

**ขั้นตอนการขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จตกทอด บำเหน็จตกทอดคู่ประกัน เงินกองทุน กบข. และเงินช่วยพิเศษทำศพ ๓ เดือน**

**๑. การขอรับบำเหน็จบำนาญและเงินบำเหน็จดำรงชีพ (กรณีเกษียณอายุ/ลาออก)**

ข้าราชการผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ ยื่นเรื่องต่อหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อขอรับเงินบำเหน็จบำนาญและเงินบำเหน็จดำรงชีพ โดยกรอกแบบคำขอต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ดังนี้

๑. แบบ ๕๓๐๐ จำนวน ๒ ชุด
๒. แบบ สรจ.๑ จำนวน ๒ ชุด
๓. แบบ สรจ.๓ จำนวน ๒ ชุด (บำเหน็จดำรงชีพ)
๔. แบบ สรจ.๔ (กรณีขอรับบำเหน็จ) จำนวน ๒ ชุด
๕. แบบ ๕๓๐๒ จำนวน ๒ ชุด

และแนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน ๒ ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ๒ ชุด
๔. สำเนาคำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือนครั้งล่าสุด ๒ ชุด
๕. สำเนาประกาศเกษียณ/คำสั่งให้ออก ๒ ชุด

**๒. การขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพกรณีอายุครบ ๖๕ ปี**

ข้าราชการบำนาญผู้ขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพกรอกแบบคำขอต่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการโดยกรอกแบบ สรจ.๓ ยื่นต่อหน่วยงานต้นสังกัด และแนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน ๒ ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ๒ ชุด

**๓. การขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพกรณีอายุครบ ๗๐ ปี**

ข้าราชการบำนาญผู้ขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพกรอกแบบคำขอต่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการโดยกรอกแบบ สรจ.๓.๑ หรือแบบ สรจ.๓.๒ (กรณีเคยกู้เงินบำเหน็จคู่ประกัน) ยื่นต่อหน่วยงานต้นสังกัด และแนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน ๒ ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ๒ ชุด

#### ๔. การขอรับเงินบำเหน็จตกทอด

ทายาทของผู้รับเงินบำเหน็จตกทอด ยื่นเรื่องต่อหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อกรอกแบบในใบคำขอ พร้อมลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่ในแบบ ๕๓๐๙ จำนวน ๒ ชุด พร้อมแนบเอกสารโดยรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ดังนี้

๑. สำเนาใบมรณะบัตร ๒ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย ๒ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนสมรส ๒ ชุด
๔. สำเนาบัตรประชาชน (ทายาททุกคน) ๒ ชุด
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน (ทายาททุกคน) ๒ ชุด
๖. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ทายาททุกคน) ๒ ชุด
๗. สำเนาใบมรณะบัตร (ทายาทที่เสียชีวิต) ๒ ชุด
๘. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ๒ ชุด
๙. สำเนาทะเบียนสมรสของทายาทผู้หญิง ๒ ชุด
๑๐. แบบ ป.ค.๑๔ (กรณีข้าราชการประจำเสียชีวิต) ๒ ชุด

**หมายเหตุ** กรณีบิดา มารดา ของผู้ตายเสียชีวิตและไม่มีใบมรณะบัตรให้ใช้หนังสือรับรองการเสียชีวิต แทนจัดทำขึ้นโดยให้อำเภอ หรือกำนันผู้ใหญ่บ้าน ในพื้นที่ ลงลายมือชื่อผู้รับรอง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้รับรอง จำนวน ๒ ชุด

กรณีที่มีบุตรบุญธรรมต้องมีเอกสารรับรองบุตรบุญธรรมหรือเอกสารอย่างอื่นประกอบตามกฎหมาย

#### ๕. การขอรับเงินช่วยเหลือทำศพ ๓ เดือน

ทายาทหรือบุคคลที่ได้ระบุไว้ในแบบหนังสือรับรองเจตนาผู้รับเงินช่วยเหลือทำศพ ยื่นเรื่อง ประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือทำศพ ๓ เดือน ต่อหน่วยงานต้นสังกัด และกรอกแบบการขอรับเงินช่วยเหลือทำศพต่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการและตรวจสอบข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรมให้ทายาทหรือบุคคลซึ่งระบุไว้พร้อมยื่นเอกสารแนบการขอรับเงินและรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ ดังนี้

๑. สำเนาใบมรณะบัตร ๒ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย ๒ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนสมรส ๒ ชุด
๔. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับเงิน ๒ ชุด
๕. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับเงิน ๒ ชุด
๖. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารผู้ขอรับเงิน ๒ ชุด
๗. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ ๒ ชุด

**หมายเหตุ** กรณีไม่มีหนังสือรับรองเจตนาผู้รับเงินช่วยเหลือทำศพ หรือหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือทำศพตามลำดับ ดังนี้

๑. คู่สมรส
๒. บุตร
๓. บิดา หรือ มารดา

## ๖. การขอรับเงินคืนจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)

ผู้ที่เป็นสมาชิกกองทุน กบข. หรือทายาทของผู้เป็นสมาชิกกองทุน กบข. ยื่นเรื่องพร้อมกรอกแบบใบขอรับต่อหน่วยงานต้นสังกัดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ ดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน ๒ ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ๒ ชุด

**หมายเหตุ** กรณีข้าราชการรับราชการอยู่ก่อนวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๔๐ เมื่อเกษียณอายุราชการหรือลาออกจากราชการ ให้เลือกรับเงินบำนาญจะได้สิทธิประโยชน์ ดังนี้

๑. เงินสะสม (ส่งเงินสะสมเข้ากองทุน)
๒. เงินสมทบ (เงินสะสมเข้ากองทุน)
๓. เงินประเดิม
๔. เงินชดเชย

## ๗. การขอหนังสือรับรองสิทธิเพื่อนำไปกู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

กรณีผู้รับบำนาญประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน ผู้รับบำนาญติดต่อหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อกรอกแบบคำขอหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

๑. แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดฯ ๒ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับบำนาญ) ๒ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับบำนาญ) ๒ ชุด
๔. สำเนาบัตรประชาชน (บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาท) ๒ ชุด
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน (บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาท) ๒ ชุด

**หมายเหตุ** เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว จะบันทึกข้อมูลลงในระบบ e - pension กรมบัญชีกลาง เจ้าหน้าที่จะให้เอกสารผู้รับบำนาญไป ๑ ฉบับ เพื่อนำไปยื่นให้สำนักงานคลังจังหวัด เพื่อออกหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน เมื่อได้รับเอกสารแล้ว ผู้รับบำนาญนำไปยื่นกับธนาคารที่เข้าร่วมโครงการต่อไป

## แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ หรือเงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

## สำหรับส่วนราชการเข้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ศธ 04041/.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต 1

รหัสหน่วยงาน 0.8.0.5.0.0 / จังหวัด 0.0.1

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินบำนาญและเงินบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน กลัง เขต 8

 ข้าราชการโปรดพิจารณาส่งจ่าย  เบี้ยหวัด  บำเหน็จ  บำนาญ  บำนาญพิเศษ  บำเหน็จดำรงชีพ  เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ ให้แก่  .....ตาม  พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

ดังกล่าวข้างกลาง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอกถูกต้อง และยังไม่เคย

 พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติมขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง  สมุด/เพิ่มประวัติและเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

ตำแหน่ง .....

โทร. 077 - 576714 ต่อ 18 โทรสาร. 077 - 576253 ต่อ 29

## สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า    ชศ .....    คำนำน้า นาย / นาง / นางสาว ชื่อ .....นามสกุล.....

ขอรับเงินประเภท

01  เบี้ยหวัด02  บำเหน็จ03  บำนาญ04  บำนาญพิเศษอัตราที่ได้รับ.....07  เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ10  บำเหน็จสมาชิก กบข.11  บำนาญสมาชิก กบข.14  บำเหน็จดำรงชีพ15  บำเหน็จดำรงชีพสมาชิก กบข.16  บำนาญข้าราชการการเมือง17  บำเหน็จข้าราชการการเมือง

วันเดือนปีเกิด (2)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ

วันเดือนปีที่ออกจากราชการ

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

เหตุที่ออก

ตำแหน่ง

1  ลาออก2  ให้ออก3  ปลดออก4  เกษียณ

.....

เริ่มจ่ายตั้งแต่ ...../...../..... ถึง

...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)

## สถานภาพผู้ขอ

เบี้ยหวัด

บำนาญพิเศษ

1  ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ2  ชั้นสัญญาบัตร3  ข้าราชการลาใหม่พลเรือน (3)1  ข้าราชการ2  พล ๑ กองประจำการ3  อาสาสมัคร อส. อส.ทพ.

## เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ

บำเหน็จหรือบำนาญ

1  ทดแทน2  ทูพพลภาพ3  สูงอายุ/เกษียณอายุ4  รับราชการนาน5  มาตรา 17 หรือ มาตรา 186  พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 477  พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48

กรณีขอรับเบี้ยหวัด (4)

1  ร้องขอ2  ไม่ร้องขอ

จบการศึกษา

0  อื่น ๆ .....(5)1  จบ ร.ด. ปีที่ 12  จบ ร.ด. ปีที่ 23  จบ ร.ด. ปีที่ 3 ขึ้นไป4  จบเตรียมอุดมศึกษา/ปวช.5  จบ ปกศ. สูง/ปวท. ขึ้นไป

วันขึ้นทะเบียนทหาร / วันลี้วง

...../...../.....

ลักษณะการปฏิบัติงาน

บำนาญ

1  ข้าราชการพลเรือน (ออกก่อน 28 ก.ย.39)2  ข้าราชการพลเรือน3  ทหาร ดำรง4  ข้าราชการการเมือง

บำนาญพิเศษ

1  ยามปกติ2  ปฏิบัติราชการเสียดัง3  ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รหัส 2 0 0 4

กระทรวง ศึกษาธิการ

จังหวัด ชุมพร

รหัส 0 0 1

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงินทาง  ส่วนกลางที่กรม .....-.....

(6)

รหัส      ส่วนภูมิภาคที่ จังหวัด ชุมพร

รหัส 0 8 0 5 0 0

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต 1

รหัส 0 0 1

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1..... 2..... 3..... 4.....	.....	<u>31 / 10 / 2561</u>
14	เวลาวิฤกษ์ ปรามปรามคอมมิวนิตส์ .....	.....	.....
15	“ ปฏิบัติราชการลับ .....	.....	.....
16	“ ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม .....	.....	.....
17	“ ปฏิบัติราชการพิเศษ .....	.....	.....
18	“ ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ .....	.....	.....
22	เวลาวิฤกษ์ กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 – 3 ต.ค. 00) .....	.....	.....
23	“ “ พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 – 9 ม.ค. 01) .....	.....	.....
24	“ “ พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 – 28 ต.ค.08).....	.....	.....
25	“ “ พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 – 5 ม.ค.20).....	.....	.....
26	“ “ พ.ศ. 2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค. 34).....	.....	.....
38	เวลาวิฤกษ์อื่น ๆ .....	.....	.....
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 ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก .....วัน.....	.....	.....
รหัส	อัตราเงินเดือน/อัตรานำบำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้ไม่สมัครเข้าเป็นสมาชิก กบข.).....	.....	
79	เบ็ดเตล็ด .....	.....	
80	เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส. ....	.....	
81	พ.ศ.ร. ....	.....	
82	พ.น.บ. ....	.....	
83	พ.ค.ร. ....	.....	
84	พ.ป.ผ. ....	.....	
85	พ.ล.ฐ. ....	.....	
86	พ.ป.อ. ....	.....	
87	พ.ค.บ. ....	.....	
88	ผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับอากาศ .....	.....	
89	.....	.....	
75	เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก) บำนาญเดือนละ.....	.....	

หมายเหตุ การขอรับบำนาญพิเศษและบำนาญดำรงชีพไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(1)  
เลขที่ประจำตัวประชาชน.....วัน เดือน ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

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

โดยขอให้โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....  
ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....(2)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ  
(.....)  
วันที่ .....

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต 1

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า  
นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด  
และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น  
กรณีนี้.....(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง  
(สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

(ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ  
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ เฉพาะประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/  
เพื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย

**ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำ ปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับ  
ประกาศใช้กฎอัยการศึก**  
(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการชั้นอธิบดีหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ สพป.ชุมพร เขต 1

วันที่

ข้าพเจ้า..... รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต 1

ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวิคูณของ .....ตำแหน่ง.....

สังกัดกรมหรือจังหวัด ชุมพร กระทรวงศึกษาธิการ ดังนี้.

**1. รับรองสมุดประวัติ**

1.1 สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

1.2 มี วัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.3 มี วัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการโดยได้รับเงินเดือนครึ่งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.4 เงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาท เงินเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท

เบิกถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับจริงในเดือนนี้.....บาท

1.5 เคยขอเบี่ยงหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่.....

1.6 ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนเดือนสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาด้วยแล้ว

**2. รับรองเวลาราชการทวิคูณระหว่างประจำ ปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก**

2.1 พ.ศ. 2494 (ในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ 30 มิถุนายน 2494 ถึง 4 กันยายน 2494 รวม 2 เดือน 6 วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลา กิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.1 รวม.....เดือน.....วัน

2.2 พ.ศ. 2500 (ในเขต 26 จังหวัด ตั้งแต่ 17 กันยายน 2500 ถึง 9 มกราคม 2501 รวม 3 เดือน 23 วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลา กิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.2 รวม.....เดือน.....วัน

2.3 พ.ศ. 2500 (ในเขต 26 จังหวัด ตั้งแต่ 17 กันยายน 2500 ถึง 3 ตุลาคม 2500 รวม 17 วัน)		
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....	รวม.....	เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ(.....วัน)	รวม.....	เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.3	รวม.....	เดือน.....วัน
2.4 พ.ศ. 2501 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 21 ตุลาคม 2501 ถึง 28 ตุลาคม 2508 รวม 7 ปี – เดือน 8 วัน)		
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....	รวม.....	เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ(.....วัน)	รวม.....	เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.4	รวม.....	เดือน.....วัน
2.5 พ.ศ. 2519 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520 รวม 3 เดือน)		
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....	รวม.....	เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ(.....วัน)	รวม.....	เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.5	รวม.....	เดือน.....วัน
2.6 พ.ศ. 2534 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534 รวม 2 เดือน 8 วัน)		
ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึงวันที่ 2 พฤษภาคม 2534	รวม.....	2... เดือน...8...วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ(.....วัน)	รวม.....	เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.6	รวม.....	2.....เดือน...8.....วัน
2.7 พ.ศ. 2534 (ในเขต 21 จังหวัด ตั้งแต่.....)		
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....	รวม.....	เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ(.....วัน)	รวม.....	เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.7	รวม.....	เดือน.....วัน
2.8 พ.ศ. 2547 ในบางเขตพื้นที่ ของจังหวัดในพื้นที่ภาคใต้ ตั้งแต่ 26 มกราคม 2547 ถึง 15 มิถุนายน 2548)		
ตั้งแต่วันที่ 26 มกราคม 2547 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2548	รวม.....	เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ(.....วัน)	รวม.....	เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.7	รวม.....	เดือน.....วัน
รวมเป็นเวลาราชการทวีคูณทั้งสิ้น	รวม.....	เดือน.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

แบบหนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ  
สำหรับผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป แบบไม่มีหนี้บำเหน็จค่าประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(๑)  
เลขประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
ปัจจุบันอายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....  
มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี อายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพที่มีสิทธิได้รับ  
ในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ประสงค์จะขอรับบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....บาท

ขอให้โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร อย่างหนึ่ง อย่างใด ดังนี้  
 บัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้ในการโอนเงินบำนาญรายเดือน ในระบบบำเหน็จบำนาญ ( e-Pension)  
หรือ  บัญชีเงินฝากธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....(ประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ หรือกระแสรายวันเท่านั้น)

ลงชื่อ.....(ผู้รับบำนาญ)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้านี้  
ให้ผู้รับบำนาญ  
เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(2)

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว / ยศ.....(๑) ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือต้องหา  
ว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและหรือกรณีที่ยังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ  
จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีที่.....(๑)  
ถึงแก่ความตาย จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ) ทราบทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### การกรอกแบบขอรับเงิน

(๑) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

- หมายเหตุ - ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ใช้
- กรณีใช้บัญชีอื่น ให้แนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
  - ให้ส่วนราชการผู้เบิก เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป
  - ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

แบบหนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ  
สำหรับผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป แบบมีหนี้บำเหน็จค่าประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(๑)  
เลขประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
ปัจจุบันอายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค่าประกัน ที่มีสิทธิได้รับ  
ในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

- แบบได้รับเงินเต็มจำนวน
- แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค่าประกัน
- แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค่าประกันทั้งจำนวน

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค่าประกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จดำรงชีพ  
และขอให้ส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการ ดังนี้

- แจ้งธนาคาร.....(๒) เปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค่าประกัน
- ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์  
ค่าประกันที่มีอยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม
- โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... (๒)  
ตามที่สถาบันการเงินกำหนด ในระบบบำเหน็จค่าประกันเท่านั้น

ลงชื่อ.....(ผู้รับบำนาญ)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อหน้า (2)

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้านี้

ให้ผู้รับบำนาญ

เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(2)

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว / ยศ.....(๑) ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือต้องหา  
ว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการหรือกรณีที่ยังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ  
จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีที่.....(๑)  
ถึงแก่ความตาย จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ) ทราบทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### การกรอกแบบขอรับเงิน

(๑) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(๒) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค่าประกัน

#### คำอธิบาย

\*ยอดหนี้ หมายความว่า จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

\*จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายความว่า จำนวนบำเหน็จตกทอดคงเหลือในหนังสือรับรองสิทธิผู้รับบำนาญ  
นำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

หมายเหตุ - ให้ใส่เครื่องหมาย/ในช่อง  ที่ใช้

- ให้ส่วนราชการผู้เบิก เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป
- ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

## แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ศธ 04041/.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต 1

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด 0 8 0 5 0 0

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดส่งพิจารณาส่งจ่าย  บำนาญพิเศษ  บำเหน็จตกทอด ตาม  พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง  สมุด / แฟ้มประวัติ และเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

โทร. 077 - 576714 ต่อ 18

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

 ยศ.....  คำนวหน้า..... ชื่อ.....นามสกุล .....

ประเภทการขอรับ

วันเดือนปีเกิด

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

วันเดือนปีที่ตาย

04  บำนาญพิเศษ05  บำเหน็จตกทอด

สถานภาพผู้ตาย

สถานภาพผู้ตาย

1  ข้าราชการ1  ข้าราชการประจำ(พ.ร.บ.2494)2  พลจ. กองประจำการ2  ข้าราชการบำนาญ3  อาสาสมัคร อส., อส.ทพ.3  ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด

ลักษณะการปฏิบัติงาน

4  ข้าราชการประจำ (กบ.ข.)1  ขามปกติ2  ปฏิบัติราชการเสียดัง3  ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

ขอรับเงินทาง

 กรม .....

(3)

รหัส  จังหวัด ชุมพรรหัส 

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต 1

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รหัส 

กระทรวงศึกษาธิการ

จังหวัด ชุมพร

รหัส สาเหตุการตาย  ป่วยเจ็บ(4)  อื่น ๆ ระบุ

ผู้ตายสมรส.....ครั้ง

ชื่อคู่สมรส

1. ....

2. ....

3. ....

วันเดือนปีที่สมรส (5)

ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (6)

 ตาย  หย่า  ศาลสั่งเมื่อ ..... ตาย  หย่า  ศาลสั่งเมื่อ ..... ตาย  หย่า  ศาลสั่งเมื่อ .....

บิดา ชื่อ .....

 มีชีวิตอยู่  ตาย เมื่อ .....

มารดา ชื่อ .....

 มีชีวิตอยู่  ตาย เมื่อ ..... (7)บุตร  มี จำนวน ..... คน  ไม่มี (8)บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับ  มี จำนวน ..... คน  ไม่มี (9)

ผู้มีสิทธิรับเงิน (10)						สำหรับเจ้าหน้าที่ กรมบัญชีกลาง กรอก	
รหัส	ความสัมพันธ์	ชื่อ นามสกุล	วัน เดือน ปีเกิด	กรณีขอรับเงินต่างสถานที่กัน (11)		สถานภาพ	
				จังหวัด	หน่วยงานผู้เบิก	จ่าย ①	กัน ②
101	บิดา	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
102	มารดา	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
201	สามี	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
202	ภรรยา	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
301	บุตร	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
302	บุตร	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
303	บุตร	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
304	บุตร	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
305	บุตร	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
311	บุตรบุญธรรม	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
401	ผู้อุปการะ	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
411	ผู้อยู่ในอุปการะ	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
501	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
502	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....
503	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้	.....	.....	<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>	.....	.....

คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้คือ ..... ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้นั้นถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทนายหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก  
ถ้าปรากฏว่ามีทนายหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบ  
จากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร.....

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1.....	.....	.....
	2.....	.....	.....
	3.....	.....	.....
	4.....	.....	.....
	เวลาวิฤตตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาชญา.....	.....	.....
14	-๙- ปฏิบัติราชการลับ.....	.....	.....
15	-๙- ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม.....	.....	.....
16	-๙- ปฏิบัติราชการพิเศษ.....	.....	.....
17	-๙- ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ.....	.....	.....
18	-๙- กฎอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 3 ต.ค.00).....	.....	.....
22	-๙- กฎอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 9 ม.ค.01).....	.....	.....
23	-๙- กฎอัยการศึก พ.ศ.2501 (21 ต.ค.01 – 28 ต.ค.08).....	.....	.....
24	-๙- กฎอัยการศึก พ.ศ.2519 (7 ต.ค.19 – 5 ม.ค.20).....	.....	.....
25	-๙- กฎอัยการศึก พ.ศ.2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค.34).....	.....	.....
26	เวลาวิฤตอื่น ๆ.....	.....	.....
38	เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4.....	.....	.....
41	.....	.....	.....
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หรือหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน.....	.....	.....
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน ½.....	.....	.....
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 ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก.....วัน.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
รหัส	อัตราเงินเดือน/บำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....	.....	.....
75	บำนาญเดือนละ.....	.....	.....
76	บำนาญพิเศษทุกพลภาพเดือนละ.....	.....	.....
79	เบ็ดเตล็ด.....	.....	.....
80	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร.ศ.....	.....	.....
81	พ.ศ.ร.....	.....	.....
82	พ.น.บ.....	.....	.....
83	พ.ด.ร.....	.....	.....
84	พ.ป.ศ.....	.....	.....
85	พ.ล.ฐ.....	.....	.....
86	พ.ป.อ.....	.....	.....
87	พ.ค.บ.....	.....	.....
88	ผู้ปฏิบัติงานในปรับบรรยาศ.....	.....	.....
89	.....	.....	.....

**หมายเหตุ** การขอรับบำนาญพิเศษหรือขอรับบำเหน็จยกทอดข้าราชการบำนาญตาย ไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

## การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน  
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดเพื่อขอรับและรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (4) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือเจ็บป่วย ให้ส่งสำเนามรณบัตรไปด้วย  
ข. ตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (5) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (6) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
1. ตายให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
  2. หย่า
    - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
    - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
    - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (7) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย  
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (8) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด หรือข้าราชการบำนาญตาย และให้ส่งบันทึกแจ้งวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติทุกคน ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปีที่ตายไปด้วย  
อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีสิทธิให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติโดยครบถ้วนไปด้วย แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาสูติบัตรหรือใบรับรองทางราชการไปด้วย
- ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย
- ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนากิจการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
- ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนากิจการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (9) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด คือบิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดา มารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่ง ใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระทรวงกำหนดส่วนบำนาญพิเศษไปด้วย
- (11) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับรหัสจังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้วตาม(3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้  
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อขอแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ใช้

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการบำนาญถึงแก่ความตาย

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพรเขต 1

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์  
จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ(หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ตาย) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา  
ประถมศึกษาชุมพรเขต 1 เนื่องจากความตายของ.....ซึ่งได้ถึงแก่  
ความตายเมื่อวันที่.....ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ 3 โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ  
ในฐานะเป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ เป็นบุคคลตามมาตรา 23 วรรคสอง  
ได้แก่ (คู่สมรส / บุตร ฯลฯ).....มีจำนวน ทั้งสิ้น.....คน คือ

(1).....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(2).....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(3).....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(4).....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ผู้ตาย.....เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหารฯลฯ) พลเรือน

ชั้น/ยศ ระดับ.....ตำแหน่ง ข้าราชการบำนาญ

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพรเขต 1 กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดชุมพร

อัตราเงินเดือนครั้งสุดท้าย เดือนละ.....บาท และได้รับเงินเพิ่มประเภท เงินเพิ่ม เงินช่วยค่า

ครองชีพผู้รับบำนาญ (ชคบ.) เดือนละ.....บาท รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้น เดือนละ.....บาท

คิดเป็นเงินช่วยเหลือ (3 เท่า).....บาท (.....)

ได้ถึงแก่ความตาย  โดยเหตุปกติเนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ).....  
เมื่อวันที่.....

เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด สันนิฐานไว้ตาม  
กฎหมายบำเหน็จบำนาญตามคำสั่งที่.....  
ลงวันที่.....

เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ ตามคำสั่งศาล  
.....หมายเลขคดี.....  
ลงวันที่.....

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามมาตรา 23 วรรคสอง ได้แก่.....

สำเนารณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง

สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด

สำเนาคำสั่งของศาล

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ  
บำนาญและเงินอื่นในลักษณะเดียวกันและถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามกฎหมาย  
ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทาง  
ราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์สินประกันการกู้เงิน

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ผู้รับบำนาญ  
เลขประจำตัวประชาชน ..... วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี  
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์สินประกันการกู้เงิน

กรณี

๑. ขอหนังสือรับรองครั้งแรก

๒. ขอหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก

- ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบหลักฐานการแจ้งความมาด้วยแล้ว
- ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบหนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว
- สิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์สินประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้นหรือลดลง
- ยกเลิกการขอกู้หรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง

ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่ ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้า

มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และได้แสดงเจตนาจะระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาจะระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

๒. ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๓. ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์สินในการประกันการกู้เงินแล้ว

๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบำนาญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบันการเงินตามสัญญากู้เงิน

๕. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์สินในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

**สำหรับส่วนราชการผู้เบิก**

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำร้องนี้ถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  และช่อง  หน้าข้อความที่ใช้

### 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 ลามิหรือภริยา และ บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลรวม.....(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

2.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

3.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

4.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

5.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

6.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

7.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

8.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

9.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

10.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

11.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

12.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

13.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

14.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

15.....(5)ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบียดบ้านอายุเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบียดบ้านอายุ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาจะถูกต้องผู้รับเบียดบ้านอายุเก็บไว้ได้ขึ้นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 โดย.....(7) ข้าราชการ/ผู้รับเบียดบ้านอายุ  
 โดย.....(7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่.....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....(8)เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....