



บันทึกข้อความ

ท. 2628

ว.ร. 509

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ โทร. ๒๖๑๗

ที่ สบค ๕๘๒๖

วันที่ ๒ เม.ย. ๒๕๖๕

โทร. ๐๒ ๖๖๙ ๔๒๑๖

เรื่อง ให้ข้าราชการผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ

๐๘/๐๒

เรียน ผส.มอ.

ด้วยในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีข้าราชการในสังกัดสำนัก/กองต่าง ๆ ครบเกษียณอายุและพ้นจากราชการ (ตามสำเนาประกาศกรม) ซึ่งผู้เกษียณแต่ละรายจะต้องดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญและกรอกแบบฟอร์มพร้อมแนบหลักฐานต่าง ๆ ส่งไปที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้

แบบฟอร์มขอรับบำเหน็จบำนาญ

๑. แบบขอรับบำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐) จำนวน ๑ ชุด
 ๒. แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ (แบบ สรจ.๑) จำนวน ๒ ชุด
 ๓. แบบหนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ.๓) จำนวน ๑ ชุด
 ๔. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ (แบบ กจ.๖๔) จำนวน ๑ ชุด ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว สขป. ๑-๑๗ เก็บที่สำนัก (ถ้าเลือกรับบำเหน็จไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้)
 ๕. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย จำนวน ๑ ชุด ผู้รับจะต้องไม่เป็นทายาทตามกฎหมาย คือ บิดามารดา สามิ/ภรรยา บุตร ในกรณีถึงแก่ความตายหากไม่มีทายาทผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายจะจ่ายบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลตามหนังสือแสดงเจตนา (ถ้าเลือกรับบำเหน็จไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้) สขป. ๑-๑๗ เก็บที่สำนัก
- * ข้อ ๔ ข้อ ๕ กรณีไม่มีทายาท โสด ไม่แสดงเจตนาหรือบุคคลที่แสดงไว้ตายไปก่อนและไม่เปลี่ยนแปลงหนังสือดังกล่าว สิทธิในเงินช่วยเหลือพิเศษ และบำเหน็จตกทอดนั้นเป็นอันยุติไม่ตกแก่พี่น้อง ไม่มีบุคคลใดได้รับเงิน
๖. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินบำเหน็จบำนาญ จำนวน ๑ ชุด
 ๗. แบบแจ้งการขอรับ/ยกเลิกบริการการส่งข้อความผ่านโทรศัพท์มือถือ(sms)หรือผ่านระบบ internet (e-mail) จำนวน ๑ ชุด
- หลักฐานต่าง ๆ ของข้าราชการผู้เกษียณอายุที่ต้องแนบไปพร้อมกับแบบฟอร์มดังกล่าวข้างต้น
- จำนวนอย่างละ ๒ ชุด
๑. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๒. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีเงินเดือนจากระบบจ่ายตรงเงินเดือน/ค่าจ้าง เท่านั้น
 ๓. สำเนาคำสั่งกรมกรณีที่มีการย้าย เปลี่ยนตำแหน่ง และเลื่อนระดับ
 ๔. หนังสือรับรองกรณีได้นับเวลาราชการทวิคูณของ กอ.รมน. (ถ้ามีกรณีนี้)

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

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

๗. สำเนาคำสั่งกรมกรณีได้รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.)

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

๑. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี

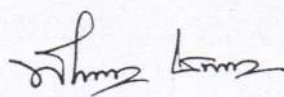
และเลขที่บัญชีธนาคาร

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

กรณีผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ไม่ได้ เนื่องจากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกับระบบจ่ายตรงเงินเดือนขอให้แจ้งมาพร้อมกับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

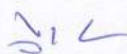


(นางสาวพิไลลักษณ์ นันทเสนา)

ผทบ.บค. ปฏิบัติราชการแทน ผส.บค.

เรียน ผชน.บอ., ผอท.บอ., ผอช.ภาคเหนือตอนบน ,ผอช.ภาคตอน.ตอนล่าง, ผอช.ภาคตะวันออก, และ ผอช.ภาคใต้

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้งข้าราชการผู้เกษียณอายุราชการ ตามประกาศกรมฯ ที่แนบ ยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวน ๒ ชุด ส่งฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๑๗ พ.ค. ๖๔ ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วย



(นางวีณา บรรยงนุชวานิช)

งบ.บอ. รักษาราชการแทน ผทบ.บอ

๙ เม.ย. ๒๕๖๔



ประกาศกรมชลประทาน

เรื่อง ข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้าราชการกรมชลประทานที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
จะต้องเกษียณอายุและพ้นจากราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามความในมาตรา ๑๙ วรรคหนึ่ง
แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติ
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ (ฉบับที่ ๒๕) พ.ศ. ๒๕๕๑ และตามนัยหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค๐๕๑๓/ว๕๘
ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๗ รวมทั้งสิ้น ๒๑๓ ราย ดังมีรายชื่อในบัญชีแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ หากรายใดมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด และอัตราเงินเดือน
ให้ปรับเปลี่ยนได้ตามคำสั่งดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายประพิศ จันทร์มา)
อธิบดีกรมชลประทาน

บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศกรมชลประทาน เรื่อง ข้าราชการครบเกษียณอายุ
ซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางสายงาน	ระดับ	วัน เดือน ปีเกิด
		สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา (จำนวน ๙ ราย)		
๑๘๒	นายธีระพล ตั้งสมบูรณ์	ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (วิชาการอุทกวิทยา) ผู้อำนวยการสำนัก (ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๔๐)	สูง	๒๙ พ.ย. ๒๕๐๓
๑๘๓	นายพงษ์เทพ ประกอบธรรม	นักวิชาการเกษตร (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๐๖) ส่วนการใช้น้ำชลประทาน	ชำนาญการพิเศษ	๒๑ ม.ค. ๒๕๐๔
๑๘๔	นายวรเดช ชินพงศ์จิตรวิสัย	นักวิชาการเกษตร (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๒๘) ส่วนการใช้น้ำชลประทาน	ชำนาญการ	๒๒ เม.ย. ๒๕๐๔
๑๘๕	นายนิธิรุจน์ วงศ์วิชาศักดิ์	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๔๔) ส่วนอุทกวิทยา	ชำนาญงาน	๒ พ.ย. ๒๕๐๓
๑๘๖	นายปรีชา แยมเอียด	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๕๒) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน	ชำนาญงาน	๑๗ ก.ย. ๒๕๐๔
๑๘๗	นายภรณ์พร ศรีจันทร์ทอง	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๖๗) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง	ชำนาญงาน	๑๕ มิ.ย. ๒๕๐๔
๑๘๘	นายพิพัฒน์ อังศรรมรัตน์	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๗๕) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออก	ชำนาญงาน	๑ ต.ค. ๒๕๐๔
๑๘๙	นายวรพจน์ เสมเจริญ	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๗๖) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคตะวันออก	ชำนาญงาน	๗ ส.ค. ๒๕๐๔
๑๙๐	นายนพร อนุรักษ์	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๘๖) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคใต้	ชำนาญงาน	๒๘ ส.ค. ๒๕๐๔

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0406.5/0.122



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

๒๖ พฤศจิกายน 2552

เรื่อง วิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด

เรียน ปลัดกระทรวง ปลัดทบวง อธิบดี ผู้อำนวยการ เลขาธิการ อธิการบดี ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด

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

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

ตามหนังสือที่อ้างถึงกระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง การรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการ โดยกรณียังไม่ถึงที่สุด โดยกำหนดให้ข้าราชการดังกล่าวต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินไว้กับส่วนราชการเจ้าสังกัดตามวิธีปฏิบัติที่กระทรวงการคลังกำหนด นั้น

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

1. ให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา อันมิใช่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทที่ไม่เกี่ยวกับราชการหรือความผิดลหุโทษ หรือมีกรณีถูกข่มขู่ลอบความผิดตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตไว้แล้ว หรือมีกรณีที่อาจถูกดำเนินการทางวินัยได้ตามกฎหมายเฉพาะอื่นใด และออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด ทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญ

ด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด เว้นแต่กฎหมายว่าด้วยระเบียบของข้าราชการประเภทนั้น ๆ หรือระเบียบลูกจ้างประจำมิได้บัญญัติหรือกำหนดให้ผู้มีอำนาจสามารถดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าวต่อไปได้ภายหลังจากที่ผู้นั้นออกจากราชการไปแล้ว

2. การประกันด้วยบุคคล

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

(2) ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพตาม (1) มาค้ำประกันได้ ให้หาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพอื่นไม่เกินสองคน ที่ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญ หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญมาค้ำประกันก็ได้

(3) กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องเป็นนิติบุคคลซึ่งตราสารจัดตั้งหรือข้อบังคับของนิติบุคคลนั้น กำหนดให้สามารถค้ำประกันการชำระหนี้ได้ด้วย เช่น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทเครดิตฟองซิเอร์ เป็นต้น

(4) การประกันด้วยบุคคลจะต้องทำสัญญาค้ำประกันภายในวงเงินบำเหน็จปกติที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะได้รับ แต่ในกรณีที่ขอรับบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนให้ทำสัญญาค้ำประกันภายในวงเงินบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะได้รับภายในระยะเวลา 3 ปี

3. การประกันด้วยทรัพย์สินให้ดำเนินการ ดังนี้

(1) กรณีประกันด้วยสังหาริมทรัพย์ให้คำนวณตามราคาประเมินการเสียภาษีของทางราชการ ซึ่งจะต้องมีราคาไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4)

(2) กรณีประกันด้วยสังหาริมทรัพย์ จะต้องเป็นสังหาริมทรัพย์ซึ่งกฎหมายบัญญัติไว้ให้จดทะเบียนเฉพาะการ และมีราคาประเมินตามที่ซื้อขายกันตามปกติในท้องตลาดในวันที่จดทะเบียนไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4)

(3) กรณีประกันด้วยหลักทรัพย์อื่น เช่น ตั๋วเงินคลัง พันธบัตร ตั๋วเงิน หุ้น หรือหุ้นกู้ ซึ่งมีราคาไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4) ให้ดำเนินการตามวิธีการตามกฎหมายในเรื่องนั้น ๆ กำหนดไว้

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

5. เมื่อการดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญถึงที่สุดว่าเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้กระทรวงการคลังทราบโดยด่วน พร้อมแนบหลักฐานในการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดไปด้วย

6. หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าข้าราชการหรือลูกจ้างประจำมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ให้การประกันที่ทำได้ระงับไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ แต่หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าข้าราชการหรือลูกจ้างประจำไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเรียกเงินบำเหน็จบำนาญคืนจากข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าว หากไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ก็ให้บังคับชำระหนี้ตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และนำเงินส่งคลังตามระเบียบของทางราชการต่อไป

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิริศ ชัยสุตรา)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทรศัพท์ 0-2273-9607

โทรสาร 0-2618-4830

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ 0-5 |



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม.10400

14 มิถุนายน 2553

เรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญาโดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1. กระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการด้วยเหตุเกษียณอายุโดยกรณียังไม่ถึงที่สุด ให้สามารถขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวได้ โดยไม่ต้องรอหลักฐานการพิจารณาตอบรับทราบว่าการเป็นกรณีเป็นการถึงที่สุดแล้วจากส่วนราชการเจ้าสังกัด โดยจัดให้มีการประกันด้วยบุคคลตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนดความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

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

1. ข้าราชการผู้ขอรับบำนาญ ซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา อันมิใช่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ที่ไม่เกี่ยวกับราชการหรือความผิดลหุโทษ หรือมีกรณีถูกข่มขู่ความผิดตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตไว้แล้ว หรือมีกรณีที่อาจถูกดำเนินการทางวินัยได้ตามกฎหมาย เฉพาะอื่นใด และนอกจากราชการโดยกรณีหรือคดีอาญายังไม่ถึงที่สุด ซึ่งขอใช้สิทธิสวัสดิการ รักษาพยาบาลจะต้องเป็นผู้ขอรับบำนาญต่อทางราชการโดยจัดหาบุคคลหรือทรัพย์สินไว้เป็นประกันการรับ เงินบำนาญกับส่วนราชการเจ้าสังกัด เว้นแต่ กฎหมายว่าด้วยระเบียบของข้าราชการประเภะนั้นๆ มิได้ บัญญัติ หรือกำหนดให้ผู้มีอำนาจสามารถดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการดังกล่าวต่อไปได้ภายหลังจากที่ผู้นั้น ออกจากราชการไปแล้ว ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0406.5/ว 122 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2552

2. การประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สิน

2.1 การประกันด้วยบุคคล

(1) กรณีเป็นบุคคลธรรมดา ผู้นั้นจะต้องเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการทำนิติกรรมได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และประกอบอาชีพเป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานในภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือกิจการอื่นของรัฐ จำนวนไม่เกินสองคน ซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัด บำนาญของข้าราชการของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้าง ประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล มาค้ำประกัน

(2) ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพตาม (1) มาค้ำประกันได้ ให้หาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพอื่นไม่เกินสองคน ที่ได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง ไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัด บำนาญ ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง รวมกันไม่ต่ำกว่า อัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมาค้ำประกันก็ได้

(3) กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องเป็นนิติบุคคลซึ่งตราสารจัดตั้งหรือข้อบังคับของ นิติบุคคลนั้นกำหนดให้สามารถค้ำประกันการชำระหนี้ได้ด้วย เช่น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทเครดิตฟองซิเอร์ เป็นต้น

(4) การประกันด้วยบุคคลจะต้องทำสัญญาค้ำประกัน โดยยอมผูกพันรับผิดชอบในเงิน ค่ารักษาพยาบาลอย่างไม่จำกัดวงเงิน แต่ไม่เกินจำนวนเท่าที่เบิกไปจริง ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าว ให้มีผลผูกพันภายในกำหนดระยะเวลาคราวละไม่เกิน 3 ปี หรือเมื่อกรณีถึงที่สุดและได้มีการตอบรับทราบ ผลการดำเนินการจากส่วนราชการเจ้าสังกัด

2.2 การประกันด้วยทรัพย์สินให้ดำเนินการ ดังนี้

(1) กรณีประกันด้วยอสังหาริมทรัพย์ให้คำนวณตามราคาประเมินการเสียภาษีของทางราชการซึ่งจะต้องมีราคาไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท

(2) กรณีประกันด้วยสังหาริมทรัพย์ จะต้องเป็นสังหาริมทรัพย์ซึ่งกฎหมายบัญญัติไว้ให้จดทะเบียนเฉพาะกาล และมีราคาประเมินตามที่ซื้อขายกันตามปกติในท้องตลาดในวันที่จดทะเบียนไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท

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

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

4. การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลนั้น สามารถกระทำได้ที่ต่อเมื่อส่วนราชการต้นสังกัดส่งข้อมูลคำขอเบิกเงินบำนาญผ่านระบบบำนาญปัจจุบันบำนาญให้กรมบัญชีกลาง โดยผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญสามารถใช้สิทธิ ทั้งในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ หรือกรณีใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล ทั้งนี้ เมื่อส่วนราชการต้นสังกัดมีการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแก่บุคคลดังกล่าวแล้วให้แยกเก็บหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการเบิกเงินไว้จนกว่าจะมีคำสั่งกรณีถึงที่สุด

5. เมื่อการดำเนินการทางวินัยแก่บุคคลดังกล่าวถึงที่สุด ว่าเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้กระทรวงการคลังทราบโดยด่วน พร้อมแนบหลักฐานในการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดด้วยเพื่อว่า

5.1 หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ให้การประกันที่ทำได้ระงับไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

5.2 หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง ทราบโดยด่วน เพื่อตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการของบุคคลดังกล่าวและครอบครัว และพิจารณาดำเนินการเรียกเงินคืนให้เสร็จสิ้น หากไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ก็ให้บังคับชำระหนี้ตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์และนำเงินส่งคืนคลังตามระเบียบของทางราชการต่อไป

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิริช ชัยสุตร)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6088

แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ หรือ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด [][][][][][]

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน

โปรดพิจารณาส่งจ่าย เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ ให้แก่ ข้าราชการ
ตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ตั้งคำขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขออนุญาต และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง สมุด/เพิ่มประวัติและเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า [][] ยศ [][] ตำแหน่ง ชื่อ นามสกุล

ขอรับเงินประเภท

- 01 เบี้ยหวัด
 02 บำเหน็จ
 03 บำนาญ
 04 บำนาญพิเศษอัตราที่ได้รับ.....
 07 เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ
 10 บำเหน็จสมาชิก กบข.
 11 บำนาญสมาชิก กบข.
 14 บำเหน็จดำรงชีพ
 15 บำเหน็จดำรงชีพสมาชิก กบข.
 16 บำนาญข้าราชการการเมือง
 17 บำเหน็จข้าราชการการเมือง

วันเดือนปีเกิด (2)

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

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

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

วันเดือนปีที่ออกจากราชการ

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

เหตุที่ออก

- 1 ลาออก
 2 ให้ออก
 3 ปลดออก

ตำแหน่ง.....

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

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)

สถานภาพผู้ขอ

เบี้ยหวัด

- 1 ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ
 2 ชั้นสัญญาบัตร
 3 ข้าราชการกลาโหมพลเรือน (3)

บำนาญพิเศษ

- 1 ข้าราชการ
 2 พลฯ กองประจำการ
 3 อาสาสมัคร อส. อส.พ.

เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ

บำเหน็จหรือบำนาญ

- 1 ทดแทน
 2 ทูพพลภาพ
 3 สูงอายุ/เกษียณอายุ
 4 รับราชการนาน
 5 มาตรา 17 หรือ มาตรา 18
 6 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 47
 7 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48

กรณีขอรับเบี้ยหวัด (4)

- 1 ร้องขอ
 2 ไม่ร้องขอ
- จบการศึกษา**
- 0 อื่น ๆ (5)
- 1 จบ ร.ด. ปีที่ 1
 2 จบ ร.ด. ปีที่ 2
 3 จบ ร.ด. ปีที่ 3 ขึ้นไป
 4 จบเตรียมอุดมศึกษา/ปวช.
 5 จบ ปกศ. สูง/ปวท. ขึ้นไป
- วันขึ้นทะเบียนทหาร/วันลี้วง
/...../.....

ลักษณะการปฏิบัติงาน

บำนาญ

- 1 ข้าราชการพลเรือน (ออกก่อน 28 ก.ย. 39)
 2 ข้าราชการพลเรือน
 3 ทหาร ตำรวจ
 4 ข้าราชการการเมือง
- บำนาญพิเศษ**
- 1 ยามปกติ
 2 ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย
 3 ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม..... รหัส [][][][][]

กระทรวง.....

จังหวัด..... รหัส [][][][][]

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงินทาง ส่วนกลางที่กรม.....

(6) รหัส [][][][][]

 ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....

รหัส [][][][][]

หน่วยงานผู้เบิก.....

[][][]

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

หมายเหตุ การขอรับบ้านาญพิเศษและบำเหน็จดำรงชีพไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย

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

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

การกรอกแบบคำขอ 5300

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

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ ชื่อ ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

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

ที่อยู่ สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

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

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

รายการลดหย่อนภาษี	
1. ฐานการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี <input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี) <input type="checkbox"/> คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)
2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> 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 (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....	
4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม..... เลขที่สัญญา.....	
5. อื่น ๆ.....	

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

()

ลงชื่อ พยาน

()

ลงชื่อ พยาน

()

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.(1)

ข้าพเจ้า(2) เป็น [] ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
[] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ตำแหน่ง
สังกัดกอง / สำนักงาน กรม กระทรวง
จังหวัด ได้รับ [] เงินเดือน เดือนละ(3) บาท
[] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท [] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.
ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และ
บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- 1.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 2.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 3.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 4.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 5.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 6.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 7.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 8.(5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

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

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

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาจะระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี่ยหวัดบ้านนาญ
 โดย (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ
 ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

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

หมายเหตุ

1. การชุดสี ซีดร่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

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

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ชศ.....(1)

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

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

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

โดยขอให้โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....(2)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ชศ..... (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญา ก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่.....(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 พร้อมแนบบัญชีเงินฝากธนาคารซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย



แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)
_____ ชั้น/ยศ/ระดับ _____ ตำแหน่ง _____

สังกัดกอง/สำนัก _____ กรม _____

กระทรวง _____ จังหวัด _____ ได้รับเงินเดือน

เดือนละ _____ บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณี

ที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ ตามพระราช

กฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่าย

เงินช่วยเหลือ แก่ _____ ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ลงชื่อ _____ ผู้แสดงเจตนา

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่
ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ _____ ซึ่งให้ _____

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ _____ ผู้แสดงเจตนา

(_____)

วันที่ _____

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ

1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การชดเชย ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัว ผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ทายาท
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ต.ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์ให้กรมชลประทาน
โอนเงินบำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จตกทอด และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ของข้าพเจ้าที่มีสิทธิ
ได้รับเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ เลขที่
ธนาคาร..... สาขา.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมชลประทาน หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินบำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จรายเดือน
บำเหน็จตกทอด และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน จากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ที่เป็นค่าใช้จ่าย
เกี่ยวกับสวัสดิการกรมชลประทาน หรือชำระหนี้ตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน
ดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับจากทางราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

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

วันที่

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการที่ยื่นเรื่องขอรับเงิน)

ข้าพเจ้า (ระบุตำแหน่ง)..... 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)

(.....)

รายละเอียดการเป็นสมาชิกสวัสดิการประเภทต่าง ๆ ของกรมชลประทาน

นาย / นาง / นางสาว ข้าราชการ / ลูกจ้าง ตำแหน่ง

เลขที่ตำแหน่งชั้น.....บาท สังกัด.....

ฝ่าย / โครงการ กอง / สำนัก เบิกจ่ายคลัง

ขอแจ้งการเป็นสมาชิกประเภทต่าง ๆ ดังนี้

๑. สมาชิกกองทุน บำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)

เป็นสมาชิก ไม่เป็นสมาชิก

๒. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพลูกจ้างประจำ (กสจ.)

เป็นสมาชิก ไม่เป็นสมาชิก

๓. สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด (สอ.ชป.)

เป็นสมาชิก เลขที่ ไม่เป็นสมาชิก

๔. สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมชลประทาน (ฌชป.)

เป็นสมาชิก เลขที่ ไม่เป็นสมาชิก

๕. สมาชิกสโมสรกรมชลประทาน (สชป.)

เป็นสมาชิก เลขที่ ไม่เป็นสมาชิก

๖. โครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัยของธนาคารอาคารสงเคราะห์

กู้ ไม่กู้

๗. อื่น ๆ

ลงชื่อ

(.....)

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์ สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (๑) วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำส่งออก

เนื่องจาก (2) เกษียณ ลาออก ให้ออก ปลดออก ไล่ออก ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ

โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

อื่นๆ

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

อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ขอรับบำเหน็จ ขอรับบำนาญ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และมีความประสงค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

* 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5) เช็ค ธนาณัติ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

ที่ธนาคาร สาขา

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ

โดยให้ส่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน

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

3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน

3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท)

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.

3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร สาขา

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

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

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

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

ลงชื่อพยาน (7)
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

สำหรับส่วนราชการ

ที่ / เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8)
(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9)
ที่อยู่ส่วนราชการ

ตำแหน่ง

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/1/2555

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

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

(2) ระบุสาเหตุการพ้นสมาชิกภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน

(3) ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกภาพ

- เหตุขาดทุน หมายความว่า สมาชิกออกจากราชการเพราะทางการเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือทหารซึ่งออกจากกองหนุนเบ็ดเสร็จ
- เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
- เหตุสูงอายุ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีวาระราชการตั้งแต่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีวาระราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึงสิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
- อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

(4) ระบุสิทธิที่ได้รับ กรณีออกจากราชการเมื่อจากไล่ออก ออกรับเบียดหัว โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่ามีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

(5) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่นับผูกขาดให้ใช้บัญชีร่วม

(6) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม

(7) พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน

(8) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)

(9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมทั้งอยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง008/1/2555

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

- สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ หรือเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอบสวนทางวินัย

- สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ หรือเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
- สำเนาใบแนบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบข. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

(กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิมโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

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