



เลขที่เอกสารในระบบ E สบค ๐๙/๗๓๗/๒๘๖๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนบริหารทั่วไป สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา โทร ๒๓๗/๖

ที่ สบค ๕๒๔๖

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ให้ข้าราชการผู้เกียรติยศยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ

๐๙/๔๓๗

เรียน พจน.บอ., ผpb.บอ., พอช.ภาคเหนือตอนบน และ ผบพ.บอ.

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้งข้าราชการผู้เกียรติยศยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญ พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวน ๒ ชุด ส่งฝ่ายบริหารบุคคลและสวัสดิการ ส่วนบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ/บำนาญด้วย ตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ ด้วย

ปัญญา
(นางปัญญา ทุมวงศ์)

ผบพ.บอ.



ส.ข. 2710/๕๖

พ.ร.ศ. ๒๕๖๘

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๒๖๑๗
 ที่ ศบค ๕๔๙๖ วันที่ ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๕ โทร. ๐๓ ๖๖๙ ๔๒๑๖
 เรื่อง ให้ข้าราชการผู้เกษียณอายุยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญ ๐๙/๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก กอง ศูนย์ ลงก

ด้วยในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีข้าราชการในสังกัดสำนัก/กองต่าง ๆ ครบเกษียณอายุและพ้นจากราชการ (ตามกำหนดประกาศกรม) ซึ่งผู้เกษียณแต่ละรายจะต้องดำเนินการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Filing) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญของกรมบัญชีกลางและกรอกแบบฟอร์มพร้อมแบบหลักฐานต่าง ๆ ส่งไปที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

แบบฟอร์มขอรับบำเหน็จบำนาญ

๑. แบบขอรับบำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐) จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ(แบบ สรจ.๑)

จำนวน ๒ ชุด

๓. แบบหนังสือรับรองและขอเปิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ.๓) จำนวน ๑ ชุด

๔. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ (แบบ กจ.๖๔) จำนวน ๑ ชุด ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว ลชป. ๑-๑๗ เก็บหนังสือแสดงเจตนาไว้ที่สำนัก

๕. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย จำนวน ๑ ชุด ผู้รับจะต้องไม่เป็นพยาบาลตามกฎหมาย คือ บิดามารดา สามี/ภรรยา บุตร ในกรณีถึงแก่ความตายหากไม่มีพยาบาลผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายจะจ่ายบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลตามหนังสือแสดงเจตนา ลชป. ๑-๑๗ เก็บหนังสือแสดงเจตนาไว้ที่สำนัก

* ข้อ ๔ ข้อ ๕ กรณีไม่มีพยาบาล โสด ไม่แสดงเจตนาหรือบุคคลที่แสดงไว้ตายไปก่อนและไม่เปลี่ยนแปลงหนังสือดังกล่าว สิทธิในเงินช่วยพิเศษ และบำเหน็จตกทอดนั้นเป็นอันยุติไม่ตกรากพื้นทอง ไม่มีบุคคลได้ได้รับเงิน

๖. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินบำเหน็จบำนาญ จำนวน ๑ ชุด

๗. แบบแจ้งการขอรับ/ยกเลิกบริการการส่งข้อความผ่านโทรศัพท์มือถือ(rms)หรือผ่านระบบ internet (e-mail) จำนวน ๑ ชุด

หลักฐานต่าง ๆ ของข้าราชการผู้เกษียณอายุที่ต้องแนบไปพร้อมกับแบบฟอร์มดังกล่าวข้างต้น
จำนวนอย่างละ ๒ ชุด

๑. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาสมุดคู่ฝากรเงินประจำบัญชี้อมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีเงินเดือนจากระบบจ่ายตรงเงินเดือน/ค่าจ้าง เท่านั้น
๓. สำเนาคำสั่งกรณีที่มีการย้าย เปลี่ยนตำแหน่ง และเลื่อนระดับ
๔. หนังสือรับรองกรณีได้นับเวลาราชการทวีคุณของ กอ.รมน. (ถ้ามีกรณีนี้)

๕. หนังสือรับรองของสำนัก/กอง พร้อมสำเนาคำสั่งให้ไปปฏิบัติราชการในเขตพื้นที่ ๒๑ จังหวัดที่ยังไม่ได้ประกาศยกเลิกกฎหมายการศึก ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ เป็นต้นไป (ถ้ามีกรณี)

๖. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก กบข. (เฉพาะ สชป. ๑-๓)

๗. สำเนาคำสั่งกรรมการณ์ได้รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสูรุน (พ.ส.ร.)

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

๑. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาสมุดคู่ฝากรเงินประจำบัญชีออมทรัพย์ เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ ขอให้สำนัก / กองโปรดดำเนินการตรวจสอบเกี่ยวกับหนี้สิน พัสดุ และครุภัณฑ์ที่ติดค้างต่าง ๆ ของผู้เกียญอายุทุกรายให้เรียบร้อยก่อน พร้อมแก้ไขหรือบันทึกที่อยู่ให้ตรงกับแบบขอรับบำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

อนึ่ง ผู้เกียญอายุซึ่งมีกรณีหรือต้องหารือว่ากระทำการใดวินัยอย่างร้ายแรงหรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญา หรือต้องหารือกระทำความผิดอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด จะต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จ บำนาญและการขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไว้ต่อกรม ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๒ และที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว.๕๑ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวพิไลลักษณ์ นันทเสนา)

ผทบ.บค. ปฏิบัติราชการแทน พส.บค.



แบบฟอร์ม



เข้าสู่ระบบ e-Filing



คู่มือการใช้งานระบบ e-Filing



ประกาศกรมชลประทาน

เรื่อง ข้าราชการครบทุกอายุซึ่งจะต้องพ้นจากการเมืองสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้าราชการกรมชลประทานที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ จะต้องเกษียณอายุและพ้นจากการเมืองในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ตามความในมาตรา ๑๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติ บำเหน็จบำนาญข้าราชการ (ฉบับที่ ๒๕) พ.ศ. ๒๕๕๑ และตามนัยหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค๐๕๑๓/ว๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๓๗ รวมทั้งสิ้น ๒๐๔ ราย ดังมีรายชื่อในบัญชีแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ หากรายใดมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด และอัตราเงินเดือน ให้ปรับเปลี่ยนได้ตามคำสั่งดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายประพิศ จันทร์นา)
อธิบดีกรมชลประทาน

**บัญชีรายชื่อแบบท้ายประกาศกรมชลประทาน เรื่อง ข้าราชการครบทุกอายุ
ซึ่งจะต้องพ้นจากการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางสายงาน	ระดับ	วัน เดือน ปีเกิด
		กรมชลประทาน (จำนวน ๓ ราย)		
๑	นายเฉลิมเกียรติ คงวิเชียรวัฒน์	นักบริหาร รองอธิบดีฝ่ายวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ ๔)	ต้น	๓ ต.ค. ๒๕๐๔
๒	นายสมชาย พฤฒิพรกิจ	วิศวกรชลประทาน ผู้เชี่ยวชาญด้านวิศวกรรมชลประทาน (ด้านจัดสรrn้ำและบำรุงรักษา) (ตำแหน่งเลขที่ ๑๙)	เชี่ยวชาญ	๒๕ ก.ย. ๒๕๐๕
๓	นายประยูร เย็นใจ	วิศวกรชลประทาน ผู้เชี่ยวชาญด้านวิศวกรรมชลประทาน (ด้านจัดสรrn้ำและบำรุงรักษา) (ตำแหน่งเลขที่ ๑๗)	เชี่ยวชาญ	๖ พ.ค. ๒๕๐๕
		สำนักงานเลขานุการกรม (จำนวน ๒ ราย)		
๔	น.ส.อรุณี พงษ์พรประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไป (ตำแหน่งเลขที่ ๕๒) ส่วนบริหารทั่วไป	ชำนาญการพิเศษ	๑ พ.ค. ๒๕๐๕
๕	นางพยุงศรี มโนรถ	นักจัดการงานทั่วไป (ตำแหน่งเลขที่ ๗๒) ส่วนช่วยอำนวยการและประสานราชการ	ชำนาญการพิเศษ	๓ พ.ย. ๒๕๐๕
		กองการเงินและบัญชี (จำนวน ๒ ราย)		
๖	นางสุดสวง ศรีอันนันต์	ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (วิชาการเงินและบัญชี) ผู้อำนวยการกอง (ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖)	สูง	๑๗ พ.ย. ๒๕๐๕
๗	นางอาทิตยา ศรีทองแท้	นักวิชาการเงินและบัญชี (ตำแหน่งเลขที่ ๑๘) ส่วนควบคุมงบประมาณ	ชำนาญการพิเศษ	๑๑ ก.พ. ๒๕๐๕

**บัญชีรายชื่อแบบท้ายประกาศกรมคลังประเทศไทย เรื่อง ข้าราชการครบทุกอายุ
ซึ่งจะต้องพ้นจากการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางสายงาน	ระดับ	วัน เดือน ปีเกิด
๑๖๑	นายสหัสส์ เงินส่งฯ	นายช่างเครื่องกล (ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๐) ส่วนเครื่องจักรกล	อาชีวะ	๕ ก.ย. ๒๕๐๕
๑๖๒	น.ส.รินฤทธิ์ อุนศิษฐ์วิวัฒน์	นักจัดการงานทั่วไป (ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๖) ส่วนบริหารทั่วไป	ชำนาญการ	๒๙ ม.ค. ๒๕๐๕
๑๖๓	นายภักดี สุวรรณวิโก	นายช่างไฟฟ้า (ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๒) ส่วนเครื่องจักรกล	ชำนาญงาน	๑๒ ก.ค. ๒๕๐๕
		สำนักบริหารโครงการ (จำนวน ๒ ราย)		
๑๖๔	นายอัคราวนิ อินทรพาณิชย์	วิศวกรชลประทาน (ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๐) ส่วนโครงการเงินกู้และกิจการต่างประเทศ	ชำนาญการพิเศษ	๑๗ มี.ค. ๒๕๐๕
๑๖๕	นางมาลี ใจดีประเสริฐ	เจ้าพนักงานพัสดุ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๐) ส่วนบริหารทั่วไป	ชำนาญงาน	๒๔ ธ.ค. ๒๕๐๕
		สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา (จำนวน ๕ ราย)		
๑๖๖	นางธิตาภา ทุมวงศ์	นักจัดการงานทั่วไป (ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๑) ส่วนบริหารทั่วไป	ชำนาญการพิเศษ	๒๘ ม.ค. ๒๕๐๕
๑๖๗	นายสมบัติ สาลีพัฒนา	วิศวกรชลประทาน (ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๕) ส่วนบริหารจัดการน้ำ	ชำนาญการพิเศษ	๒๔ ธ.ค. ๒๕๐๕
๑๖๘	นางรุ่งนภา ทองศิริ	เจ้าพนักงานธุรการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๘) ส่วนบริหารทั่วไป	ชำนาญงาน	๒๙ พ.ย. ๒๕๐๕
๑๖๙	นางเบญจนาค แก้ววิมุติ	เจ้าพนักงานธุรการ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๕) ส่วนปรับปรุงบำรุงรักษา	ชำนาญงาน	๑๔ ก.พ. ๒๕๐๕

บัญชีรายชื่อแบบท้ายประกาศกรมชลประทาน เรื่อง ข้าราชการครบเกณฑ์อายุ
ซึ่งจะต้องพ้นจากการเมืองปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางสายงาน	ระดับ	วัน เดือน ปีเกิด
๑๗๐	นายสายชล เกตุเพชร	เจ้าพนักงานอุทกวิทยา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๕๓) ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน <u>สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล</u> (จำนวน ๑ ราย)	ชำนาญงาน	๘ พ.ย. ๒๕๐๔
๑๗๑	นายสุรัตน์ ชวนเชย	นายช่างศิลป์ (ตำแหน่งเลขที่ ๕๖๙) ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล <u>สำนักพัฒนาแหล่งน้ำขนาดใหญ่</u> (จำนวน ๑๐ ราย)	ชำนาญงาน	๑๔ ต.ค. ๒๕๐๔
๑๗๒	นายกิตติชัย จิตรະบوب	นายช่างโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๗๐) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๓	อาวุโส	๓๐ พ.ย. ๒๕๐๔
๑๗๓	นายนิวัฒน์ ทุทธิพย์	นายช่างโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๐๕) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๕	อาวุโส	๑๙ มิ.ย. ๒๕๐๕
๑๗๔	นายจากรุกิตต์ กิจวรawanich	นายช่างโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๔๔) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๗	อาวุโส	๑๙ เม.ย. ๒๕๐๕
๑๗๕	นายสกนธ์ เหล็กคำน	นายช่างโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๖๒) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๘	อาวุโส	๑๗ ส.ค. ๒๕๐๕
๑๗๖	นายกำพล หรรษ์พต	นายช่างเครื่องกล (ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๖๔) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๘	อาวุโส	๓๑ ต.ค. ๒๕๐๔
๑๗๗	นายประสิทธิ์ ลือชัย	นายช่างโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๙๗) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๑๐	อาวุโส	๑ มี.ค. ๒๕๐๕
๑๗๘	จำสินเบอกประกอบ พูลผล	นายช่างโยธา (ตำแหน่งเลขที่ ๖๐๓๑) สำนักงานก่อสร้างชลประทานขนาดใหญ่ที่ ๑๒	อาวุโส	๑๑ ก.ค. ๒๕๐๕

กิจกรรมนี้จะช่วยให้คุณเข้าใจความหมายของคำว่า “ความทุกข์”

ที่ /

ชื่อหน่วยงาน

เรื่อง ขอให้สั่งช่างเงิน

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ไปรษณีย์ไทย เบญจวัล ปานาณิช ปานาณុ ปานาณុพិទេញ បាន់អ៊ីនុទំរង់ខ្មែរ

ตาม พ.ร.บ. ป่าแห่งป่าในราชอาณาจักร พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จปีนาญชาราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
(.....)

(ลงชื่อ)..... (1)
(.....)

Ins.....

สำหรับผู้ที่ต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม

๑๘๙

ເກມນົດຂ່າຍສັງລວມ

วันเดือนปีเก็ต/...../..... (3)

1. ทางการซึ่งได้รับมือเรื่องข้อความดังต่อไปนี้

2. กางร่างให้รับน้ำทั้งตัว ถ้าให้เข้ารับรายการมีเงินคืนต้องรายงานให้ศูนย์หักบัญชีหักต้นสังกัดและเงื่อนไขเข้ารับรายการที่เก็บเงินน้ำทั้งหมดทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันเข้ารับรายการว่าให้เข้ารับรายการในหน่วยงานใด ตั้งแต่ 1 วัน ต่อไป เมื่อเข้ารับรายการประเภทไม่มีเงินคืนต้องทำใบ ตามข้อ 10 เนื่องจากบังคับกระชากจากทางว่าด้วยเงินน้ำทั้งหมด พ.ศ.2495

3. ผู้ช่วยกัลป์รับราชการมีเงินเดือนต้องรายงานตัวและต้องแจ้งให้ส่วนราชการผู้มีอำนาจทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันกัลป์รับราชการ

4. ขอรับรองว่าไม่เป็นผู้อุทิ้งหัวใจสอนงานทางวินัย หรือต้องการว่ากระทำความผิดอาญา

๕. ขอรับรองว่าข้อมูลทั่วไป ที่ปรากฏในแบบฟอร์มดังนี้เป็นภาระสำหรับผู้ใช้บริการที่จะได้รับ ข้าราชการที่อิทธิพลใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าราชการได้รับทราบจากทางราชการ โดยยินยอมให้หักภาษีเงินได้ที่ได้รับจากการได้รับประโยชน์จาก

ขอรับเงินประ态势	หมายเหตุ	หมายเหตุเพิ่มเติมหน่วยน้ำมัน
01 <input type="checkbox"/> เมืองวัด	1 <input type="checkbox"/> ลาออก	1 <input type="checkbox"/> กดแทน
02 <input type="checkbox"/> ป่าเหมือง	2 <input type="checkbox"/> ให้ออก	2 <input type="checkbox"/> ทุพพลภาพ
03 <input type="checkbox"/> ป่านาญู	3 <input type="checkbox"/> ปลดออก	3 <input type="checkbox"/> สูงอายุ/เกี้ยยวผู้อาชญากรรม
14 <input type="checkbox"/> บ่อบานหันส์ค่างรัชท์		4 <input type="checkbox"/> รับราชการบำนาญ
16 <input type="checkbox"/> ป่านาญูชั้นราชการการเมือง		5 <input type="checkbox"/> มาตรา ๑๗ หรือ มาตรา ๑๘
17 <input type="checkbox"/> ป่าเหมืองชั้นราชการการเมือง		6 <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนมาตรา ๔๗
25 <input type="checkbox"/> ป่านาญูพิเศษ อัตราที่ได้รับ.....		7 <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนมาตรา ๔๘

เบี้ยหวัด		บำนาญพิเศษ	
สถานภาพผู้ขอเบี้ยหวัด		กรณีขอรับเงินเบี้ยหวัด (5)	สถานภาพผู้ขอบำนาญพิเศษ
1 <input type="checkbox"/> ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ		1 <input type="checkbox"/> ร้อยชุด	1 <input type="checkbox"/> ข้าราชการ
2 <input type="checkbox"/> ชั้นสัญญาณครัว		2 <input type="checkbox"/> ไม่ร้อยชุด	2 <input type="checkbox"/> พล ๑ กองประจำการ
3 <input type="checkbox"/> ข้าราชการกองกำลังมหาสมุทร (4)		3 <input type="checkbox"/> ภานุกวีศึกษา 0 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ(6)	3 <input type="checkbox"/> อาสาสมัคธ. อ.ส./ อ.ส.ทพ. 4 <input type="checkbox"/> อาสาสมัคธ.ท่าน้ำที่ทหาร
		1 <input type="checkbox"/> จบ ร.ค. ปีที่ ๑	เป็นการชั่วคราว
		2 <input type="checkbox"/> จบ ร.ค. ปีที่ ๒	
		3 <input type="checkbox"/> จบ ร.ค. ปีที่ ๓ ชั้นไป	
		4 <input type="checkbox"/> จบเตรียมอุดมศึกษาป่าวช.	
		5 <input type="checkbox"/> จบ ปกศ. ศูงปวท. ชั้นไป	
		วันเดือนปีของเกิด / วันเดือน...../.....	

ส่วนราชการที่สังกัดกระทรวงท้าว กรม กระทรวง จังหวัด	ขอรับเงิน坑ทาง (7) <input type="checkbox"/> ส่วนงบลงที่กรม..... <input type="checkbox"/> ส่วนอุปมิภกที่จังหวัด..... ชื่อหน่วยงานผู้เบิก..... 	(ลงชื่อ)..... (.....) วันที่..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... รหัสไปรษณีย์.....
--	---	--

รหัส	เวลาราชการ	ลงนาม	ปี
01	เวลาปกติ 1. 2. 3. 4.		
14	เวลาที่วุฒิ ประจำปีรวมคอมมิวนิคัฟ		
15	" ปฏิบัติราชการลับ		
16	" ปฏิบัติราชการทางกรรมวิชคนาน		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันภัยทาง		
22	เวลาที่วุฒิ กดอั้นการศึก 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 ม.ค. 01 – 28 ม.ค. 08)		
25	" " พ.ศ. 2519 (7 ม.ค. 19 – 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 – 2 ท.ค. 34)		
28	" " พ.ศ. 2534 (26 ม.ค. 47 – 20 ก.ค. 48)		
29	" " พ.ศ. 2549 (19 ก.ย. 49 – 26 ม.ค. 50)		
30	" " พ.ศ. 2557 (20 พ.ค. 57 – 1 เม.ย. 58)		
38	เวลาที่วุฒิอื่นๆ		
41	เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ : ใน 4		
51	ตัว <input type="checkbox"/> ถ้า <input type="checkbox"/> หักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนีรือขอยกเว้นโดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัว <input type="checkbox"/> ถ้า <input type="checkbox"/> หักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัว <input type="checkbox"/> ถ้า <input type="checkbox"/> หักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัว <input type="checkbox"/> ถ้า <input type="checkbox"/> หักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัว <input checked="" type="checkbox"/> ถ้า <input type="checkbox"/> หัก <input type="checkbox"/> ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกำศกู้ยักษ์การศึก วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน	หมายเหตุ	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้ไม่เป็นพนักงาน กบข.)		
79	เบิกคลัง		
80	เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ภ.ส.		
81	" พ.ต.ร.ส.		
82	" พ.น.บ.		
83	" พ.ต.ร.ส.		
84	" พ.ป.ม.		
85	" พ.อ.ส.		
86	" พ.ป.อ.		
87	" พ.ต.บ.		
88	" ค่าดำเนินรายการของผู้บุคคลิตางในห้องปรับบันบรรยากาศ		

เงินเดือนเฉลี่ยหกสัปดาห์เดือนสุดท้าย

รวม 60 เรื่อง

หมายเหตุ กรณีที่ไม่อาจนับอัตราเงินเดือนให้ครบหากสิบเศษได้ ให้ปูน้ำด้านอกกรอบวง จนบันทึก
ออกตามความในพระราชบัญญัติดังกองทุนบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

การกรอกแบบคำขอ 5300

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
(3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามนี้ปีปฏิกิน
(4) กรณีหากที่บรรยายร้องเรียนเป็นข้าราชการกล้าโหมพลเรือน ภายนอก ได้รับการแต่งตั้งยกเป็นทบทวน ให้ออกเป็นข้อมูลในการคำนวณวันสิ้นสุดการรับเบี้ยหัว
(5) กรณีขอรับเบี้ยหัวด้วยชื่อ หมายถึง ร่องรอยของประจำการ
ไม่ร่องรอย หมายถึง เข้ารับราชการตาม พ.ร.บ. รับราชการทหาร ฯ
(6) จบการศึกษานิชั่งอื่น ๆ หมายถึง ไม่เข้าหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดใน ๑ - ๕
(7) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุชื่อว่าราชการเข้าสังกัดระดับกรุง
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุชื่อหัวค์ที่ขอรับเงิน รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานที่เป็นเก้าอี้

หมายเหตุ ให้ไว้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ก็ใช่

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุคทาย/ส่วนราชการผู้เบิก.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (ชื่อ-สกุล)

เลขประจำตัวประชาชน.....

รายการลดหย่อนภาษี

1. ฐานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้ หรือ รวมคำนวณภาษี)
	<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> คู่สมรส (มีเงินได้ หรือ แยกคำนวณภาษี)
	<input type="checkbox"/> หย่า หรือค่าเบี้ยระหว่างปีภาษี	

2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> บุตรที่ซื้อบ้านด้วยกู้หนาแน่น จำนวน..... คน (หักลดหย่อนคนละ 30,000 บาท)
	<input type="checkbox"/> บุตรบุญธรรม จำนวน..... คน (กรณีมีทั้งบุตรที่ซื้อบ้านด้วยกู้หนาแน่นและบุตรบุญธรรม หักได้ไม่เกิน 3 คน)
	รวมลดหย่อนบุตร..... คน จำนวนเงิน..... บาท หมายเหตุ บุตรต้องอายุไม่เกิน 20 ปี บุตรอายุระหว่าง 20-25 ปี ต้องศึกษาในระดับ ปวส. ขึ้นไป

3. อุปกรณ์เลี้ยงดูบิดามารดา (อายุมากกว่า 60 ปี รายได้ทั้งปี ไม่เกิน 30,000 บาท)	<input type="checkbox"/> ค่าอุปกรณ์บิดามารดา จำนวน 30,000 บาท	<input type="checkbox"/> ค่าอุปกรณ์มารดาคนสอง จำนวน 30,000 บาท
	<input type="checkbox"/> ค่าอุปกรณ์บิดามารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท	<input type="checkbox"/> ค่าอุปกรณ์มารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี	<input type="checkbox"/> แบบประกันชีวิต จำนวน..... บาท (ให้หักลดหย่อนได้สูงสุด ไม่เกิน 100,000 บาท)
	<input type="checkbox"/> แบบบำนาญ จำนวน..... บาท (ให้หักลดหย่อนได้ไม่เกิน 15% ของเงินได้ สูงสุด ไม่เกิน 200,000 บาท)

5. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน..... บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

6. อื่นๆ

หมายเหตุ

- ส่วนราชการสามารถเรียกเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ ได้
- กรณีผู้รับบำนาญ ที่อายุครบ 65 ปีบริบูรณ์ ที่จะได้รับยกเว้นไม่ต้องนำเงินได้มารวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จำนวน 190,000 บาท ต้องแสดงรายการเงินได้ และจำนวนเงินที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้นั้นพร้อมกับการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ขอรับรองว่ารายการที่แสดง ไม่เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

แบบแจ้งรายการสคทย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

วันเดือนปี พ.ศ._____ที่แจ้งรายการ

ส่วนราชการที่สังกัดสูดท้าย/ส่วนราชการผู้เบิก

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (ชื่อ-สกุล)

เลขประจำตัวประชาชน.....

รายการลดหย่อนภาษี

1. ฐานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้ หรือ รวมคำนวณภาษี)
	<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> คู่สมรส (มีเงินได้ หรือ แยกคำนวณภาษี)
	<input type="checkbox"/> ห嫣 หรือค่าใช้จ่ายห่วงปีภาษี	
2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> บุตรที่ซ่อนค่าวิกฤตหมาย จำนวน..... คน (หักลดหย่อนคนละ 30,000 บาท)	
	<input type="checkbox"/> บุตรบุญธรรม จำนวน..... คน (กรณีมีทั้งบุตรที่ซ่อนค่าวิกฤตหมายและบุตรบุญธรรม หักได้ไม่เกิน 3 คน)	
	รวมลดหย่อนบุตร..... คน จำนวนเงิน..... บาท	
	หมายเหตุ บุตรต้องอายุไม่เกิน 20 ปี	
	บุตรอายุระหว่าง 20-25 ปี ต้องศึกษาในระดับ ปวส. ขึ้นไป	
3. อุปการะเลี้ยงดูบุคคลนารดา (อายุมากกว่า 60 ปี รายได้ทั้งปี ไม่เกิน 30,000 บาท)	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะบิดาดามของ จำนวน 30,000 บาท	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะมารดาดามของ จำนวน 30,000 บาท
	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะบิดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะมารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท
4. เบี้ยประภันชีวิทที่จ่ายภายใน ปีภาษี	<input type="checkbox"/> แบบประกันชีวิต จำนวน..... บาท (ให้หักลดหย่อนได้สูงสุด ไม่เกิน 100,000 บาท)	
	<input type="checkbox"/> แบบบำนาญ จำนวน..... บาท (ให้หักลดหย่อนได้ไม่เกิน 15% ของเงินได้ สูงสุด ไม่เกิน 200,000 บาท)	
5. ค่าเบี้ยเงินถือมือเพื่อซื้อ เซ่อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน..... บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		

6. อื่นๆ

หมายเหตุ

- ส่วนราชการสามารถเรียกเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญได้
- กรณีผู้รับบำนาญ ที่อายุครบ 65 ปีเป็นต้นไป ที่จะได้รับยกเว้นไม่ต้องนำเงินได้มารวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จำนวน 190,000 บาท ต้องแสดงรายการเงินได้ และจำนวนเงินที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้นั้นพิริ่อมกับการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

(.....)

หนังสือรับรองและขอเบิกบานาณีจัดการชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ศค(1)

เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปีเกิด

ปัจจุบันอายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอรับบานาณีจัดการชีพ กรณี

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ | ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป | ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 400,000 บาท เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> อายุ ตั้งแต่ 70 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป | ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 500,000 บาท เป็นเงิน.....บาท |

ทั้งนี้ กรณบัญชีคงเหลือโอนบานาณีจัดการชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับบานาณียรายเดือน

กรณี มีหนี้บานาณีจัดการกัน

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บานาณีจัดการกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับบานาณีจัดการชีพ และขอให้ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการ ดังนี้

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> แจ้งธนาคาร..... | (2) เปิดเผยยอดหนี้บานาณีจัดการกัน |
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกันที่มีอยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม | |
| <input type="checkbox"/> โอนเงินบานาณีจัดการชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... | (2) |

ข้อมูล(1) ตามที่สถาบันการเงินกำหนดในระบบบานาณีจัดการกัน เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบานาณีจัดการชีพกรณี มีหนี้บานาณีจัดการกัน ที่มีสิทธิรับในแบบคำนวณบานาณีจัดการชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบานาณีจัดการชีพ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> แบบได้รับเงินเต็มจำนวน | |
| <input type="checkbox"/> แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บานาณีจัดการกัน | |
| <input type="checkbox"/> แบบนำไปลดยอดหนี้บานาณีจัดการกัน ทั้งจำนวน | |

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เนพาหน้านี้

ให้ผู้รับบานาณ

เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับบานาณ

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ฯค..... (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรรมหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญา ก่อนออกจากราชการและกรณีที่สุด
และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขออนุมัติให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่ (1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบทันที

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

(1) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

คำอธิบาย

* ขอดหนี้ หมายความว่า จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

** จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายความว่า จำนวนบำเหน็จคงเหลือในหนังสือรับรองสิทธิที่ผู้รับบำนาญ
นำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

หมายเหตุ

- ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ใช้
- ให้ส่วนราชการผู้ขอ เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ตรวจสอบต่อไป
- ให้ขัดทำสำเนาภาพถ่าย เนพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งแรก ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5300 ที่ส่วนราชการผู้ขอ
- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพเพิ่ม ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5316 ที่ส่วนราชการผู้ขอ



แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)

ชื่อ/ยศ/ระดับ _____ ตำแหน่ง _____

สังกัดกอง/สำนัก _____ กรม _____

กระทรวง _____ จังหวัด _____ ได้รับเงินเดือน

เดือนละ _____ บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณี
ที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ ตามพระราช
กฤษฎีการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่าย
เงินช่วยพิเศษ แก่ _____ ซึ่งมีภรรยาอยู่บ้านเลขที่ _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ลงชื่อ _____ ผู้แสดงเจตนา

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประจำตัวแล้ว

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ทະเบียนประจำตัว

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่
ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ _____ ชั่งให้ _____

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ _____ ผู้แสดงเจตนา
(_____)

วันที่ _____

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ

- ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
- ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
- การซุดลบ ตอก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ ให้ลงลายมือชื่อกับไว้

หนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จกothด

เรียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ. (1)

ข้าพเจ้า (2) เมื่อ [] ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
 [] หน้ากองหนุนเมื่อยหัวด ชั้น / ยศ / ระดับ ตำแหน่ง
 สังกัดกอง / สำนักงาน กรณี กระทรวง
 จังหวัด ได้รับ [] เงินเดือน เดือนละ (3) บาท
 [] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท [] เมื่อยหัวรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท
 ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร
 ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีญาติผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จกothด (บุตร สามีหรือภริยา และ
 มิตามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
 ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จกothดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
 บำเหน็จกothดแก่บุคคล 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) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 10. (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 11. (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 12. (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 13. (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 14. (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 15. (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อัมนา/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีหัวความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประจำ สำหรับผู้รับเบี้ยหัวดบ้านญาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหัวดบ้านญาญ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านฯลฯของคนบ้านนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหัวดบ้านญาญ
 โดย (7) ผู้รับมอบชนบท ตามหนังสือมอบชนบท
 ฉบับลงวันที่
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

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

หมายเหตุ

1. การยุติลง หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอด
ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการยกเว้นหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ซึ่ง แคลนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บ้านภูมิคุณ กับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ซึ่ง แคลนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย
เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ซึ่ง แคลนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบอันทะ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคารและยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

เดือนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ทายาท
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ต่ออกรช่อง..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เทศ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์ให้กรมชลประทาน
โอนเงินบำเหน็จ บ้าน眷 บ่าเหน็บรายเดือน บ่าเหน็บจดกหอด และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ของข้าพเจ้าที่มีสิทธิ
ได้รับเข้าบัญชีเงินฝากประจำก่อนทรัพย์ เลขที่
ธนาคาร..... สาขา.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมชลประทาน หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินบำเหน็จ บ้าน眷 บ่าเหน็บรายเดือน
บ่าเหน็บจดกหอด 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 (ระบุคำนำหน้า) นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดส่วนราชการ (ที่ยื่นเรื่องขอรับเงิน)

เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน

- เปี้ยหวัด
- บำเหน็จปักดิ้ข้าราชการ
- บำนาญปักดิ
- บำเหน็จปักดิลูกจ้างประจำ
- บำเหน็จรายเดือน
- บำเหน็จตกทอด
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

มีความประสงค์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งนายทะเบียนบำนาญบันทึกข้อมูลในระบบบำเหน็จบำนาญ
(e-pension) ต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับบริการ)

(.....)

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล
 เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
 ที่อยู่ที่ติดต่อได้
 โทรศัพท์ สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ
 สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ □□ เดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□
เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก

เนื่องจาก (2) ○ เกษยณ ○ ลาออก ○ ให้ออก ○ ปลดออก ○ ไล่ออก ○ ออกรับเบี้ยหวัด ○ ย้ายประจำที่รับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ
 ○ โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำนาญข้าราชการ
 ○ อื่นๆ

ด้วยเหตุ (3) ○ ทดแทน ○ ทุพพลภาพ ○ สูงอายุ ○ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 ○ บำเหน็จตามมาตรา 47 ○ ออกรับเบี้ยหวัด
 ○ อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ○ ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ○ ขอรับบำเหน็จ ○ ขอรับบำนาญ ○ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย
 และมีความประสมสกัดเลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

* ○ 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5) ○ เช็ค ○ ธนาณัติ ○ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

ที่ธนาคาร สาขา

เงินฝากประจำ ○ ออมทรัพย์ ○ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

○ 2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุทิ�นภักดี หรือการชราภาพ
 โดยให้สั่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน

* ○ 3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบช. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)
 ○ 3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน

○ 3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นวงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายງวด ต้องไม่ต่ำกว่าวงวดละ 3,000 บาท)

○ รายเดือน ○ ราย 3 เดือน ○ ราย 6 เดือน ○ รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□□

○ 3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบช. บริหารต่อ

○ 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นวงวดๆ ดังนี้

○ รายเดือน ○ ราย 3 เดือน ○ ราย 6 เดือน ○ รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□□

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุชื่อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร สาขา

เงินฝากประจำ ○ ออมทรัพย์ ○ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสมสกัดให้กองทุนบริหารต่อหรืออยู่ที่รับเงิน

- หากข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดแบบแจ้งความประสมสกัดให้กองทุนบริหารต่อหรืออยู่ที่รับเงินไม่สมบูรณ์ กบช. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำสั่งของข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบช. ทักษิณ ที่จะยื่นคำร้องเพื่อถอนการ ตลอดจนคำร้องเพื่อยื่นอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินของข้าพเจ้าให้รับทั้งจำนวนหรือในสัดส่วน
- กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสมสกัดตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงทั่วไป จึงอาจมีความผันผวนจากการลงทุนที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ เช่นมีผลประโยชน์ขัดแย้งกับความต้องการที่คาดหวัง
- เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบช. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่แก่ผู้ดูแลกรรมการที่มีอำนาจทราบเรื่องนี้ทันท่วงทันได้โดยทันท่วงทัน
- บรรดาภูมิไทย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าจะได้รับการให้ไว้ก่อนหน้าที่จะปฏิบัติตามทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศให้ในอนาคต
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลที่นำมาขอรับเงินนี้ เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขกฎหมายที่ในการแจ้งความประสมสกัดโดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติและผูกพันตนลงตามข้อกำหนด ซึ่งคงอยู่มือของอิเล็กทรอนิกส์ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

ลงชื่อพยาน (7)
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

สำหรับส่วนราชการ

ที่ / เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบช. ทราบในทันที และหาก กบช. ตรวจสอบพบว่าข้อมูล คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิอื่นไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8)
(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9)
ที่อยู่ส่วนราชการ

ตำแหน่ง

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบช. ร. 008/1/2555

- หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้กำกับ 3 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบช. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่เป็นไว้เป็นหลักฐาน
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ที่เลือก
- (1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พั้นสมाचิกสภาพ ตามมาตราสิ่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีพั้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณานำบันทึกเหตุผลและแนบทันทีบัญชีงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย
- (2) ระบุสาเหตุการพั้นสภาพตามมาตราสิ่งออก หรือ คำสั่งโอน
- (3) ระบุเหตุของภาระหนี้ส่วนสมาชิกภาพ
- เหตุทดแทน หมายความว่า สมาชิกออกจากรายการเพราททางการเดิมหรือยปรคำแหง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือหารที่ออกจากรองทุนบัญชี
 - เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากรายการเพราทป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทำการรับรองได้ตรวจสอบและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่บันทึกไว้
 - เหตุสูญญาณ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากรายการเมื่อมีญาติคนหลบปีบิรุณแล้ว หรือลาออกเมื่อมีญาติคนห้าสิบปีบิรุณแล้ว
 - บานาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาการตั้งแต่สิบห้าปีบิรุณขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เนื่องและเลือกรับบำนาญเท่านั้น
 - บานาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาการตั้งแต่สิบห้าปีบิรุณ แต่ไม่ถึงสิบห้าปีบิรุณ ให้มีสิทธิได้รับบำนาญ
 - อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าช่วงเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำนาญเท่านั้น
- (4) ระบุสิทธิที่ได้รับ กรณีออกจากรายการเนื่องจากไม่ออก ออกรับเบี้ยหัด โอนเข้าไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประกันข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบช. ให้ระบุว่าไม่มีสิทธิรับบำนาญ
- (5) ระบุสิทธิของรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้เข้าบัญชีร่วม
- (6) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม
- (7) หมายเลขประจำตัวบุคคลที่ 2 คน
- (8) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวท่านกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำนาญเท่านั้น)
- (9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบช. หรือที่อยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. ร. 008/1/2555

กรณีขอรับบำนาญ / ไม่มีสิทธิรับบำนาญ

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

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอบสวนทางวินัย

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกณฑ์ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
3. สำเนาใบแบบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบช. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

(กรณีขอรับบำนาญ กบช. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนหากมีเอกสารที่ยื่นมาพร้อมกับเอกสารขอรับบำนาญทั้งหมด)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพั้นสภาพ ผู้ป่วย. 12 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ 10341

หมายเหตุ : * สามารถนำสั่งซื้อสิทธิการรับเงิน กบช. ผ่านทางระบบบำนาญ (e-Pension) ของกรมบัญชีกลางสำหรับผู้มีสิทธิรับเบี้ยหวัดบำนาญได้
ในกรณีที่บัญชีเงินบำนาญซึ่งบัญชีเป็นของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเอง

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0406.5/0_122



กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม 6 กม. 10400

26 พฤศจิกายน 2552

เรื่อง วิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่า
กระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมาย
โดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด

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 ชงค.)
2. หนังสือสัญญาคำประกัน (แบบ คปก.)

ตามหนังสือที่อ้างถึงกระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง การรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการ
ซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการ โดยกรณียังไม่ถึงที่สุด โดยกำหนดให้ข้าราชการ
ดังกล่าวต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินไว้กับส่วนราชการเจ้าสังกัด
ตามวิธีปฏิบัติที่กระทรวงการคลังกำหนด นั้น

โดยที่ปัจจุบันได้มีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและระเบียบบางฉบับซึ่งมีผลทำให้วิธีปฏิบัติ
ตามหนังสือกระทรวงการคลังดังกล่าวไม่สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่ได้ปรับปรุงแก้ไขใหม่สมควรที่
จะกำหนดวิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่า
กระทำผิดวินัย หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมาย โดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่
ถึงที่สุด ให้สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ขอรับ
บำเหน็จบำนาญและเพื่อให้การจ่ายบำเหน็จบำนาญไม่ก่อให้เกิดความเดียหายแก่ทางราชการ จึงได้ยกเลิก
เรื่อง การรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยแล้วออกจากราชการ โดย
กรณียังไม่ถึงที่สุด ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค 0526.5/ว 4 ลงวันที่ 11 มกราคม 2542
และกำหนดวิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่า
กระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมาย โดยกรณีหรือ
คดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด ดังนี้

1. ให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำการผิดวินัยอย่างร้ายแรง
หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมาย อันมิใช่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท
ที่ไม่เกี่ยวกับราชการหรือความผิดลหุโทษ หรือมีกรณีถูกชี้มูลความผิดตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญ
ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตໄว้แล้ว หรือมีกรณีที่อาจถูกดำเนินการทางวินัยได้ตามกฎหมาย
เฉพาะอันใด และออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด ทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญ

ด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินได้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด เน้นแต่กฎหมายว่าด้วยระเบียบของข้าราชการประจำนั้น ๆ หรือระเบียบลูกจ้างประจำมิได้มีกฎหมายกำหนดให้ผู้มีอำนาจสามารถดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าวด้วยได้ภายหลังจากที่ผู้นั้นออกจากราชการไปแล้ว

2. การประกันด้วยบุคคล

(1) กรณีเป็นบุคคลธรรมด้า ผู้นั้นจะต้องเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการดำเนินธุกรรม ได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และประกอบอาชีพเป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหัวดบ้านญญ เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่เรียกว่าอย่างอื่นของหน่วยงานในภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือ กิจการอื่นของรัฐ จำนวนไม่เกินสองคน ซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของ ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของ ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จน้ำญญมาค้ำประกัน

(2) ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพตาม (1) มาค้ำประกันได้ ให้หาบุคคล ซึ่งประกอบอาชีพอื่นไม่เกินสองคน ที่ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเดือนของข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จน้ำญญ หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตรา เงินเดือนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จน้ำญญมาค้ำประกันก็ได้

(3) กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องเป็นนิติบุคคลซึ่งตราสารจดตั้งหรือข้อบังคับของนิติบุคคลนั้น กำหนดให้สามารถค้ำประกันการชำระบนี้ได้ด้วย เช่น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทเครดิตฟองซิเออร์ เป็นต้น

(4) การประกันด้วยบุคคลจะต้องทำสัญญาค้ำประกันภายในวงเงินบำเหน็จปักดิ ที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะได้รับ แต่ในกรณีที่ขอรับบำเหน็ญหรือบำเหน็จรายเดือนให้ทำสัญญาค้ำประกัน ภายในวงเงินบำเหน็ญหรือบำเหน็จรายเดือนที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะได้รับภายในระยะเวลา 3 ปี

3. การประกันด้วยทรัพย์สินให้ดำเนินการดังนี้

(1) กรณีประกันด้วยอสังหาริมทรัพย์ให้คำนวนตามราคาประเมินการเสียภาษีของทางราชการ ซึ่งจะต้องมีราคาไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4)

(2) กรณีประกันด้วยอสังหาริมทรัพย์ จะต้องเป็นอสังหาริมทรัพย์ซึ่งกฎหมายบัญญัติไว้ให้ จดทะเบียนเฉพาะการ และมีราคาประเมินตามที่รื้อขายกันตามปกติในท้องตลาดในวันที่จดทะเบียนไม่ต่ำกว่า วงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4)

(3) กรณีประกันด้วยหลักทรัพย์อื่น เช่น ตัวเงินคลัง พันธบัตร ตัวเงิน หุ้น หรือหุ้นภัย ซึ่งมี ราคาไม่ต่ำกว่าวงเงินค้ำประกันตามข้อ 2 (4) ให้ดำเนินการตามวิธีการตามกฎหมายในเรื่องนั้น ๆ กำหนดไว้

4. ภายในระยะเวลา 3 เดือนก่อนครบกำหนด 3 ปีนับแต่วันทำสัญญา หากการดำเนินการ ทางวินัยยังไม่ถึงที่สุดให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำเข้าพบผู้ที่ขอรับบำเหน็ญหรือ บำเหน็จรายเดือนมาดำเนินการทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินตามวิธีปฏิบัติของหนังสือฉบับนี้ต่อไปอีก เพื่อที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำจะดังกล่าวได้รับบำเหน็ญ หรือบำเหน็จรายเดือน ต่อเนื่องต่อไปได้ และให้ ส่วนราชการเจ้าสังกัดเร่งดำเนินการทางวินัยให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

5. เมื่อการดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ขอรับบำเหน็จน้ำญญ ถึงที่สุดว่าเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้กระทรวงการคลังทราบโดยด่วน พร้อมแนบ หลักฐานในการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดไปด้วย

6. หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าข้าราชการหรือลูกจ้างประจำมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ให้การประกันที่ทำไว้ระงับไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ แต่หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าข้าราชการหรือลูกจ้างประจำไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเรียกเงินบำเหน็จบำนาญคืนจากข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าว หากไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ก็ให้บังคับชำระหนี้ตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และนำเงินสคงคลังตามระเบียบของทางราชการต่อไป

7. สำหรับข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่ทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค 0526.5/4 ลงวันที่ 11 มกราคม 2542 ให้แล้วก่อนกำหนดวิธีปฏิบัตินี้ ให้การประกันดังกล่าวยังคงมีผลใช้บังคับต่อไป สำนักงานที่ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำผู้ได้รับบำเหน็จบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนที่ต้องมาดำเนินการทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินต่อไปอีกเพรากการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุดภายในระยะเวลา 3 ปี ก็ให้ดำเนินการตามข้อ 4 ของวิธีปฏิบัตินี้ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าน้ำที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิศ ชัยสูตร)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

ผู้อำนวยการกองการก้าวหน้ารายจ่ายและหนี้สิน

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทรศัพท์ 0-2273-9607

โทรสาร 0-2618-4830

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ 0.51



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กม.10400

๑๔ มิถุนายน 2553

เรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมายโดยกรณีหรือคดีอาญาซึ่งไม่ถึงที่สุด

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้อำนวยการ เลขาธิการ อธิการบดี ผู้บัญชาการตำรวจนครบาล ผู้ว่าราชการจังหวัด

ข้างต้น 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0417/ว 1 ลงวันที่ 9 มกราคม 2547

2. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0406.5/ว.122 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2552

ตามหนังสือที่ข้างต้น 1. กระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำการผิดวินัยแล้วออกจากราชการด้วยเหตุเชิงลบอย่างโดยกรณียังไม่ถึงที่สุด ให้สามารถขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวได้ โดยไม่ต้องรอหลักฐานการพิจารณาตามขอบเขตของร่างกฎระเบียบดังกล่าว จึงเป็นการถือว่ากรณีเป็นการถึงที่สุดแล้ว จากส่วนราชการเจ้าสังกัด โดยจัดให้มีการประกันด้วยบุคคลตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า เนื่องจากได้มีการปรับปรุงแก้ไขวิธีปฏิบัติในการขอรับบำนาญของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำการผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมายและออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญาไม่ถึงที่สุด ตามหนังสือที่ข้างต้น 2 ซึ่งมีผลทำให้วิธีปฏิบัติในการขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหนังสือที่ข้างต้น 1 ไม่ครอบคลุมและสอดคล้องกัน จึงเห็นสมควรยกเลิกหนังสือที่ข้างต้น 1 และกำหนดวิธีปฏิบัติในการขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการผู้ขอรับบำนาญซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำการผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดกฎหมาย และออกจากราชการ โดยกรณีหรือคดีอาญาซึ่งไม่ถึงที่สุด โดยจัดให้มีการทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ดังนี้

1. ข้าราชการผู้ขอรับบำนาญ ซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำการผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการผิดอาญา อันมิใช่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ที่ไม่เกี่ยวกับราชการหรือความผิดลุ่มใหญ่ หรือมีกรณีถูกชี้มูลความผิดตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตไว้แล้ว หรือมีกรณีที่อาจถูกดำเนินการทางวินัยได้ตามกฎหมาย เฉพาะอื่นใด และออกจากราชการโดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด ซึ่งขอใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลจะต้องเป็นผู้ขอรับบำนาญต่อทางราชการโดยจัดหนาบุคคลหรือทรัพย์สินไว้เป็นประกันการรับเงินบำนาญกับส่วนราชการเจ้าสังกัด เว้นแต่ กฎหมายว่าด้วยระเบียบของข้าราชการประจำนั้น มิได้บัญญัติ หรือกำหนดให้ผู้มีอำนาจสามารถดำเนินการทางวินัยแก่ข้าราชการดังกล่าวต่อไปได้ภายหลังจากที่ผู้นั้น ออกจากราชการไปแล้ว ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0406.5/ว 122 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2552

2. การประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สิน

2.1 การประกันด้วยบุคคล

(1) กรณีเป็นบุคคลธรรมดา ผู้นั้นจะต้องเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการดำเนินติดรวมได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และประกอบอาชีพเป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ เจ้าน้ำที่หรือบุคลากรที่เรียกชื่อย่างอื่นของหน่วยงานในภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือกิจการอื่นของรัฐ จำนวนไม่เกินสองคน ซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของข้าราชการของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำรวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล มาค้ำประกัน

(2) ในกรณีที่ไม่สามารถหาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพตาม (1) มาค้ำประกันได้ ให้หาบุคคลซึ่งประกอบอาชีพอื่นไม่เกินสองคน ที่ได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง ไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญ ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง รวมกันไม่ต่ำกว่าอัตราเงินเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมาค้ำประกันก็ได้

(3) กรณีเป็นนิติบุคคล จะต้องเป็นนิติบุคคลซึ่งตราสารจดตั้งหรือข้อบังคับของนิติบุคคลนั้นกำหนดให้สามารถค้ำประกันการชำระหนี้ได้ด้วย เช่น ธนาคาร บริษัทจำกัด บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ หรือบริษัทเครดิตฟองซิเออร์ เป็นต้น

(4) การประกันด้วยบุคคลจะต้องทำสัญญาค้ำประกัน โดยยอมผูกพันรับผิดในเงินค่ารักษาพยาบาลอย่างไม่จำกัดวงเงิน แต่ไม่เกินจำนวนเท่าที่เบิกไปจริง ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าว ให้มีผลผูกพันภัยในกำหนดระยะเวลาคราวละไม่เกิน 3 ปี หรือเมื่อกรณีถึงที่สุดและได้มีการตอบรับทราบผลการดำเนินการจากส่วนราชการเจ้าสังกัด

2.2 การประกันด้วยทรัพย์สินให้ดำเนินการ ดังนี้

(1) กรณีประกันด้วยอสังหาริมทรัพย์ให้คำนวนตามราคาประเมินการเสียภาษีของทางราชการซึ่งจะต้องมีราคาไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท

(2) กรณีประกันด้วยสังหาริมทรัพย์ จะต้องเป็นสังหาริมทรัพย์ซึ่งกฎหมายบัญญัติให้ใช้จดทะเบียนเฉพาะกาล และมีราคาประเมินตามที่ซื้อขายกันตามปกติในห้องตลาดในวันที่จดทะเบียน ไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท

(3) กรณีประกันด้วยหลักทรัพย์อื่น เช่น ตัวเงินคลัง พันธบัตร ตัวเงิน หุ้น หรือหุ้นกู้ ซึ่งมีราคาไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท ให้ดำเนินการตามวิธีการตามกฎหมายในเรื่องนั้นๆ กำหนดได้

3. ภายในระยะเวลา 3 เดือนก่อนครบกำหนด 3 ปีนับแต่วันทำสัญญา หากการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล มาดำเนินการ ทำประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินตามวิธีปฏิบัติของหนังสือฉบับนี้ต่อไปอีก เพื่อที่ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลดังกล่าวมีสิทธิต่อเนื่องไปได้ และให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด เร่งดำเนินการทางวินัยให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

4. การขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลนั้น สามารถกระทำได้ก็ต่อเมื่อ ส่วนราชการต้นสังกัดส่งข้อมูลคำขอเบิกเงินบำนาญผ่านระบบนำหน้าจ็บานาณให้กรมบัญชีกลาง โดยผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญสามารถใช้สิทธิ ทั้งในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หรือ กรณีใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล ทั้งนี้ เมื่อส่วนราชการต้นสังกัดมีการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล แก่บุคคลดังกล่าวแล้วให้แยกเก็บหลักฐานที่เกี่ยวกับการเบิกเงินไว้จนกว่าจะมีคำสั่งกรณีถึงที่สุด

5. เมื่อการดำเนินการทางวินัยแก่บุคคลดังกล่าวถึงที่สุด ว่าเป็นประการใดแล้ว ให้ส่วนราชการ เจ้าสังกัดแจ้งให้กระทรวงการคลังทราบโดยด่วน พิจารณาแบบหนังสานในการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดด้วย เพื่อว่า

5.1 หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับ การรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ให้การประกันที่ทำไว้ระงับไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

5.2 หากการดำเนินการทางวินัยถึงที่สุดแล้วปรากฏว่าผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับ การรักษาพยาบาลไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งให้สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง ทราบโดยด่วน เพื่อตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการของบุคคลดังกล่าวและครอบครัว และพิจารณาดำเนินการเรียกเงินคืน ให้เสร็จสิ้น หากไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ก็ให้บังคับชำระหนี้ตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่ง และพาณิชย์และนำเงินลงคืนคลังตามระบบที่ทางราชการต่อไป

6. สำหรับผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0417/ว 1 ลงวันที่ 9 มกราคม 2547 ให้แล้วก่อนการกำหนดวิธีปฏิบัตินี้ ให้การประกันดังกล่าวยังคงมีผลใช้บังคับต่อไป ส่วนกรณีที่ผู้ขอใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ต้องดำเนินการทำประกัน ด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินต่อไปอีกเพรากการดำเนินการทางวินัยยังไม่ถึงที่สุดภายในระยะเวลา 1 ปีก็ให้ดำเนินการตามวิธีปฏิบัตินี้

ทั้งนี้ ดังเดียวกันนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรศ ชัยสุตร)
รองปลัดกระทรวงการคลัง
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง
สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
โทร. 0-2298-6088

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว .๙



กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม ๖ กม. ๑๐๔๐๐

๗๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง แก้ไขปรับปรุงแบบหนังสือสัญญาการใช้เงินคืน (แบบ ชงค.) หนังสือสัญญาค้าประกัน (แบบ คปก.)
แบบท้ายหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรียน ปลัดกระทรวง ปลัดทบวง อธิบดี ผู้อำนวยการ เลขาธิการ อธิการบดี ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด
อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสัญญาการใช้เงินคืน (แบบ ชงค.)

๒. หนังสือสัญญาค้าประกัน (แบบ คปก.)

๓. พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ. ๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึงกระทรวงการคลังได้กำหนดเรื่อง วิธีปฏิบัติในการขอรับบำเหน็จบำนาญของ
ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือ
ต้องหาว่ากระทำการใดความผิดด้านอาญาโดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด โดยกำหนดให้การขอรับบำเหน็จบำนาญ
ในกรณีดังกล่าวต้องทำประกันในการขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินไว้กับส่วนราชการเจ้าสังกัด
ตามวิธีปฏิบัติที่กระทรวงการคลังกำหนด นั้น

โดยที่ในปัจจุบันได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์โดยพระราชบัญญัติ
แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ. ๒๕๕๗ ในส่วนของบทบัญญัติเกี่ยวกับ
ผู้ค้าประกันและผู้จำนอง โดยมีสาระสำคัญเพื่อคุ้มครองสิทธิผู้ค้าประกันและผู้จำนองให้มีต้องรับผิดชอบเป็น
ลูกหนี้ชั้นต้น ซึ่งการแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ดังกล่าวมีผลกระเทศต่อวิธีปฏิบัติในการ
ขอรับบำเหน็จบำนาญ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่
๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ที่ได้กำหนดให้ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบอย่างเดียวกับลูกหนี้ร่วมหรือในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม
อย่างไรก็ได้ สำหรับสัญญาค้าประกันที่ได้ทำไว้แล้วตามหนังสือกระทรวงการคลังดังกล่าวไม่กระทบกระทেกัน
แต่อย่างใด เว้นแต่ข้อตกลงที่กำหนดให้ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบลูกหนี้ร่วมนั้นเป็นโมฆะ ทั้งนี้ ตามมาตรา ๑๙
แห่งพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ. ๒๕๕๗ และเพื่อให้
สัญญาที่ใช้ในการขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งมีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัย
หรือมีกรณีถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำการใดความผิดด้านอาญา โดยกรณีหรือคดีอาญาอย่างไม่ถึงที่สุด สอดคล้อง
กับบทบัญญัติของกฎหมายที่แก้ไขเพิ่มเติมใหม่ กระทรวงการคลังจึงแก้ไขปรับปรุงหนังสือสัญญาการใช้เงินคืน
(แบบ ชงค.) และหนังสือสัญญาค้าประกัน (แบบ คปก.) ที่แนบท้ายหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หนังสือ
สัญญาดังกล่าวให้ใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

อ้าง ...

อนึ่ง เมื่อมีกรณีที่จะต้องบังคับตามสัญญาการใช้เงินคืน (แบบ ชงค.) หนังสือสัญญาค้าประกัน (แบบ คปก.) ให้ส่วนราชการดำเนินการตามขั้นตอนวิธีปฏิบัติตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์โดยเคร่งครัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนริศ ชัยสุตร)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านราษฎรayer และหนี้สิน

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

โทร. ๐-๒๑๒๗-๓๒๖๔

โทรสาร ๐-๒๑๒๗-๓๒๖๗