



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ โทร. ๒๖๑๗
ที่ สบค ๐๕/๔๑๖/๒๕๖๓ วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ โทร. ๐๒ ๖๖๙ ๔๒๑๖
เรื่อง ให้ลูกจ้างประจำผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือน สงค ๒1๒๑/๒5 มี.ค. ๒๕๖๓
เกษม/ค.
๐๙.๓๐๓

เรียน ผ.ส.๑๒.

ด้วย ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ มีลูกจ้างประจำในสังกัดสำนัก/กองต่าง ๆ ครบเกษียณอายุ และพ้นจากราชการ (ตามสำเนาประกาศกรม) ซึ่งผู้เกษียณอายุแต่ละรายจะต้องดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือน ด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ และกรอกแบบฟอร์มพร้อมแนบหลักฐานต่าง ๆ ส่งไปที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ 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. หนังสือรับรองกรณีได้นับเวลาราชการที่คุนของ 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 ให้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน กสจ. ได้ที่หน่วยงานต้นสังกัด ส่วนผู้ที่สังกัดสำนัก / กองส่วนกลาง ขอให้ดำเนินการยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน กสจ. พร้อมการขอรับบำเหน็จ ผู้ยื่นคำขอจะต้องกรอกแบบฟอร์มและแนบหลักฐานต่าง ๆ จำนวน อย่างละ ๒ ชุด ดังนี้

๑. แบบคำขอรับเงินกองทุน “ กสจ. ”

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๔. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร

๕. สำเนาประกาศกรมลูกจ้างประจำเกษียณอายุ (เฉพาะหน้าแรก และหน้าที่มีชื่อผู้ขอรับบำเหน็จ)

ทั้งนี้ ขอให้สำนัก/กอง โปรดดำเนินการตรวจสอบเกี่ยวกับหนี้สิน พัสดุ ครุภัณฑ์ที่ติดค้างต่าง ๆ ของผู้เกษียณอายุทุกรายให้เรียบร้อยก่อน พร้อมทั้งให้นายทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (เฉพาะนายทะเบียนส่วนภูมิภาค สขป. ๑-๑๗) บันทึกข้อมูลบนหน้าจดทะเบียนประวัติของผู้เกษียณอายุทุกรายในหัวข้อ “เหตุที่ออก” โดยระบุวันเดือนปีที่ออกไว้ด้วย และแก้ไขหรือบันทึกที่อยู่ให้ตรงกับแบบขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษและหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง (แบบ ๕๓๑๓)

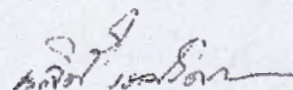
กรณีผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือนด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ไม่ได้ เนื่องจากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกับระบบจ่ายตรงเงินเดือนขอให้แจ้งมาพร้อมกับเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือนด้วย

อนึ่ง ผู้เกษียณอายุซึ่งมีกรณีหรือต้องการหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงหรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องการหาว่ากระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด จะต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จไว้ต่อกรม ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ ที่แนบด้วย

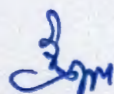
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาค และฝ่ายบริหารทั่วไป

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้งลูกจ้างประจำผู้เกษียณอายุราชการ ตามประกาศกรมฯ ที่แนบ ยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญรายเดือน พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวน ๑ ชุดและกรณีที่เป็นสมาชิก ผทบ.บค. ปฏิบัติราชการแทน ผส.บค. กสจ. จำนวน ๒ ชุด ส่งฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๒๐ เม.ย. ๖๓ ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จรายเดือนด้วยตนเอง ทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วย



(นางนลินี แมปริญญา)



(นางฐิตานา ทুমวงษา)



ประกาศกรมชลประทาน

เรื่อง ลูกจ้างประจำครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีลูกจ้างประจำกรมชลประทานอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเนื่องจากครบเกษียณอายุในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ตามความในข้อ ๕๗ (๒) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ความในข้อ ๖ ข้อ ๗ (๓) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๗ และตามนัยหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๑๓/ว ๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๗ จำนวนทั้งสิ้น ๙๗๘ ราย ดังบัญชีรายชื่อที่แนบ

ทั้งนี้ หากกรมชลประทานมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัดและอัตราค่าจ้าง ให้ปรับเปลี่ยนได้ตามคำสั่งกรมชลประทานดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายทองเปลว กองจันทร์)

อธิบดีกรมชลประทาน

๑๐. นางสุพรรณณี ทองบุญเอียด ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๑๐ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาปัตตานี อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๗๑๐ บาท

๑๑. นายสมศักดิ์ สงฆ์ผัด ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๓๕ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาปัตตานี อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๑๒. นายอาหามะ สะเยาะ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๔๒ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาปัตตานี อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท

๑๓. นายทองขาว สุวรรณชาติ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๕๔ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาปัตตานี อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๕๐๐ บาท

๑๔. นายอรุณ แก้วทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานรักษาความปลอดภัย บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๗๔ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาปัตตานี อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๐๑๐ บาท

๑๕. นายบุญ แรกสกุล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๔ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๘๑ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาโก-ลก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๗,๘๓๐ บาท

๑๖. นายฟอง เทพเงิน ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๘๖ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาโก-ลก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๒,๔๕๐ บาท

๑๗. นายสมชาย นุเคราะห์วัด ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๙๐ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาโก-ลก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๙๘๐ บาท

๑๘. นายประนอม ปราบปัญจะ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๙๔ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาโก-ลก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๔๕๐ บาท

๑๙. นายทวี สกลราช ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานบริการเอกสารทั่วไป บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๒๖ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาโก-ลก อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๒๓๐ บาท

๒๐. นายประเทือง จินดาเพชร ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๓๔ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาบางนรา อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๐,๒๒๐ บาท

๒๑. นายจวน ไชยสิทธิ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๔๘ โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาบางนรา อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๖,๙๘๐ บาท

สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา จำนวน ๓๐ ราย

๑. นางกานต์รวี กาญจนกุล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือโรงงาน ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๘๘ ส่วนบริหารจัดการน้ำ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๑,๘๘๐ บาท

๒. นางเพลินพิศ กิจวรวิมล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานธุรการ ส ๔ / หัวหน้าหน่วย ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๐๙ ส่วนปรับปรุงบำรุงรักษา อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๓,๕๖๐ บาท

๓. นายสมศักดิ์ พรอโนทัย ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๑๒ ส่วนความปลอดภัยเขื่อน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๒,๔๕๐ บาท

๔. นายถวัลย์ วุฒินทรานุกร ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๑๘ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๑,๘๘๐ บาท
๕. นายสำราญ เตินสันเทียะ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๑๙ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๒,๔๕๐ บาท
๖. นายจำลอง หน่อแก้ว ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๓๔ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๙๘๐ บาท
๗. นายอำนาจ จันประดับ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๔๐ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๙๘๐ บาท
๘. นางสาวหยุด มาทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๔๘ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๖๐๐ บาท
๙. นางศรีไพร ศิลปชัย ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๕๑ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๖๐๐ บาท
๑๐. นายบุญเกิด ทองเถื่อน ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๖๓ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๖๐๐ บาท
๑๑. นางจินตนา ทิวาวงษ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๘๕ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๖๐๐ บาท
๑๒. นายพล กลุ่มจินดา ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๘๙ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๓๔๐ บาท
๑๓. นางเปรมจิต ปรางค์จันทร์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๘๘ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๓๔๐ บาท
๑๔. นางบุญเรียม เทียนทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ข ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๐๓ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๖๐๐ บาท
๑๕. นางพรหมรัตน์ พิกทอง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๓๒ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๖๐๐ บาท
๑๖. นายชูเกียรติ หลอดสว่าง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๔๔ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๙,๖๕๐ บาท
๑๗. นางเพ็ญศรี ทวีนนท์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๙๔ ส่วนการใช้น้ำชลประทาน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๐๑๐ บาท
๑๘. นายสุบรร ไม้ลี ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ข ๔ / หัวหน้าหน่วย ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๖๒ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๔๑,๖๑๐ บาท
๑๙. นางสมเด็จ จำปาบุญ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานธุรการ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๖๗ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๓,๐๐๐ บาท

๒๐. นายบรรพต มงคล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๘๑ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๘๕๐ บาท

๒๑. นายสมมาต คงวงศา ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ช ๔ / หัวหน้าหน่วย ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๙๓ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๑,๘๘๐ บาท

๒๒. นางสมพิศ รุ่งเรืองฤทธิ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๒๔ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคกลาง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๘๕๐ บาท

๒๓. นายสุรศักดิ์ มุสิกสุด ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๓๐ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคกลาง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๔,๘๕๐ บาท

๒๔. นายณรงค์ ชุกสิทธิ์ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๓๖ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคกลาง อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๐๑๐ บาท

๒๕. นายสมปอง ดีเส็ง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ช ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๕๑ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๒๓๐ บาท

๒๖. นายณรงค์ วิริยะกิจ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างฝีมือสนาม ช ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๕๕ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท

๒๗. นายไพศาล สมจิตร ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งช่างสำรวจ ช ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๕๗ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๔๐,๙๖๐ บาท

๒๘. นายภิญโญ หอยสกุล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ส ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๐๓ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๙,๖๘๐ บาท

๒๙. นายสุดใจ แก้วสุข ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวัดระดับน้ำ บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๑๙ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๘๘๐ บาท

๓๐. นางสาวศิริพร บุญยะผลิก ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป บ ๒ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๒๐ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคใต้ อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๑,๐๑๐ บาท

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล จำนวน ๑ ราย

๑. นางพิลาสินี บุตรชะม้อย ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๔ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๒๔ ฝ่ายบริหารทั่วไป อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๓๗๐ บาท

สำนักพัฒนาแหล่งน้ำขนาดใหญ่ จำนวน ๒๑ ราย

๑. นางศรีสมร สุกุลคง ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพัสดุ ส ๔ / หัวหน้าหน่วย ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๓๘ ฝ่ายบริหารทั่วไป อัตราค่าจ้างเดือนละ ๔๑,๖๑๐ บาท

๒. นางทองแถม กาญจนดูล ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ ส ๔ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๔๖ ฝ่ายบริหารทั่วไป อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๕,๗๖๐ บาท

๓. นางสาวอัจฉรา ชุมแก้ว ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานธุรการ ส ๓ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๕๖ ส่วนวิศวกรรม อัตราค่าจ้างเดือนละ ๓๓,๐๐๐ บาท

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

กรุงเทพมหานคร

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน

เขียน

โปรดพิจารณาส่งจ่าย เงินบำนาญปกติ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จพิเศษ เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน กรณีออกจากงาน กรณีเกษียณอายุ กรณีตาย ให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตาย ตามที่ขอข้างล่างนี้ และ ได้ส่งเอกสารรวม.....ฉบับมาแล้วแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำเนาใบนี้ขอสงวนไว้เพื่อ.....

โทร. 02 669 4916

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง.....ยศ.....ตำแหน่ง.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ขอรับเงิน บำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ บำเหน็จพิเศษรายเดือน วันเดือนปีเกิด (2)..... วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาทำงาน..... วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือตาย 01, 10, 2569

ประเภทการขอ บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน ออกจากงาน เกษียณอายุ ตาย ออกจากงาน ทาย บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน ออกจากงาน ทาย เหตุที่ออก ลาออก ไม่ออก เกษียณ ปลดออก ค่าคงที่..... ลักษณะการคำนวณ บำเหน็จปกติ/ สักเวลาการทำงานเป็นเดือน บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ/ ยานปกติ อัตราที่ได้รับ.....(3) บำเหน็จพิเศษรายเดือน ค่าส่งกล่องโพน อัตราที่ได้รับ.....

สถานะภาพผู้ขอ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรม.....รหัสประจำตัว.....กระทรวง.....รหัส.....จังหวัด.....รหัส.....

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำนาญปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....(4) ขอรับเงินทาง กรม.....(5) รหัสหน่วยงาน.....จังหวัด.....รหัสจังหวัด.....ส่วนราชการผู้เบิก.....รหัสจังหวัด.....

กรณีถูกจ้างออกจากงาน (6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ขอ.....วันที่..... กรณีถูกจ้างตาย (7) ข้าพเจ้าผู้มิตติและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิได้ทำหน้าที่รับรองไว้คือกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด.....ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่บิดเบือนหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงิน ไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับ ไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

รหัส	เวลาดำเนินงาน	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1 _____ 2 _____ 3 _____		30-09-2563
14	เวลาพิเศษ <u>ปรากฏประมวลคอมมิวนิสต์</u>		
25	" <u>กฎอัยการศึก พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20)</u>		
26	" <u>พ.ศ. 2534 (23 ต.ค. 34 - 2 พ.ค. 34)</u>		
38	เวลาพิเศษอื่นๆ _____		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง _____		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับค่าจ้าง 1/2 _____		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับค่าจ้าง 1/3 _____		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับค่าจ้าง 1/4 _____		
61	ตัด <input type="checkbox"/> ป่วย <input type="checkbox"/> ขาด <input type="checkbox"/> สักมาต่อระหว่างประกาศกฎอัยการศึก _____ วัน _____		

รหัส	อัตราค่าจ้าง	บาท
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ _____	
81	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร. _____	
82	พ.น.บ. _____	
83	พ.ค.ร. _____	
84	พ.ป.ม. _____	
การกรอกแบบที่ข้อ 5313 (1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม (2) วันขึ้นปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน (3) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น "อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย" ให้กรอกว่า 12 เท่า (4) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนประเภท ออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เพื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝาก ซึ่งผู้ขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้วด้วย ทั้งนี้ นำมาบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้ส่วนราชการผู้ขอเก็บไว้โดยไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง (5) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเข้าสังกัดระดับกรม จังหวัด และรหัส กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุส่วนราชการผู้เบิก จังหวัดที่ขอรับเงิน และรหัส และรหัสที่ระบุเป็นรหัสตามระบบ GFMS (6) กรณีถูกจ้างออกจากงาน ให้ถูกจ้างลงชื่อขอรับ (7) กรณีถูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ใดผู้หนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงคนเดียวกรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถโดยชอบธรรม ผู้อนุญาต หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงนามแทน		

หมายเหตุ 1. การขอรับบำเหน็จพิเศษไม่ต้องกรอกเวลาดำเนินงาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช่

แบบขอรับบำนาญปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่..... กรมชลประทาน
จังหวัดหนองคาย / จังหวัด

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน
เวียน

โปรดพิจารณาส่งจ่าย เงินบำนาญปกติ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จพิเศษ เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน กรณีออกจากงาน
 กรณีเกษียณอายุ กรณีตาย ให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตาย ตามคำขอข้างต้นนี้ และ ได้ส่งเอกสาร
รวม.....ฉบับมาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง.....ยศ.....ตำแหน่ง.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ขอรับเงิน บำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ บำเหน็จพิเศษรายเดือน
วันเดือนปีเกิด (2).....วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาทำงาน.....วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือตาย 01, 10, 2563

ประเภทการขอ
บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน ออกจากงาน เกษียณอายุ ตาย
บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน ออกจากงาน ตาย
เหตุที่ออก ลาออก ให้ออก เกษียณ ปลดออก
ตำแหน่ง.....ลักษณะการคำนวณ บำเหน็จปกติ/ คำนวณเวลาทำงานเป็นเดือน บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ/ ยมปกติ อัตราที่ได้รับ.....(3) บำเหน็จพิเศษรายเดือน ค่าส่งกลวโหม อัตราที่ได้รับ.....

สถานะภาพผู้ขอ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว
ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรม.....ชื่อ.....รหัส.....กระทรวง.....และสังกัด.....จังหวัด.....รหัส.....

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเข้ามาบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....(4)
ขอรับเงินทาง กรม.....(5) รหัสหน่วยงาน.....จังหวัด.....รหัสจังหวัด.....ส่วนราชการผู้เบิก.....รหัสจังหวัด.....

กรณีลูกจ้างลาออกจากงาน (6)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)
วันที่.....
กรณีลูกจ้างตาย (7)
ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด.....ว่าข้อความที่ปรากฏในข้อราชการนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่มี
ทายาทหรือผู้มีสิทธิเหนืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด
ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและ
ขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจาก
ทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว
(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

รหัส	เวลาย่างาน	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		30-09-2563
	2		
	3		
14	เวลาวิฤกษ์ ปรามปร มคอนมวินัสต์		
25	" กฎอัยการศึก พ.ศ. 2519 (7 ค.ศ. 19 - 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34)		
38	เวลาวิฤกษ์อื่นๆ		
51	ตัด □ ตา □ พักราชการ □ ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง		
52	ตัด □ ตา □ พักราชการ □ โดยได้รับค่าจ้าง 1/2		
53	ตัด □ ตา □ พักราชการ □ โดยได้รับค่าจ้าง 1/3		
54	ตัด □ ตา □ พักราชการ □ โดยได้รับค่าจ้าง 1/4		
61	ตัด ป่วย ตา ขาด ศึกษาต่อระหว่างประกาศกฎอัยการศึก..... วัน		

รหัส	อัตราค่าจ้าง	บาท
72	ทำจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ	
81	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร.	
82	ข.บ.บ.	
83	พ.ค.ร.	
84	พ.ป.ค.	
การหักออกแบบค่าของ 5313		
(1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน (3) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น "อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย" ให้กรอกว่า 12 เท่า (4) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนประเภท ออมทรัพย์/สะสมทรัพย์เพื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝาก ซึ่งผู้ขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้วด้วย ทั้งนี้ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้ส่วนราชการผู้ขอเก็บไว้ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง (5) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม จังหวัด และรหัส กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุส่วนราชการผู้เบิก จังหวัดที่ขอรับเงิน และรหัส และรหัสที่ระบุเป็นรหัสตามระบบ GFMS (6) กรณีถูกจ้างออกจากงาน ให้ถูกจ้างลงชื่อขอรับ (7) กรณีถูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ใดคนหนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพื่อคนเคียวกรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถให้ผู้แทน โดยชอบธรรม ผู้คนอุปการ หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงนามแทน		

หมายเหตุ 1. การขอรับบำเหน็จพิเศษไม่ต้องกรอกเวลาย่างาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช่

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเหมาหัก บำเหน็จบำนาญปกติ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนรายการที่ตั้งกักตัดท้าย.....

ผู้รับเหมาหัก บำเหน็จบำนาญ ชื่อ ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

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

ที่อยู่ สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่..... หมู่ที่..... ครอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แควง.....

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

รายการลดหย่อนภาษี	
1. สถานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า หรือ คายระหว่างปีภาษี <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. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เหนื้อซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) สถาบันการเงิน / นายจ้างที่กู้ยืม..... เลขที่สัญญา.....	
5. อื่น ๆ.....	

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับเหมาหัก 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"/> บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษ อายุไม่เกิน 20 ปี คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท) <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษ 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 (ให้หักลดหย่อน ได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 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

()

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินบำเหน็จ

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ เป็นข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ

ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต. _____ อ. _____ จ. _____

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 (ระบุคำนำหน้า)..... นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดส่วนราชการ (ที่ขึ้นเรื่องขอรับเงิน)

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-version) 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 สามีหรือภรรยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม (๔) คน ดังนี้รายชื่อต่อไปนี้

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

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้อื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 โดย (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน
 โดย (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (๘) เจ้าหน้าที่
 (.....)
 ตำแหน่ง

หมายเหตุ

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

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

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

หนังสือแสดงเจตนาขายหุ้นผู้รับบำนาญชดเชย
ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ. (๑)

ข้าพเจ้า (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง
..... สังกัดกอง / สำนักงาน กรม
กระทรวง จังหวัด ปัจจุบันได้รับบำนาญรายเดือน/
บำนาญพิเศษรายเดือนเดือนละ (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทร. ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้
รับบำนาญชดเชย (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๓๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำนาญลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำนาญลูกจ้าง
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาขายหุ้นผู้รับบำนาญชดเชยโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำนาญชดเชยแก่บุคคล 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

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ 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 หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (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

แบบคำขอรับเงินกองทุน "กสจ."

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชกและธรรนันคร.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ที่เคยติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขประจำตัวประชาชน (1) สังกัด.....

ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (2) เนื่องจาก..... (3)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ ทะเบียนสมาชิก โอนเงินเข้าบัญชี (4)

ธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (สมาชิก)..... เลขที่บัญชี.....

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ทั้งนี้ ได้แนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ(ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิกที่ชัดเจน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมขาดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน "กสจ." แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

กรณีสมาชิกหรือผู้รับมอบอำนาจจากสมาชิกเป็นผู้ยื่น	กรณีผู้จัดการมรดก/ทายาท ทายาทตาม ปพพ. เป็นผู้ยื่นคำขอ
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....)	ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....)
	วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่...../..... ชื่อหน่วยราชการ.....

วันที่...../...../.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน บริษัทจัดการ (ด้านทะเบียนสมาชิก) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า

- สมาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่ วันที่/เดือน/พ.ศ. (5)
- สมาชิกได้สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (6)
- สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพราะออกจากราชการด้วยเหตุ เกษียณอายุราชการ พ้นจากหน้าที่ราชการโดยเหตุอื่น
- เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสาร สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมาชิก กสจ. และเอกสารของผู้ยื่นคำขอรวม.....ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ. (7)

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำอธิบายการกรอก แบบ กสจ. 004/1

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ้นจากหน้าที่ราชการ ให้กรอกเป็นตัวเลข
ตัวอย่าง พ้นจากหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549 ให้กรอกดังนี้
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. 08 - 01 - 2549
- (3) ระบุเหตุที่ออกจากราชการ
- (4) ระบุบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิก
ที่ชัดเจนและให้ถูกต้องกับสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุวันที่สมาชิกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ
- (6) ระบุวันที่สมัครเป็นสมาชิก กสจ.
- (7) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลาง แต่มีสำนักอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าหน่วยราชการในส่วนภูมิภาคเป็นผู้ลงนาม

หมายเหตุ : การจัดเก็บและจัดส่งเอกสาร กสจ.

1. แบบคำขอรับเงินกองทุน "กสจ."

ส่วนกลาง ให้ทำขึ้น 2 ฉบับ ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล

- ต้นฉบับส่งไปยัง ตู้ ปณ. 543 ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ

ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ทำขึ้น 3 ฉบับ ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานนั้น

- ต้นฉบับส่งไปยัง ตู้ ปณ. 543 ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการเข้าสังกัด
- อีกส่วนหนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานนั้น

2. กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนด ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

3. ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่ใช้

แบบคำขอรับเงินกองทุน "กสจ."

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

คู่ขอรับเงิน นาย นาง นางสาว ชคและฐานันดร.....
 ชื่อ.....นามสกุล.....
 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
 เลขประจำตัวประชาชน (1) สังกัด.....
 ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (2) เนื่องจาก..... (3)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ ทะเบียนสมาชิก โอนเงินเข้าบัญชี (4)
 ธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....
 ชื่อบัญชี (สมาชิก)..... เลขที่บัญชี.....

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***
 ทั้งนี้ได้แนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ (ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)
 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิกที่ชัดเจน
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน "กสจ." แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

กรณีสมาชิกหรือผู้รับมอบอำนาจจากสมาชิกเป็นผู้ยื่น	กรณีผู้จัดการมรดก/ทายาท ทายาทตาม ปพพ. เป็นผู้ยื่นคำขอ
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่..... ชื่อหน่วยราชการ.....
 วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.
 เรียน บริษัทจัดการ (ด้านทะเบียนสมาชิก) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
 โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า
 1. สมาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (5)
 2. สมาชิกได้สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (6)
 3. สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพราะออกจากราชการด้วยเหตุ เกษียณอายุราชการ พ้นจากหน้าที่ราชการโดยเหตุอื่น
 4. เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมาชิก กสจ. และเอกสารของผู้ยื่นคำขอรวม.....ฉบับ
 ขอแสดงความนับถือ
 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ. (7)
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน..... สังกัด.....
 ชื่อ..... โทรสาร..... โทรสาร.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ้นจากหน้าที่ราชการ ให้กรอกเป็นตัวเลข
ตัวอย่าง พ้นจากหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549 ให้กรอกดังนี้
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. 08 - 01 - 2549
- (3) ระบุเหตุที่ออกจากราชการ
- (4) ระบุบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิก
ที่ชัดเจนและให้ถูกต้องกับสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุวันที่สมาชิกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ
- (6) ระบุวันที่สมัครเป็นสมาชิก กสจ.
- (7) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลาง แต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าหน่วยราชการในส่วนภูมิภาคเป็นผู้ลงนาม

หมายเหตุ : การจัดเก็บและจัดส่งเอกสาร กสจ.

1. แบบคำขอรับเงินกองทุน "กสจ."

ส่วนกลาง ให้ทำขึ้น 2 ฉบับ ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล

- ต้นฉบับส่งไปยัง ตู้ ปณ. 543 ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ

ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ทำขึ้น 3 ฉบับ ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานนั้น

- ต้นฉบับส่งไปยังตู้ ปณ. 543 ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด
- อีกส่วนหนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานนั้น

2. กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนด ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

3. ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่ใช้
