะอื่นใด และออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด ทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญ

ด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด เว้นแต่กฎหมายว่าด้วยระเบียบของข้าราชการประเภทนั้น ๆ หรือระเบียบลูกจ้างประจำมิได้บัญญัติหรือกำหนดให้ผู้มีอำนาจสามารถดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าวต่อไปได้ภายหลังจากที่ผู้นั้นออกจากราชการไปแล้ว

## 2. การประกันด้วยบุคคล

(1) กรณีเป็นบุคคลธรรมดา ผู้นั้นจะต้องเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการทำนิติกรรมได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และประกอบอาชีพเป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานในภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือกิจการอื่นของรัฐ จำนวนไม่เกินสองคน ซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญมาค้ำประกัน

(2) ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพตาม (1) มาค้ำประกันได้ ให้หาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพอื่นไม่เกินสองคน ที่ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญ หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญมาค้ำประกันก็ได้

(3) กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องเป็นนิติบุคคลซึ่งตราสารจัดตั้งหรือข้อบังคับของนิติบุคคลนั้นกำหนดให้สามารถค้ำประกันการชำระหนี้ได้ด้วย เช่น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทเครดิตฟองซิเอร์ เป็นต้น

(4) การประกันด้วยบุคคลจะต้องทำสัญญาค้ำประกันภายในวงเงินบำเหน็จปกติที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะได้รับ แต่ในกรณีที่ขอรับบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนให้ทำสัญญาค้ำประกันภายในวงเงินบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะได้รับภายในระยะเวลา 3 ปี

## 3. การประกันด้วยทรัพย์สินให้ดำเนินการ ดังนี้

(1) กรณีประกันด้วยสิ่งฮาริมทรัพย์ให้คำนวณตามราคาประเมินการเสียภาษีของทางราชการ ซึ่งจะต้องมีราคาไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4)

(2) กรณีประกันด้วยสิ่งฮาริมทรัพย์ จะต้องเป็นสิ่งฮาริมทรัพย์ซึ่งกฎหมายบัญญัติไว้ให้จดทะเบียนเฉพาะการ และมีราคาประเมินตามที่ซื้อขายกันตามปกติในท้องตลาดในวันที่จดทะเบียนไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4)

(3) กรณีประกันด้วยหลักทรัพย์อื่น เช่น ตัวเงินคลัง พันธบัตร ตัวเงิน หุ่น หรือหุ้นกู้ ซึ่งมีราคาไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4) ให้ดำเนินการตามวิธีการตามกฎหมายในเรื่องนั้น ๆ กำหนดไว้

4. ภายในระยะเวลา 3 เดือนก่อนครบกำหนด 3 ปีนับแต่วันทำสัญญา หากการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุดให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำเฉพาะผู้ที่รับบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนมาดำเนินการทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินตามวิธีปฏิบัติของหนังสือฉบับนี้ต่อไปอีก เพื่อที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าวจะได้รับบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน ต่อเนื่องต่อไปได้ และให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเร่งดำเนินการทางวินัยให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

5. เมื่อการดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญถึงที่สุดว่าเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้กระทรวงการคลังทราบโดยด่วน พร้อมแนบหลักฐานในการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดไปด้วย

6. หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าข้าราชการหรือลูกจ้างประจำมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ให้การประกันที่ทำได้ไว้ระงับไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ แต่หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าข้าราชการหรือลูกจ้างประจำไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเรียกเงินบำเหน็จบำนาญคืนจากข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าว หากไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ก็ให้บังคับชำระหนี้ตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และนำเงินส่งคลังตามระเบียบของทางราชการต่อไป

7. สำหรับข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่ทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค 0526.5/ว 4 ลงวันที่ 11 มกราคม 2542 ไว้แล้วก่อนการกำหนดวิธีปฏิบัตินี้ ให้การประกันดังกล่าวยังคงมีผลใช้บังคับต่อไป ส่วนกรณีที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ได้รับบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนที่ต้องมาดำเนินการทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินต่อไปอีกเพราะการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุดภายในระยะเวลา 3 ปี ก็ให้ดำเนินการตามข้อ 4 ของวิธีปฏิบัตินี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณริศ ชัยสุตร)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทรศัพท์ 0-2273-9607

โทรสาร 0-2618-4830

# ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ 0-5



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม.10400

|/4 มิถุนายน 2553

เรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญาโดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

- อ้างถึง 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0417/ว 1 ลงวันที่ 9 มกราคม 2547  
2. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0406.5/ว.122 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2552

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1. กระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการด้วยเหตุเกษียณอายุโดยกรณียังไม่ถึงที่สุด ให้สามารถขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวได้ โดยไม่ต้องรอหลักฐานการพิจารณาตอบรับทราบว่าการณีเป็นการถึงที่สุดแล้วจากส่วนราชการเจ้าสังกัด โดยจัดให้มีการประกันด้วยบุคคลตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนดความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า เนื่องจากได้มีการปรับปรุงแก้ไขวิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญาและออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญาไม่ถึงที่สุด ตามหนังสือที่อ้างถึง 2 ซึ่งมีผลทำให้วิธีปฏิบัติในการขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหนังสือที่อ้างถึง 1 ไม่ครอบคลุมและสอดคล้องกัน จึงเห็นสมควรยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง 1 และกำหนดวิธีปฏิบัติในการขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการผู้ขอรับบำนาญซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา และออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด โดยจัดให้มีการทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ดังนี้

1. ข้าราชการผู้ขอรับบำนาญ ซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา อันมิใช่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทที่ไม่เกี่ยวกับราชการหรือความผิดลหุโทษ หรือมีกรณีถูกข่มขู่ความผิดตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตไว้แล้ว หรือมีกรณีที่อาจถูกดำเนินการทางวินัยได้ตามกฎหมายเฉพาะอื่นใด และนอกจากราชการโดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด ซึ่งขอใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลจะต้องเป็นผู้ขอรับบำนาญต่อทางราชการโดยจัดหาบุคคลหรือทรัพย์สินไว้เป็นประกันการรับเงินบำนาญกับส่วนราชการเจ้าสังกัด เว้นแต่ กฎหมายว่าด้วยระเบียบของข้าราชการประเภะนั้นๆ มิได้บัญญัติ หรือกำหนดให้ผู้มีอำนาจสามารถดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการดังกล่าวต่อไปได้ภายหลังจากที่ผู้นั้นออกจากราชการไปแล้ว ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0406.5/ว 122 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2552

## 2. การประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สิน

### 2.1 การประกันด้วยบุคคล

(1) กรณีเป็นบุคคลธรรมดา ผู้นั้นจะต้องเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการทำนิติกรรมได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และประกอบอาชีพเป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานในภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือกิจการอื่นของรัฐ จำนวนไม่เกินสองคน ซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของข้าราชการของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลมาค้ำประกัน

(2) ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพตาม (1) มาค้ำประกันได้ ให้หาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพอื่นไม่เกินสองคน ที่ได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง ไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญ ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล หรือได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง รวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลมาค้ำประกันก็ได้

(3) กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องเป็นนิติบุคคลซึ่งตราสารจัดตั้งหรือข้อบังคับของนิติบุคคลนั้นกำหนดให้สามารถค้ำประกันการชำระหนี้ได้ด้วย เช่น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทเครดิตฟองซิเอร์ เป็นต้น

(4) การประกันด้วยบุคคลจะต้องทำสัญญาค้ำประกัน โดยยอมผูกพันรับผิดชอบในเงินค่ารักษายาบาลอย่างไม่จำกัดวงเงิน แต่ไม่เกินจำนวนเท่าที่เบิกไปจริง ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าวให้มีผลผูกพันภายในกำหนดระยะเวลาคราวละไม่เกิน 3 ปี หรือเมื่อกรณีถึงที่สุดและได้มีการตอบรับทราบผลการดำเนินการจากส่วนราชการเจ้าสังกัด

## 2.2 การประกันด้วยทรัพย์สินให้ดำเนินการ ดังนี้

(1) กรณีประกันด้วยอสังหาริมทรัพย์ให้คำนวณตามราคาประเมินการเสียภาษีของทางราชการซึ่งจะต้องมีราคาไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท

(2) กรณีประกันด้วยสังหาริมทรัพย์ จะต้องเป็นสังหาริมทรัพย์ซึ่งกฎหมายบัญญัติไว้ให้จดทะเบียนเฉพาะกาล และมีราคาประเมินตามที่ซื้อขายกันตามปกติในท้องตลาดในวันที่จดทะเบียนไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท

(3) กรณีประกันด้วยหลักทรัพย์อื่น เช่น ตั๋วเงินคลัง พันธบัตร ตั๋วเงิน หุ้น หรือหุ้นกู้ซึ่งมีราคาไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท ให้ดำเนินการตามวิธีการตามกฎหมายในเรื่องนั้นๆ กำหนดไว้

3. ภายในระยะเวลา 3 เดือนก่อนครบกำหนด 3 ปีนับแต่วันทำสัญญา หากการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมาดำเนินการ ทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินตามวิธีปฏิบัติของหนังสือฉบับนี้ต่อไปอีก เพื่อที่ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลดังกล่าวมีสิทธิต่อเนื่องไปได้ และให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเร่งดำเนินการทางวินัยให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

4. การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลนั้น สามารถกระทำได้ก็ต่อเมื่อส่วนราชการต้นสังกัดส่งข้อมูลค่าขอเบิกเงินบำนาญผ่านระบบบำนาญบำนาญให้กรมบัญชีกลาง โดยผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญสามารถใช้สิทธิ ทั้งในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ หรือกรณีไปเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล ทั้งนี้ เมื่อส่วนราชการต้นสังกัดมีการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแก่บุคคลดังกล่าวแล้วให้แยกเก็บหลักฐานที่เกี่ยวกับการเบิกเงินไว้จนกว่าจะมีคำสั่งกรณีถึงที่สุด

5. เมื่อการดำเนินการทางวินัยแก่บุคคลดังกล่าวถึงที่สุดว่าเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้กระทรวงการคลังทราบโดยด่วน พร้อมแนบหลักฐานในการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดด้วยเพื่อว่า

5.1 หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ให้การประกันที่ทำได้ระบุไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

5.2 หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง ทราบโดยด่วน เพื่อตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการของบุคคลดังกล่าวและครอบครัว และพิจารณาดำเนินการเรียกเงินคืนให้เสร็จสิ้น หากไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ก็ให้บังคับชำระหนี้ตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์และนำเงินส่งคืนคลังตามระเบียบของทางราชการต่อไป



6. สำหรับผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0417/ว 1 ลงวันที่ 9 มกราคม 2547 ไว้แล้วก่อนการกำหนดวิธีปฏิบัตินี้ ให้การประกันดังกล่าวยังคง มีผลใช้บังคับต่อไป ส่วนกรณีผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ต้องดำเนินการทำประกัน ด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินต่อไปอีกเพราะการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุดภายในระยะเวลา 1 ปีก็ให้ ดำเนินการตามวิธีปฏิบัตินี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายนริศ ชัยสูตร)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6088

แบบขอรับเบี่ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ หรือ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

สำหรับส่วนราชการเข้าสังกัดหรือจังหวัด

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

วันที่.....

ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

- โปรดพิจารณาสั่งจ่าย  เบี่ยหวัด  บำเหน็จ  บำนาญ  บำนาญพิเศษ  บำเหน็จดำรงชีพ  เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ ให้แก่  ข้าราชการ  .....
 พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539
 พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้าขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอกฎต้องและยังไม่เคย
เงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง  สมุดเพิ่มประวัติ
เอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ
(ลงชื่อ).....(1)
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอ

พ.เจ้า [ ] [ ] [ ] บศ..... [ ] [ ] [ ] ตำแหน่ง..... ชื่อ..... นามสกุล.....

- พเจ้าได้ทราบถึงข้อความดังกล่าวนี้
1. ทหารซึ่งได้รับเบี่ยหวัดให้คงเบี่ยหวัด หากข้าราชการในตำแหน่งซึ่งมีสิทธิจะได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญของข้าราชการทุกประเภท ตามข้อ 8 (3) แห่งข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี่ยหวัด พ.ศ. 2495
2. ทหารซึ่งได้รับเบี่ยหวัดอยู่ ถ้าได้เข้ารับราชการมีเงินเดือนต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดและแจ้งให้ส่วนราชการที่เบิกจ่ายเบี่ยหวัดของตนทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันเข้ารับราชการว่าได้เข้ารับราชการ
ในหน่วยงานใด ตั้งแต่ วัน เดือน ปี และเวลาใด เป็นข้าราชการประเภทใด มีเงินเดือนเท่าใด ตามข้อ 10 แห่งข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี่ยหวัด พ.ศ. 2495

- รับเงินประเภท
 เบี่ยหวัด
 บำเหน็จ
 บำนาญ
 บำนาญพิเศษอัตราที่ได้รับ.....
 เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ
 บำเหน็จสมาชิก กบข.
 บำนาญสมาชิก กบข.
 บำเหน็จดำรงชีพ
 บำเหน็จดำรงชีพสมาชิก กบข.
 บำนาญข้าราชการการเมือง
 บำเหน็จข้าราชการการเมือง

เป็น กบข.
ไม่เป็น กบข.

Table with 3 columns: วันเดือนปีเกิด (2), วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ, วันเดือนปีที่ออกจากราชการ. Includes a section for 'เหตุที่ออก' with options like ลาออก, ให้ออก, ปลดออก, and a section for 'ตำแหน่ง' with 'เริ่มจ่ายตั้งแต่' and 'ถึง'.

- เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ
หนึ่งหรือบำนาญ
 ทดแทน
 ทูพพลภาพ
 สูงอายุเกษียณอายุ
 รับราชการนาน
 มาตรา 17 หรือ มาตรา 18
 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 47
 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48

Table with 2 columns: เบี่ยหวัด, บำนาญพิเศษ. Lists various levels of pay and allowances like 'ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ', 'ชั้นสัญญาบัตร', 'ข้าราชการกลาโหมพลเรือน', 'ข้าราชการ', 'พลจ. กองประจำการ', 'อาสาสมัคร อส. อส.ทพ.'

ราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย
รหัส [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
ตรวจ.....
วัด.....
รหัส [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Table with 2 columns: กรณีขอรับเบี่ยหวัด (4), ลักษณะการปฏิบัติงาน. Includes options for 'ร้องขอ', 'ใบร้องขอ', 'จบ ร.ค. ปีที่ 1-3', 'จบ ปกศ. สูง/ปวท. ขึ้นไป', 'จบ ปกศ. สูง/ปวท. ขึ้นไป วันขึ้นทะเบียนทหาร/วันล้าง', 'บำนาญ', 'ข้าราชการพลเรือน', 'ทหาร ค่ายจ', 'ข้าราชการการเมือง', 'บำนาญพิเศษ', 'ชามปกติ', 'ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย', 'ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม'.

ชื่อ.....
(.....)
วันที่.....
ที่อยู่.....
รหัสไปรษณีย์.....
ขอรับเงินทาง  ส่วนกลางที่กรม..... รหัส [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
(6)  ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด..... รหัส [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
หน่วยงานผู้เบิก..... [ ] [ ] [ ]

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1 .....		
	2 .....		
	3 .....		
	4 .....		
14	เวลาทวิคูณ ปรามปรามคอมมิวนิสต์ .....		
15	" ปฏิบัติราชการลับ .....		
16	" ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม .....		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ .....		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ .....		
22	เวลาทวิคูณ กล้วยการศึกษา 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	เวลาทวิคูณอื่นๆ .....		
41	เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด 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 ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกล้วยการศึกษา ..... วัน .....		
	.....		
รหัส	อัตราเงินเดือน/อัตรานำบำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้ไม่สมัครเข้าเป็นสมาชิก กบข.) .....		
79	เบ็ดเตล็ด .....		
80	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร.ศ. ....		
81	พ.ศ.ร. ....		
82	พ.น.บ. ....		
83	พ.ค.ร. ....		
84	พ.บ.ศ. ....		
85	พ.ล.ฐ. ....		
86	พ.ป.อ. ....		
87	พ.ค.บ. ....		
88	ผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยากาศ .....		
89	.....		
75	เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก) บำนาญเดือนละ .....		

## เงินเดือนเฉลี่ยทกลับเดือนสุดท้าย

เงินเดือน เงินเบิกลด และเงินเพิ่มต่าง ๆ (ถ้ามี)	ตั้งแต่	ถึง	รวมเป็นเวลา (เดือน)
เงินเดือนเดือนสุดท้าย.....			
		รวม	60

**หมายเหตุ**

กรณีที่ไม่อาจนับอัตราเงินเดือนให้ครบทกลับเดือนได้ ให้ปฏิบัติตาม กฎกระทรวง ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2540)  
ออกตามความในพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

## การกรอกแบบคำขอ 5300

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (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

## แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ ชื่อ ..... ชื่อสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รายการลดหย่อนภาษี			
1. สถานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
	<input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี)	<input type="checkbox"/> คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)	
2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 20 ปี      คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท		
	จำนวน.....คน      (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)		
	<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 25 ปี      คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท		
	จำนวน.....คน      (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)		
	รวมลดหย่อนบุตร.....คน      จำนวนเงิน.....บาท		
3. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี	จำนวน.....บาท		
	(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		
	บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....		
4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อเช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย	จำนวน.....บาท		
	(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		
	สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม..... เลขที่สัญญา.....		
5. อื่น ๆ.....			

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ ชื่อ ..... ชื่อสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน [ ]

ที่อยู่ สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รายการลดหย่อนภาษี			
1. ฐานการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
	<input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี)	<input type="checkbox"/> คู่สมรมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)	
2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 20 ปี คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท		
	จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)		
	<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 25 ปี คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท		
	จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)		
รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท			
3. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี	จำนวน.....บาท		
(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)			
บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....			
4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย	จำนวน.....บาท		
(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)			
สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม..... เลขที่สัญญา.....			
5. อื่น ๆ.....			

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

( )

ลงชื่อ..... พยาน

( )

ลงชื่อ..... พยาน

( )

หนังสือรับรองและขอเบิกบำนาญดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(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/ยศ..... (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญา ก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำนาญดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีนี้ที่ .....(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



แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินบำเหน็จ

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ เป็นข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ

ที่อยู่ เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ต.รอก / ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล / แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ / เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มีความประสงค์ให้กรมชลประทาน

โอนเงินบำเหน็จของข้าพเจ้าเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ธนาคาร \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมชลประทาน หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงินบำเหน็จของข้าพเจ้าหักเงินบำเหน็จจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ที่เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสวัสดิการกรมชลประทาน หรือชำระหนี้ตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับจากทางราชการ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รับบำเหน็จ  
( \_\_\_\_\_ )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งนายทะเบียนบำเหน็จบำนาญบันทึกข้อมูลในระบบบำเหน็จบำนาญ  
(e-pension) ต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ขอรับบริการ)

(.....)



# 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 กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก .....

เนื่องจาก (2)  เกษียณ  ลาออก  ให้ออก  ปลดออก  ไล่ออก  ออกรับเบี้ยหวัด  ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ  
 โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
 อื่นๆ .....

ด้วยเหตุ (3)  ทดแทน  ทูพพลภาพ  สูงอายุ  บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48  บำเหน็จตามมาตรา 47  ออกรับเบี้ยหวัด  
 อื่นๆ .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4)  ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ  ขอรับบำเหน็จ  ขอรับบำนาญ  ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และมีความประสงค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- \*  1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5)  เช็ก  ธนาณัติ  โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า  
ที่ธนาคาร ..... สาขา .....
- เงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน เลขที่บัญชี .....
- 2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ  
โดยให้ส่งจ่ายเป็นเช็กในนามกองทุน .....
- \*  3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบข. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)
  - 3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน
  - 3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิได้รับเป็นงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท)
    - รายเดือน  ราย 3 เดือน  ราย 6 เดือน  รายปี
    - งวดละ ..... บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน   ปี พ.ศ.
  - 3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน .....บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ
  - 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน .....บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้
    - รายเดือน  ราย 3 เดือน  ราย 6 เดือน  รายปี
    - งวดละ ..... บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน   ปี พ.ศ.

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร ..... สาขา .....

เงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน เลขที่บัญชี .....

## เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

1. หากข้าพเจ้ากรอรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบข. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. หักภาษี ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินซึ่งข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
3. กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเงินของ กบข. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไป ตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสภาวะเศรษฐกิจของประเทศ จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งผลลัพธ์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
4. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า
5. บรรดากฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมผูกพันที่จะปฏิบัติตามทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศใช้ในอนาคต
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลการใช้บริการที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขกฎเกณฑ์ ในการแจ้งความประสงค์นี้โดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติและผูกพันตนเองตามข้อกำหนด ซึ่งขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน / ผู้แจ้งความประสงค์ (6) .....  
( ..... )

ลงชื่อพยาน (7) .....  
( ..... )

ลงชื่อพยาน .....  
( ..... )

สำหรับส่วนราชการ

ที่ ..... / ..... เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบข. ทราบในทันที และหาก กบข. ตรวจสอบพบว่าข้อมูลคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8) .....  
( ..... )

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9) .....  
ที่อยู่ส่วนราชการ .....

ตำแหน่ง .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/1/2555

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน  
2. ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่เลือก

- (1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสมาชิกภาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณาบันทึกเหตุผลและแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย
- (2) ระบุสาเหตุการพ้นสภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน
- (3) ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกภาพ
  - เหตุทดแทน หมายความว่า สมาชิกออกจากราชการเพราะทางการเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือทหารซึ่งออกจากกองหนุนเบ็ดหัวัด
  - เหตุพหุพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
  - เหตุสูงอายุ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
  - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
  - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึงสิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
  - อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (4) ระบุสิทธิที่ได้รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไล่ออก ออกรับเบียดหัวัด โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่ามีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (5) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
- (6) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม
- (7) พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน
- (8) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)
- (9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมทั้งอยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง008/1/2555

- กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
    - 1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
    - 2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
  - กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอบสวนทางวินัย
    - 1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
    - 2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
    - 3. สำเนาใบแนบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบข. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- (กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิมโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ผู้ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

หมายเหตุ : \* สามารถนำส่งข้อมูลการรับเงิน กบข. ผ่านทางระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) ของกรมบัญชีกลางสำหรับผู้มีสิทธิรับเบียดหัวัดบำเหน็จบำนาญได้

ในกรณีที่บัญชีที่โอนเงินบำนาญชื่อบัญชีเป็นของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเอง



แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ยศและฐานันดร ..... ชื่อ/สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

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

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก .....

- เนื่องจาก (2)  เกษียณ  ลาออก  ให้ออก  ปลดออก  ไล่ออก  ออกรับเบี้ยหวัด  ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ  
 โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
 อื่นๆ .....

- ด้วยเหตุ (3)  ทดแทน  ทูพพลภาพ  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 ..... สาขา .....  
 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 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน ..... บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ
    - 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน ..... บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้  
 รายเดือน  ราย 3 เดือน  ราย 6 เดือน  รายปี  
 งวดละ ..... บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน   ปี พ.ศ.
- กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร  
 ธนาคาร ..... สาขา .....  
 เงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน เลขที่บัญชี .....

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

1. หากข้าพเจ้ากรอรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบข. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ทักท้วง ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินซึ่งข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
3. กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเงินของ กบข. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไปตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสถานะเศรษฐกิจของประเทศ จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งมีผลทำให้ผลประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
4. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า
5. บรรดากฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมผูกพันที่จะปฏิบัติตามทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศใช้ในอนาคต
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลการใช้บริการที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขกฎเกณฑ์ในการแจ้งความประสงค์นี้โดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติและผูกพันตนเองตามข้อกำหนดนี้ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่สิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน / ผู้แจ้งความประสงค์ (6) .....  
( ..... )

ลงชื่อพยาน (7) .....  
( ..... )

ลงชื่อพยาน .....  
( ..... )

สำหรับส่วนราชการ

ที่ ..... / ..... เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ชำรงต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบข. ทราบในทันที และหาก กบข. ตรวจสอบพบว่าข้อมูลคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8) .....  
( ..... )

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9) .....  
ที่อยู่ส่วนราชการ .....

ตำแหน่ง .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

คำอธิบายการรอกแบบ กบข. รง 008/1/2555

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน  
2. ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่เลือก

(1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสมาชิกภาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณามั่นที่เหตุผลและแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย

(2) ระบุสาเหตุการพ้นสภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน

(3) ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกภาพ

- เหตุทดแทน หมายความว่า สมาชิกออกจากราชการเพราะทางการเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือทหารซึ่งออกจากกองหนุนเบ็ดหัวัด
- เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าเป็นโรคที่รับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
- เหตุสูงอายุ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่ยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึงยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
- อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

(4) ระบุสิทธิที่ได้รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไล่ออก ออกรับเบ็ดหัวัด โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่ามีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

(5) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม

(6) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม

(7) พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน

(8) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกับกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)

(9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมทั้งอยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง008/1/2555

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอบสวนทางวินัย

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
3. สำเนาใบแบบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบข. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

(กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิมโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

หมายเหตุ : \* สามารถนำส่งข้อมูลการรับเงิน กบข. ผ่านทางระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) ของกรมบัญชีกลางสำหรับผู้มีสิทธิรับเบ็ดหัวัดบำเหน็จบำนาญได้

ในกรณีที่บัญชีที่โอนเงินบำนาญชื่อบัญชีเป็นของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเอง



แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

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

.....ชั้น/ยศ/ระดับ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกอง/สำนัก.....กรม.....

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

เดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า 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

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ \_\_\_\_\_ ซึ่งให้ \_\_\_\_\_ เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้แสดงเจตนา

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

ใต้นี้ถือไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจาหน้าที่ทะเบียนประวัติ

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ

1. โหมอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การชุกหลบ ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้



### 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  
[ ] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ .....(3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ 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) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
2. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
3. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
4. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
5. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
6. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
7. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
8. ....(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
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 อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี่ยหวัดบ้านกาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี่ยหวัดบ้านกาญ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี่ยหวัดบ้านกาญ

[ ] โดย ..... (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (8) เจ้าหน้าที่  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**หมายเหตุ**

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
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 ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (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

## รายละเอียดการเป็นสมาชิกสวัสดิการประเภทต่าง ๆ ของกรมชลประทาน

นาย / นาง / นางสาว ..... ข้าราชการ / ลูกจ้าง ตำแหน่ง .....

เลขที่ตำแหน่ง ..... ชั้น.....บาท สังกัด.....

ฝ่าย / โครงการ ..... กอง / สำนัก ..... เบิกจ่ายคลัง .....

ขอแจ้งการเป็นสมาชิกประเภทต่าง ๆ ดังนี้

1. สมาชิกกองทุน บำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)

เป็นสมาชิก  ไม่เป็นสมาชิก

2. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพลูกจ้างประจำ (กสจ.)

เป็นสมาชิก  ไม่เป็นสมาชิก

3. สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด (สอ.ชป.)

เป็นสมาชิก เลขที่ .....  ไม่เป็นสมาชิก

4. สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมชลประทาน (ฌชป.)

เป็นสมาชิก เลขที่ .....  ไม่เป็นสมาชิก

5. สมาชิกสโมสรกรมชลประทาน (สชป.)

เป็นสมาชิก เลขที่ .....  ไม่เป็นสมาชิก

6. โครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัยของธนาคารอาคารสงเคราะห์

กู้  ไม่กู้

7. อื่น ๆ .....

ลงชื่อ .....

(.....)