

เอกสารแนบบำเหน็จตกทอด/เงินช่วยเหลือฯ13เดือน

ที่	รายการเอกสาร	บำเหน็จตกทอด	เงินช่วยเหลือฯ	กบข.	หมายเหตุ
1	สำเนามรณบัตรของผู้ตาย	3	5	4	ทายาทผู้มีสิทธิ์
2	สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการของผู้ตาย	2	5	4	ได้แก่ บิดา
3	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย	2	5	4	มารดา ,คู่สมรส
4	สำเนาทะเบียนสมรส(ถ้ามี)	2	2	4	บุตร/บุตรบุญธรรม
5	สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการของทายาทผู้มีสิทธิ์	2	2	4	
6	สำเนาทะเบียนบ้าน ของทายาทผู้มีสิทธิ์	2	2	4	
7	สำเนาทะเบียนสมรส(ถ้ามี) ของทายาทผู้มีสิทธิ์	2	2	4	
8	สำเนาบัญชีเงินฝากของผู้มีสิทธิ์ทุกคน	2	-	4	
9	กรณีผู้มีสิทธิ์รับเงินเสียชีวิต ให้ใช้หลักฐานสำเนาใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองการตายของทางอำเภอหรือใช้หนังสือรับรองการเสียชีวิตจากกำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน โดยต้องระบุ วัน เดือน ปี ที่เสียชีวิต หรือระบุว่าเสียชีวิตกี่ปีมาแล้ว แล้วต้องแนบสำเนาบัตรฯ,สำเนาทะเบียนบ้านของกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้านด้วยจำนวน 2 ฉบับ	2		(กบข.เฉพาะ ข้าราชการประจำ ที่เป็นสมาชิก กบข.เท่านั้น.)	
9	สำเนาคำสั่งเลื่อนชั้นเงินเดือนครั้งสุดท้าย	2		กรณีผู้เสียชีวิตเป็น ข้าราชการประจำ	กรณีผู้เสียชีวิตเป็น ข้าราชการประจำ
10	ก.พ.7 พร้อมสำเนา ก.พ.7	1			

แบบหนังสือแสดงเจตนาพระบุตรผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการบำนาญถึงแก่ความตาย

เขียนที่ สพป.ร้อยเอ็ดเขต 1

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ชั้น/ยศ/ระดับ.....

ตำแหน่ง ผู้รับบำนาญ สังกัด/สำนักงาน/กอง/อำเภอ สพป.ร้อยเอ็ดเขต 1 อำเภอเมือง  
จังหวัดร้อยเอ็ด ..กรม สพฐ. กระทรวง ศึกษาธิการ ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาพระบุตรผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการและทาง  
ราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน  
ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาพระบุตรผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตาม  
หนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....ซึ่งให้.....  
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ
1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาพระบุตรผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัดเพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ  
หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วยและให้มีการบันทึกการแสดงเจตนา  
ไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
  2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลังให้ทำ  
หนังสือแสดงเจตนาพระบุตรผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด  
และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
  3. การขาด ลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาพระบุตรผู้รับเงิน

แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ศร 04121./.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาร้อยเอ็ดเขต 1  
รหัสหน่วยงาน/จังหวัด ๐4๑๕๑๐

วันที่

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดส่งพิจารณาสั่งจ่าย  บำนาญพิเศษ  บำเหน็จตกทอด ตาม  พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ดังกล่าวขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง  สมุด / แฟ้มประวัติ และเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มบริหารการเงินและสินทรัพย์

โทร. 043- 513 004 โทรสาร 043-514014

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

ยศ.....

คำนำหน้า.....

ชื่อ

นามสกุล

ประเภทการขอรับ

04  บำนาญพิเศษ

สถานภาพผู้ตาย

- 1  ข้าราชการ
- 2  พลฯ กองประจำการ
- 3  อาสาสมัคร อส., อส. ทพ.

ลักษณะการปฏิบัติงาน

- 1  ยามปกติ
- 2  ปฏิบัติราชการเสียดัง
- 3  ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

05  บำเหน็จตกทอด

สถานภาพผู้ตาย

- 1  ข้าราชการประจำ(พ.ร.บ.2494)
- 2  ข้าราชการบำนาญ
- 3  ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด
- 4  ข้าราชการประจำ (กบข.)

วันเดือนปีเกิด	วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ	วันเดือนปีที่ตาย
----------------	-------------------------------------	------------------

ตำแหน่ง ผู้รับบำนาญ

เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)

ขอรับเงินทาง  กรม.....

(3)

รหัส ๒๐๒๐๔

จังหวัด ร้อยเอ็ด

รหัส ๐4๑๕๑๐

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาร้อยเอ็ดเขต 1

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม ศพฐ.

รหัส ๒๐๒๐๔

กระทรวงศึกษาธิการ

จังหวัด ร้อยเอ็ด

รหัส ๐4๑๕๑๐

สาเหตุการตาย  ป่วยเจ็บ

(4)

อื่น ๆ ระบุ

ผู้ตายสมรส...1.....ครั้ง ชื่อคู่สมรส

- 1.....
- 2.....
- 3.....

วันเดือนปีที่สมรส (5)

ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (6)

- ตาย  หย่า  ศาลสั่งเมื่อ.....05...../.....12...../.....2534.....
- ตาย  หย่า  ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....

บิดา ชื่อ.....  มีชีวิตอยู่  ตาย เมื่อ.....

มารดา ชื่อ.....  มีชีวิตอยู่  ตาย เมื่อ..... (7)

บุตร  มี จำนวน..... คน  ไม่มี (8)

บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับ  มี จำนวน..... คน  ไม่มี (9)



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

คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่ สนง.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาร้อยเอ็ดเขต 1

วันที่ .....

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ ผอ.สพป.ร้อยเอ็ด เขต 1 ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

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

ที่อยู่ของผู้ขอ .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร.....