



บันทึกข้อความ

E. สบค 05/736/2562
9 กก.

ปศ มอ. 709/2562

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ โทร. ๒๖๑๗

ที่ สบค ๐๕๗๓๐/๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๒ โทร. ๐๒ ๖๖๙ ๔๒๑๖
๐๕/๓

เรื่อง ให้ลูกจ้างประจำผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือน สบค ๕400/๒7 มี.ค. ๖๒

เรียน ผ.ด.๒๐.

ด้วย ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีลูกจ้างประจำในสังกัดสำนัก/กองต่าง ๆ ครบเกษียณอายุ และพ้นจากราชการ (ตามสำเนาประกาศกรม) ซึ่งผู้เกษียณอายุแต่ละรายจะต้องดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือน ด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ และกรอกแบบฟอร์มพร้อมแนบหลักฐานต่าง ๆ ส่งไปที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. แบบขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ลูกจ้าง (แบบ๕๓๑๓) (กรณีจะขอรับเป็นบำเหน็จรายเดือนผู้เกษียณอายุต้องมีเวลาทำงานตั้งแต่ ๒๔ ปี ๖ เดือน เป็นต้นไป) จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ(แบบสรจ.๑) จำนวน ๒ ชุด

๓. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินบำเหน็จ จำนวน ๑ ชุด

๔. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑) เฉพาะผู้รับบำเหน็จรายเดือน จำนวน ๑ ชุด ผู้รับจะต้องไม่เป็นทายาทตามกฎหมายคือ บิดามารดา สามิ/ภรรยา บุตร ในกรณีถึงแก่ความตายหากไม่มีทายาทผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายจะจ่ายบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลตามหนังสือแสดงเจตนา (ถ้ารับบำเหน็จไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้) สขป. ๑ - ๑๗ เก็บที่สำนัก

๕. แบบแจ้งการขอรับ/ยกเลิกบริการการส่งข้อความผ่านโทรศัพท์มือถือ (sms) หรือผ่านระบบ internet (e-mail) จำนวน ๑ ชุด

หลักฐานต่าง ๆ ของลูกจ้างประจำผู้เกษียณอายุที่ต้องแนบไปพร้อมกับแบบฟอร์มดังกล่าวข้างต้น
จำนวนอย่างละ ๒ ชุด

๑. สำเนาประกาศกรมลูกจ้างประจำเกษียณอายุ(เฉพาะหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้ขอรับบำเหน็จ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๔. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีเงินเดือนจากระบบจ่ายตรงเงินเดือน/ค่าจ้าง เท่านั้น

๕. สำเนาคำสั่งกรมกรณีที่มีการย้าย เปลี่ยนตำแหน่ง และเลื่อนระดับ

๖. หนังสือรับรองกรณีได้นับเวลาราชการทวีคูณของ กอ.รมน. (ถ้ามีกรณีนี้)

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

๘. สำเนาคำสั่งกรมเลื่อนชั้นค่าจ้าง ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

๙. สำเนาคำสั่งกรมกรณีได้รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.)

สำหรับลูกจ้างประจำผู้เกษียณอายุที่เป็นสมาชิก กสจ. ซึ่งสังกัด สขป. ๑-๑๗ ให้ยื่นคำขอรับ
เงินจากกองทุน กสจ. ได้ที่หน่วยงานต้นสังกัด ส่วนผู้ที่สังกัดสำนัก / กองส่วนกลาง ขอให้ดำเนินการยื่นคำขอรับ
เงินจากกองทุน กสจ. พร้อมการขอรับบำเหน็จ ผู้ยื่นคำขอจะต้องกรอกแบบฟอร์มและแนบหลักฐานต่าง ๆ จำนวน
อย่างละ ๒ ชุด ดังนี้

๑. แบบคำขอรับเงินกองทุน " กสจ. "

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๔. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี
และเลขที่บัญชีธนาคาร

๕. สำเนาประกาศกรมลูกจ้างประจำเกษียณอายุ (เฉพาะหน้าแรก และหน้าที่มีชื่อผู้ขอรับ
บำเหน็จ)

ทั้งนี้ ขอให้สำนัก/กอง โปรดดำเนินการตรวจสอบเกี่ยวกับหนี้สิน พัสดุ ทรัพย์สินที่ติดค้างต่าง ๆ
ของผู้เกษียณอายุทุกรายให้เรียบร้อยก่อน พร้อมทั้งให้นายทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (เฉพาะนายทะเบียน
ส่วนภูมิภาค สขป. ๑-๑๗) บันทึกข้อมูลบนหน้าจอตะเบียนประวัติของผู้เกษียณอายุทุกรายในหัวข้อ "เหตุที่ออก"
โดยระบุวันเดือนปีที่ออกได้ด้วย และแก้ไขหรือบันทึกที่อยู่ให้ตรงกับแบบขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน
บำเหน็จพิเศษและหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง (แบบ ๕๓๑๓)

กรณีผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือนด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ไม่ได้
เนื่องจากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกับระบบจ่ายตรงเงินเดือนขอให้แจ้งมาพร้อมกับเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จ
รายเดือนด้วย

อนึ่ง ผู้เกษียณอายุซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงหรือมีกรณีถูกฟ้อง
คดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด จะต้องทำประกันในการขอรับ
บำเหน็จไว้ต่อกรม ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๒
ที่แนบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาค และฝ่ายบริหารทั่วไป

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้งลูกจ้างประจำผู้เกษียณอายุราชการ
ตามประกาศกรมฯ ที่แนบ ยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญรายเดือน
พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวน 1 ชุดและกรณีที่เป็นสมาชิก
กสจ. จำนวน 2 ชุด ส่งฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ 20 เม.ย. 62
ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเอง
ทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วย



(นางนลินี เมปริญญา)

ผทบ.บค. ปฏิบัติราชการแทน ผส.บค.



(นางชุตินาภา ทุมวงษา)

ผทบ.บอ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๒



ประกาศกรมชลประทาน

เรื่อง ลูกจ้างประจำครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีลูกจ้างประจำกรมชลประทานอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเนื่องจากครบเกษียณอายุในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ตามความในข้อ ๕๗ (๒) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ความในข้อ ๖ ข้อ ๗ (๓) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๗ และตามนัยหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๑๗/ว ๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๗ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๐๓๐ ราย ดังบัญชีรายชื่อที่แนบ

ทั้งนี้ หากกรมชลประทานมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัดและอัตราค่าจ้าง ให้ปรับเปลี่ยนได้ตามคำสั่งกรมชลประทานดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายทองเปลว กองจันทร์)

อธิบดีกรมชลประทาน

๒๕. นายเชรินทร์ เทียนทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๖๓ โครงการก่อสร้าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๘,๕๖๐ บาท

สำนักบริหารโครงการ จำนวน ๑ ราย

๑. นางสาวดารณี คำอาจ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานธุรการ ส ๔/หัวหน้าหน่วย ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๗๘ ส่วนโครงการเงินกู้และกิจการต่างประเทศ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๔๐,๓๑๐ บาท

สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา จำนวน ๔๒ ราย

๑. นางสาวพัชรา พิบูลย์ศิริ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๙๒ ส่วนบริหารจัดการน้ำ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๐,๒๒๐ บาท

๒. นายวา บุญลอย ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๕๔ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๓. นางประนอม เอี่ยมแจ่ม ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๗๓ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๔. นายสง นาคสูงเนิน ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๗๗ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๕. นางละม่อม แสงสด ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๘๗ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๖. นางสมจิตร สีจำปา ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๘๘ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๗. นางละเอียด ประวิงทรัพย์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๐๐ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท

๘. นางสาวทอง คชเรนทร์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๐๑ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๙. นายรุ่งเรือง พัดเทวี ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๐๕ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๑๐. นางบุญมี บุญเกลี้ยง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๐๗ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท

๑๑. นางจงกล บุญใหญ่ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๑๔ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๑๒. นางทยก แก้วทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๒๑ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๑๓. นางจุฑารัตน์ ศรีตะพันธ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๒๔ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๒๓๐ บาท

๑๔. นางประทีน มิตรเทวิน ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๔ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๒๗ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๙,๖๘๐ บาท
๑๕. นายอานวย ใจพรม ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๔๑ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๗,๔๘๐ บาท
๑๖. นายประจวบ ปิ่นทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๔๗ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๘,๐๓๐ บาท
๑๗. นายสนั่น เมฆจิตร ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานรักษาความปลอดภัย บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๕๖ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๐,๓๖๐ บาท
๑๘. นายสมเกียรติ ดวงตา ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๕๙ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๐,๖๘๐ บาท
๑๙. นางสีนวล ชัยโย ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๘๘ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๐,๓๖๐ บาท
๒๐. นางบุญเดือน ศรีสวัสดิ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๙๗ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๐,๓๖๐ บาท
๒๑. นายนุช กาวินค์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๑ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๙๘ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๙,๑๐๐ บาท
๒๒. นายไชยณรงค์ มณีราม ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๒๐ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๗๑๐ บาท
๒๓. นายทวี กันใจแก้ว ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๒๔ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๐,๓๖๐ บาท
๒๔. นายสุรพจน์ แก้วกำพล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ช ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๒๕ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๙,๐๕๐ บาท
๒๕. นายเสน่ห์ นิลนาค ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๓๕ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๕,๒๕๐ บาท
๒๖. นายประทีป เชื้อขำ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๓๗ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๘,๕๖๐ บาท
๒๗. นายกฤษดา ภระมรทัต ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ช ๔/หัวหน้าหน่วย ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๖๓ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๔๐,๓๑๐ บาท
๒๘. นางรุ่งนภา ยาโสภา ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๗๑ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๔๕๐ บาท
๒๙. นายประสพ ชุตขุนทด ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๗๖ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๐๘๐ บาท

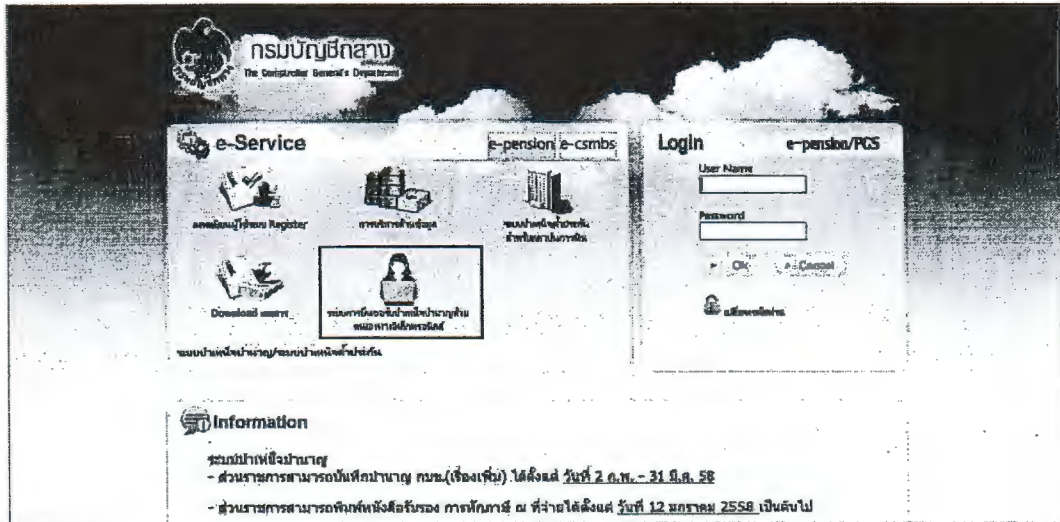
๓๐. นายสุวรรณ เลพล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๘๕ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท
๓๑. นายวิสูตร ศรีวิโรจน์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ช ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๙๗ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๙,๐๕๐ บาท
๓๒. นายไพรัตน์ ผัดโพธิ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ช ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๙๙ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท
๓๓. นายสังวาลย์ นวนกลาง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๑๓ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๐๑๐ บาท
๓๔. นายสุขุม พยว้าง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๓๑ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคกลาง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๗๑๐ บาท
๓๕. นายพจนาท ยงเจริญชัยสิทธิ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างก่อสร้าง ช ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๕๐ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคตะวันออก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๓๔๐ บาท
๓๖. นายวันชัย คำจุน ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ช ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๖๒ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคตะวันตก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท
๓๗. นายมนัส ตูละ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ช ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๘๙ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๘,๕๖๐ บาท
๓๘. นายวิสุทธิ แก้วพิบูลย์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๙๙ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๘,๐๓๐ บาท
๓๙. นายยุสุบ บิลสมัน ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๐๗ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๐๘๐ บาท
๔๐. นายประมวล รสมัย ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๑๑ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๐๘๐ บาท
๔๑. นายบุญมี วรรณบวร ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๑๒ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๐๘๐ บาท
๔๒. นายอำนาจ ทองรักษ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๑๘ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๐,๖๘๐ บาท
- สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล จำนวน ๑ ราย**
๑. นางสาววรรณมา วิสุมา ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพัสดุ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๒๒ ฝ่ายบริหารทั่วไป อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๙,๖๘๐ บาท

การยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)

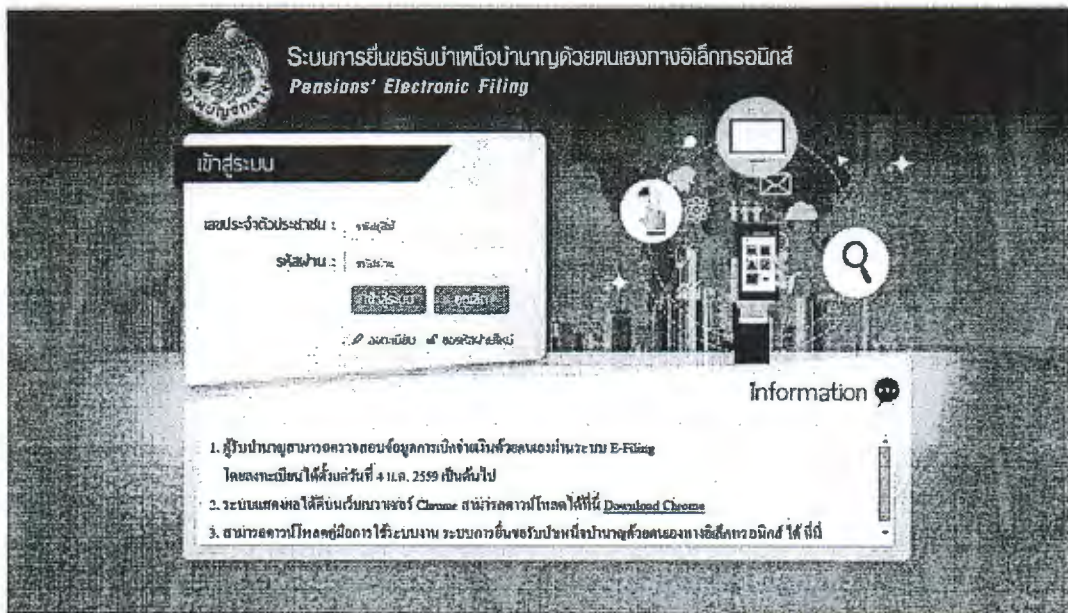
เข้าสู่เว็บไซต์กรมบัญชีกลางโดยเปิดโปรแกรม Web Browser (ระบบ e-Filing สามารถแสดงผลได้ดีบนเว็บเบราว์เซอร์ Chrome) ป้อน www.cgd.go.th จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป



- คลิก บำเหน็จ บำนาญ/บำเหน็จค้ำประกัน หรือ
เข้าสู่ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยตรงด้วย
<http://pws.cgd.go.th/cgd/> จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป

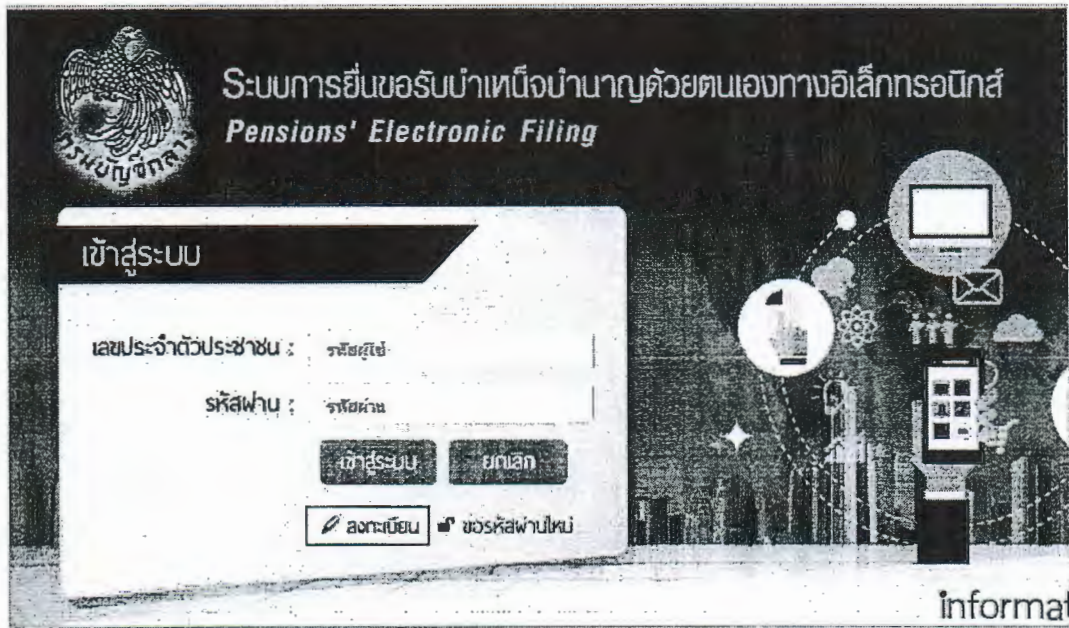


- คลิก ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ จะปรากฏหน้าจอดังรูป

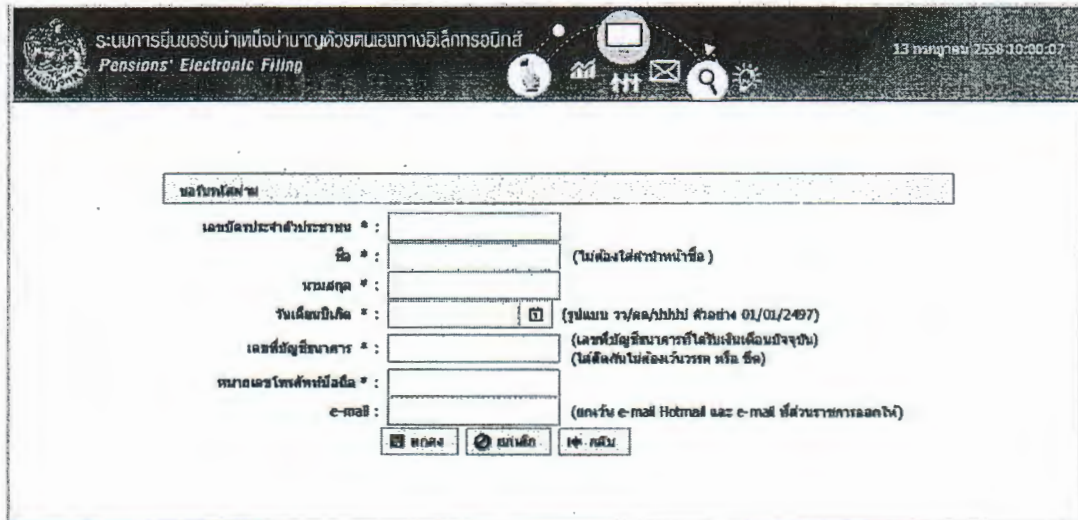


การลงทะเบียน

สำหรับผู้ที่ยังไม่มีรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ได้โดยคลิกที่ link [ลงทะเบียน](#)



จะปรากฏหน้าจอดังรูป



สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

เลขที่ 0329/

กรมชลประทาน

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด

วันที่

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน

เรื่อง

โปรดพิจารณาส่งจ่าย เงินบำเหน็จปกติ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จพิเศษ เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน กรณีออกจากงาน กรณีเกษียณอายุ กรณีตาย ให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตาย ตามคำขอข้างต้นนี้ และได้ส่งเอกสารรวมฉบับมาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ()

()

ตำแหน่ง

สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. 0 2669 4216

โทร.

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง ชศ. สำนักรับบำเหน็จ ชื่อ นามสกุล

ขอรับเงิน บำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ บำเหน็จพิเศษรายเดือน วันเดือนปีเกิด ๐๘/ / ๐๑/๑๐/๒๕๒๖ วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาดำงาน

ประเภทการขอ บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน ออกจากงาน เกษียณอายุ ตาย ออกจากกรม ตาย บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน ลาออก ให้ออก พิฆาณ ปลดออก

ตำแหน่ง ตำแหน่งราชการคำนวณ บำเหน็จปกติ/ บำเหน็จรายเดือน จำนวนเวลาที่ทำงานเป็นเดือน

บำเหน็จพิเศษ/ บำเหน็จพิเศษรายเดือน ยานปกติ อัตรากำลังที่ได้รับ (3) ทำตั้งกลาใหม่ อัตรากำลังที่ได้รับ

สถานภาพผู้ขอ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรมชลประทาน รหัส ๐๓๗๑๑๓

กระทรวง เกษตรและสหกรณ์

จังหวัด รหัส

ขอรับเงินทาง กรม (5) รหัสหน่วยงาน

สาขา ชื่อบัญชี

จังหวัด รหัสจังหวัด

เลขที่บัญชี (4) ส่วนราชการผู้เบิก รหัสจังหวัด

กรณีลูกจ้างออกจากงาน (6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

กรณีลูกจ้างตาย (7) ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

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)

(.....)

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ. (๑)

ข้าพเจ้า (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง
..... สังกัดกอง / สำนักงาน กรม
กระทรวง จังหวัด ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/
บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทร. ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้
รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม (๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๒. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๓. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๔. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๕. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๖. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๗. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๘. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๙. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๑๐. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๑๑. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน
๑๒. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (๖) ส่วน

๑๓. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

๑๔. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

๑๕. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาทำได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 โดย (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ
 รายเดือน
 โดย (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ
 ลงวันที่
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (๘) เจ้าหน้าที่
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย
 เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

รายละเอียดการเป็นสมาชิกสวัสดิการประเภทต่าง ๆ ของกรมชลประทาน

นาย / นาง / นางสาว ข้าราชการ / ลูกจ้าง ตำแหน่ง

เลขที่ตำแหน่งชั้น.....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

(.....)