

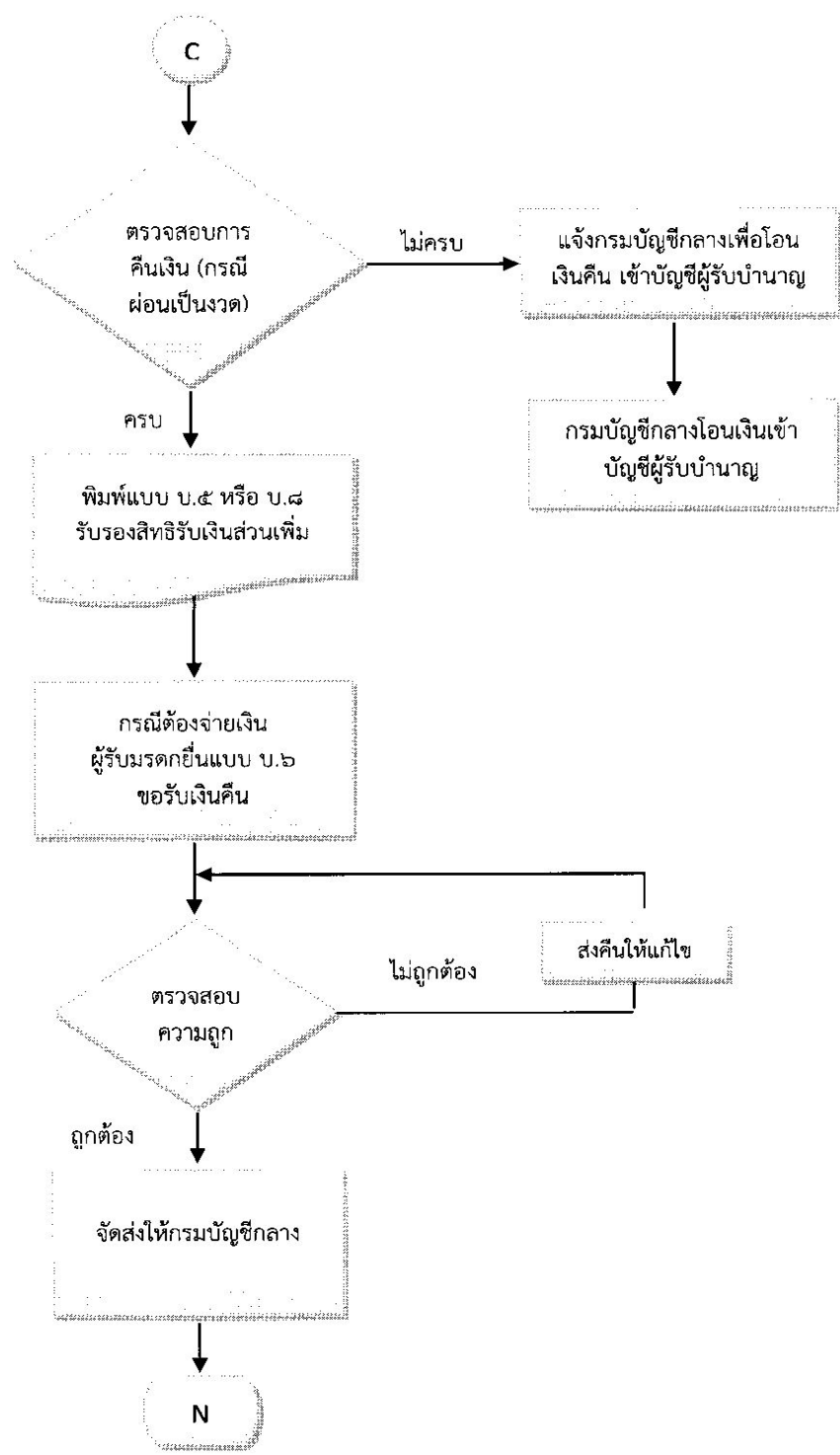
ภาคผนวก

ผังแสดงขั้นตอนการดำเนินการกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติ
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ (ระบบ UNDO)
สำหรับผู้รับบำนาญ และทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด





กรณีคืนเงินโดยการผ่อนชำระเป็นงวด



กรณีผู้มีสิทธิถึงแก่ความตาย
ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘

ตัวอย่าง

แบบ บ.๑

แบบแสดงความประสงค์ขอใช้สิทธิรับบำนาญตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔
สำหรับผู้รับบำนาญและทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ/เบี้ยหวัด จังหวัด โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอกลับไปใช้สิทธิรับบำนาญตามพระราชบัญญัติการกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ พ.ศ. ๒๕๕๗ ในฐานะ

- ☐ ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นข้าราชการที่เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๖ และเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจ ตามมาตรา ๕ (๒)
- ☐ ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นข้าราชการที่เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๖ และลาออกจากราชการเนื่องจากได้รับ การคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นตุลาการศาลปกครองไม่เกินวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๓๗ (๑)
- ☐ ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นข้าราชการที่เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๖ ได้ลาออกจากราชการและกลับเข้ารับราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๖ โดยกลับเข้ารับราชการไม่เกินวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๓๗ (๒)
- ☐ ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นข้าราชการที่เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๖ และเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจและมีกฎหมายหรือมติคณะรัฐมนตรี กำหนดให้มีการถ่ายโอนภารกิจไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๓๗ (๒)
- ☐ ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นข้าราชการที่เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๖ และเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจและมีกฎหมายกำหนดให้มหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาของรัฐเป็นหน่วยงานในกำกับของรัฐ ตามมาตรา ๓๗ (๔)
- ☐ ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด

หากเป็นกรณีที่ต้องเงินให้แก่องค์การ หรือเป็นกรณีที่ได้รับเงินส่วนเพิ่มจาก
ทรงราชการ กรมบัญชีกลางจะแจ้งให้ทราบต่อไป

ได้ยื่นแบบ บ.๑ ต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับแบบไว้แล้ว และขอรับการแจ้งข้อมูลข่าวสารจากทางราชการผ่านทาง

☐ โทรศัพท์มือถือหมายเลข หรือ ☐ e-mail address

ลงชื่อ ผู้แสดงความประสงค์
(.....)

ส่วนที่ ๑

สำหรับส่วนราชการผู้เบิกบำนาญในระบอบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension)

ได้รับแบบ บ.๑ ของผู้รับบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด
รบ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)
ไว้แล้วเมื่อวันที่ (ก) และขอรับรองว่า
ข้อมูลในแบบ บ.๑ ดังกล่าว ถูกต้องครบถ้วน และบันทึกข้อมูลแบบ บ.๑
เข้าระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)

ส่วนที่ ๒

สำหรับส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกบำนาญ

ได้รับแบบ บ.๑ ของผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นรบ (นาย/นาง/
นางสาว/ยศ)ไว้แล้วเมื่อวันที่
..... (ข) และขอรับรองว่า ข้อมูลในแบบ บ.๑
ดังกล่าว ถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่น
ผู้เบิกบำนาญหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)
วันที่ (ก)

(ต่อด้านหลัง)

หมายเหตุ

- ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ผู้รับบำนาญ / ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด จัดทำแบบ บ.๑ ยื่นต่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ โดยแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นให้ยื่นแบบ บ.๑ ต่อส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกบำนาญ และผู้รับบำนาญที่เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยให้ยื่นแบบ บ.๑ ต่อมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐที่เป็นส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ
- (ก) หมายถึง วัน เดือน ปี ที่เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสิทธิรับแบบ บ.๑ เว้นแต่กรณีกรมบัญชีกลาง หรือคลังจังหวัด ซึ่งเป็นส่วนราชการผู้เบิกบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่นให้หมายถึง วัน เดือน ปี ที่ได้บันทึกข้อมูลแบบ บ.๑ เข้าระบบบำนาญเรียบร้อยแล้ว
- (ข) หมายถึง วัน เดือน ปี ที่เจ้าหน้าที่ของส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกบำนาญรับแบบ บ.๑
- หากเป็นกรณีผู้รับบำนาญยื่นแบบ บ.๑ ให้ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญกรอกข้อมูลและลงนามรับรองเฉพาะส่วนที่ ๑
- หากเป็นกรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นยื่นแบบ บ.๑ ให้ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกบำนาญกรอกข้อมูลเฉพาะส่วนที่ ๒ และกรมบัญชีกลาง หรือคลังจังหวัด ซึ่งเป็นส่วนราชการผู้เบิกบำนาญของผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่น กรอกข้อมูลและลงนามรับรองในส่วนที่ ๓

ตัวอย่าง

แบบ บ.๒

ใบรับแบบแสดงความประสงค์ขอใช้สิทธิในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔
และแจ้งจำนวนเงินส่วนเพิ่มที่ผู้รับบำนาญมีสิทธิได้รับจากทางราชการ

		เลขที่ใบรับแบบ				วัน/เดือน/ปี	
ชื่อนามสกุล				เลขประจำตัวประชาชน		อายุ (ปี)	
เป็นผู้รับบำนาญที่เกษียณสมาชิก กบข. ตามมาตรา ๓๖ แห่ง พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๙ ดังมี							
หน่วยงาน							
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่		หมู่ที่/หมู่บ้าน		อาคาร		ห้อง	
ซอย		ถนน		ตำบล/แขวง			
อำเภอ/เขต		จังหวัด		รหัสไปรษณีย์			
เบอร์โทรศัพท์		เบอร์โทรศัพท์มือถือ		e-mail address			
ได้ยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอกลับใบรับบำนาญตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ (แบบ บ.๑)							
ต่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญไว้แล้วเมื่อ				ซึ่งส่วนราชการผู้เบิกบำนาญได้รับแบบ บ.๑ ในวันเดียวกันไว้ด้วยแล้ว			
การคำนวณบำนาญ							
รายการ						เวลาราชการปกติรวมที่นับให้ (ปี)	
เวลาราชการปกติ + ทวิคูณ สำหรับคำนวณบำนาญ กบข.							
บำนาญสมาชิก กบข.				เดือนละ			
เวลาราชการปกติ + ทวิคูณ สำหรับคำนวณบำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔							
เงินเดือนเดือนสุดท้าย - เงินลด + เงินเพิ่ม				เดือนละ			
บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔				เดือนละ			
ผลต่างระหว่างบำนาญสมาชิก กบข. กับ บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔							
รายการการคำนวณ		เดือนละ (บาท)	วันที่เริ่มคำนวณ	คำนวณถึงวันที่	รวมระยะเวลา		เป็นเงิน (บาท)
					ปี	เดือน	วัน
บำนาญสมาชิก กบข.							
บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔							
ผลต่างระหว่างบำนาญสมาชิก กบข. กับ บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔							
มี เงินประเดิม + เงินสะสม + เงินสมทบ + ผลประโยชน์ ที่ได้รับไปแล้วจากกองทุน กบข. (ไม่รวมเงินสะสม + ผลประโยชน์)							
สรุป จำนวนเงินส่วนเพิ่มที่ผู้รับบำนาญจะได้รับจากทางราชการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป							
ชื่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญที่รับแบบ							
ได้รับและบันทึกข้อมูลในแบบ บ.๑ เพื่าระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) ไว้เรียบร้อยแล้ว							

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

ตัวอย่าง

แบบ บ.๓

ใบรับแบบแสดงความประสงค์ขอใช้สิทธิในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔
และแจ้งจำนวนเงินที่ผู้รับบำนาญต้องคืนแก่ทางราชการ

เลขที่ใบรับแบบ		วัน/เดือน/ปี	
ชื่อนามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน		อายุ (ปี)
เป็นผู้รับบำนาญที่เคยเป็นสมาชิก กบข. ตามมาตรา ๓๖ แห่ง พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔ ตั้งแต่วันที่			
หน่วยงาน			
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่	หมู่ที่/หมู่บ้าน	อาคาร	ห้อง
ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	e-mail address	
ได้ยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอกลับใบรับบำนาญตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ (แบบ บ.๑)			
ต่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญไว้แล้วเมื่อ		ซึ่งส่วนราชการผู้เบิกบำนาญได้รับแบบ บ.๑ ในวันเดียวกันไว้ด้วยแล้ว	
การคำนวณบำนาญ			
รายการ			เวลาราชการปกติรวมทวีคูณที่นับให้ (ปี)
เวลาราชการปกติ + ทวีคูณ สำหรับคำนวณบำนาญ กบข.			
บำนาญสมาชิก กบข.			เดือนละ
เวลาราชการปกติ + ทวีคูณ สำหรับคำนวณบำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔			
เงินเดือนขั้นสุดท้าย - เงินลด + เงินเพิ่ม			เดือนละ
บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔			เดือนละ
ผลต่างระหว่างบำนาญสมาชิก กบข. กับ บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔			
รายการการคำนวณ	เดือนละ (บาท)	วันที่เริ่มคำนวณ	คำนวณถึงวันที่
			รวมระยะเวลา ปี เดือน วัน
บำนาญสมาชิก กบข.			
บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔			
ผลต่างระหว่างบำนาญสมาชิก กบข. กับ บำนาญตาม พ.ร.บ. ๒๕๔๔			
หัก เงินประเมิน + เงินชดเชย + เงินสมทบ + ผลประโยชน์ ที่ได้รับไปแล้วจากกองทุน กบข. (ไม่รวมเงินสะสม + ผลประโยชน์)			
กรณีผู้รับบำนาญนำเงินมาคืนทั้งจำนวนต้องนำมาคืนภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๔			
กรณีผู้รับบำนาญนำเงินมาคืนโดยแบ่งชำระ		งวดที่ ๑ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๔	
		งวดที่ ๒ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๔	
		งวดที่ ๓ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๕๔	
ชื่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญที่รับแบบ			
ได้รับและบันทึกข้อมูลในแบบ บ.๑ เข้าสู่ระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) ไว้เรียบร้อยแล้ว			
หมายเหตุ	กรณีผู้รับบำนาญนำเงินมาคืนทั้งจำนวนต้องนำเงินมาคืนให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๔ แต่หากแบ่งชำระเงินเป็นส่วน ๆ ต้องนำเงินมาคืนให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ หากไม่นำเงินมาคืนภายในระยะเวลาดังกล่าวก็จะไม่ได้รับสิทธิรับบำนาญตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔		

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



ใบรับรองสิทธิในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔
กรณีผู้รับบำนาญได้รับเงินส่วนเพิ่ม

ที่ กค/.....

กรมบัญชีกลาง ขอรับรองว่า(ชื่อนามสกุล).....

เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี
 ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นสมาชิก กบข. ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 พ.ศ. ๒๕๓๙ สังกัด ได้แสดงความประสงค์ขอกลับไปรับบำนาญตามพระราชบัญญัติ
 บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ เมื่อวันที่ จะได้รับเงินส่วนเพิ่มจาก
 ทางราชการ จำนวน บาท (.....)
 การแสดงความประสงค์ดังกล่าวจะมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ โดยกรมบัญชีกลางจะเริ่มโอนเงินเข้าบัญชี
 เงินฝากธนาคารที่ใช้รับบำนาญตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

ออกให้ ณ วันที่

พิมพ์ลายมือชื่อ จากระบบบำเหน็จบำนาญ
 (พิมพ์.....ชื่อ.....สกุล.....จากระบบบำเหน็จบำนาญ)
 พิมพ์ตำแหน่งจากระบบบำเหน็จบำนาญ



ใบรับรองสิทธิในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔
กรณีผู้รับบำนาญได้นำเงินมาคืน

ที่ กค/.....

กรมบัญชีกลาง ขอรับรองว่า(ชื่อนามสกุล).....

เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี

ผู้รับบำนาญซึ่งเคยเป็นสมาชิก กบข. ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔ สังกัด ได้แสดงความประสงค์ขอกลับไปรับบำนาญตาม

พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ เมื่อวันที่

ได้นำเงินมาคืนแก่ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ

☐ ทั้งจำนวนเมื่อวันที่จำนวน บาท (.....)

☐ แบ่งชำระเป็นส่วน ๆ

งวดที่ ๑ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๘ จำนวน บาท (.....)

งวดที่ ๒ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๘ จำนวน บาท (.....)

งวดที่ ๓ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๕๘ จำนวน บาท (.....)

การแสดงความประสงค์ดังกล่าวจะมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘

ออกให้ ณ วันที่

พิมพ์ลายมือชื่อ จากระบบบำเหน็จบำนาญ

(พิมพ์.....ชื่อ.....สกุล.จากระบบบำเหน็จบำนาญ)

พิมพ์ตำแหน่งจากระบบบำเหน็จบำนาญ

แบบขอรับเงินคืน

กรณีผู้รับบำนาญถึงแก่ความตายก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดตายก่อน
วันออกจากกองหนุนเบี้ยหวัดเพื่อรับบำนาญทดแทน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... (๑)

☐ ผู้รับบำนาญ ☐ ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ซึ่งถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (๒)

เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น (๓) ของผู้ตาย

มีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจำนวน บาท

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา

ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ สะสมทรัพย์ ☐ เผื่อเรียก ☐ กระแสรายวัน

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

(ลงชื่อ) (๒)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (๒)

เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น (๓) ของผู้ตาย

มีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจำนวน บาท

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา

ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ สะสมทรัพย์ ☐ เผื่อเรียก ☐ กระแสรายวัน

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

(ลงชื่อ) (๒)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(๒)
เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น(๓) ของผู้ตาย
มีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจำนวน บาท
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา
ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ สะสมทรัพย์ ☐ เมื่อเรียก ☐ กระแสรายวัน
ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

(ลงชื่อ) (๒)

สำหรับส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นแล้วขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น
เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินตามจำนวนที่ระบุ

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้ผู้มีสิทธิรับเงินต่อไป

กรณีผู้มีสิทธิรับเงินรายใดถึงแก่ความตายก่อนได้รับเงินจะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (สำนักบริหาร
การรับ - จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

ให้ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญส่งแบบ บ.๒ ไปให้กรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ - จ่ายเงินภาครัฐ) สำหรับหลักฐานอื่น
ให้เก็บรักษาไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป ยกเว้น คำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดกของศาลให้แนบไปกับแบบนี้ด้วย

หมายเหตุ :

- (๑) ชื่อผู้รับบำนาญ / ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ซึ่งถึงแก่ความตายก่อนวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๘ หรือตายก่อน
วันออกจากกองหนุนเบี้ยหวัด
- (๒) ชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน
- (๓) ความสัมพันธ์ในฐานะทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดก ซึ่งได้แนบสำเนา
คำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดกของศาลมาแล้ว

ตัวอย่าง

แบบ บ.๗

ใบรับแบบแสดงความประสงค์ขอใช้สิทธิในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔
และแจ้งจำนวนเงินที่ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดต้องคืนแก่ทางราชการ

		เลขที่ใบรับแบบ				วันเดือนปี	
ชื่อนามสกุล				เลขประจำตัวประชาชน		อายุ (ปี)	
เป็นผู้รับบำนาญที่เคยเป็นสมาชิก กบข. ตามมาตรา ๓๖ แห่ง พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔							
สังกัด							
หน่วยงาน							
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่				หมู่ที่/หมู่บ้าน		อาคาร	
ซอย				ถนน		ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต				จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
เบอร์โทรศัพท์				เบอร์โทรศัพท์มือถือ		e-mail address	
ได้รับแบบแสดงความประสงค์ขอกลับไปใช้สิทธิในบำนาญตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔ (แบบ บ.๑)							
ต่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญไว้แล้วเมื่อ				ซึ่งส่วนราชการผู้เบิกบำนาญได้รับแบบ บ. ๑ ในวันที่ด้วยกันไว้ด้วยแล้ว			
จำนวนเงินที่ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดจะต้องคืนส่วนราชการผู้เบิก							
จำนวนเงินสมทบ + ผลประโยชน์ที่ได้รับจากกองทุน กบข. ไม่รวมเงินสะสม + ผลประโยชน์)						บาท	
สรุป จำนวนเงินที่ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดจะต้องคืนส่วนราชการผู้เบิกภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๔						บาท	
ชื่อส่วนราชการผู้เบิกบำนาญที่รับแบบ							
ได้รับและบันทึกข้อมูลในแบบ บ.๑ เข้าสู่ระบบบำเหน็จบำนาญ (e - Pension) ไว้เรียบร้อยแล้ว							
หมายเหตุ		ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดต้องนำเงินมาคืนแก่ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญที่เป็นส่วนราชการต้นสังกัดของทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๔ เว้นแต่กรณีออกจากกองหนุนมีเบี้ยหวัดก่อนวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๔ให้นำเงินมาคืนแก่ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญในวันก่อนออกจากกองหนุนมีเบี้ยหวัด หากไม่นำเงินมาคืนภายในระยะเวลาดังกล่าวก็จะไม่ได้รับสิทธิรับบำนาญตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔					

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่



**ใบรับรองสิทธิในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔
สำหรับทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด**

ที่ กค/.....

กรมบัญชีกลาง ขอรับรองว่า(ชื่อนามสกุล).....

เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี
ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดซึ่งเคยเป็นสมาชิก กบข. ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จ
บำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๔ สังกัด ได้แสดงความประสงค์ขอกลับไปใช้สิทธิ
ในบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ เมื่อวันที่
ได้นำเงินมาคืนแก่ทางราชการเมื่อวันที่ จำนวน บาท
(.....) เรียบร้อยแล้ว การแสดงความประสงค์ดังกล่าวจะมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ หรือวันที่ออกจากกองหนุนมีเบี้ยหวัดก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ แล้วแต่กรณี
และกรมบัญชีกลางได้ส่งข้อมูลการแสดงความประสงค์ดังกล่าวให้กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการทราบ
เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปแล้ว

ออกให้ ณ วันที่

พิมพ์ลายมือชื่อ จากระบบบำเหน็จบำนาญ
(พิมพ์.....ชื่อ.....สกุล จากระบบบำเหน็จบำนาญ)
พิมพ์ตำแหน่งจากระบบบำเหน็จบำนาญ

ตัวอย่างใบ Pay in Slip

ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK		ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP	
สาขา Branch	ประเภทบัญชี Account Type	ฝากประจำ/ออมทรัพย์/เงินฝากออมทรัพย์ Savings A/C / Fixed Deposit / Others	วิธีการฝาก Deposit by
วันที่ Date	บัญชีออมทรัพย์ Savings A/C	เงินฝากออมทรัพย์ Fixed Deposit	เงินสด Cash
	บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ Savings A/C	เงินฝากออมทรัพย์ Fixed Deposit	ฝากออมทรัพย์ TR
	บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ Savings A/C	เงินฝากออมทรัพย์ Fixed Deposit	เช็คธนาคาร CB
	บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ Savings A/C	เงินฝากออมทรัพย์ Fixed Deposit	เช็คธนาคาร CL
	บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ Savings A/C	เงินฝากออมทรัพย์ Fixed Deposit	เช็คเงินฝาก BC
ชื่อบัญชี Account Name	สาขา For Branch	เลขบัญชี Account Number	
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
รายการเช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	
รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	
รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	

ตัวอย่างใบ Pay-in TR (ขอได้ทั้งที่คลังจังหวัดหรือกรมบัญชีกลาง เท่านั้น)

ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip	
วัตถุประสงค์การชำระเงิน	สาขา (Branch) วันที่ (Date) [] / [] / []
	☐ Cash ☐ TR ☐ CB ☐ CL ☐ BC
จำนวนเงิน AMOUNT	
เงินสด CASH	จำนวนเงิน AMOUNT
หมายเลขเช็ค	Bank Code
Branch Code	ชื่อธนาคาร - สาขา
จำนวนเงิน AMOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
1 รายได้แผ่นดิน	3 เบิกเก็บสงคืน
2 เงินฝากคลัง	4 ส่งแทนเช็คคลัง
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอริคัส
	กรมบัญชีกลาง

ใบรับเงิน DEPOSIT RECEIPT			
ประเภทบัญชี Type รับฝาก S No.	☒ ออมทรัพย์ Saving A/C ☐ กระแสเงินสด Current A/C	สาขา Branch	เพื่อส่งมอบ For Deposit
		วันที่ทำ Date	
รายการนำฝาก Deposit To:		☐ เงินสด Cash ☐ รายการโอน Trf ☐ เช็คธนาคาร Chk ☐ เช็คต่างประเทศ Ft Chk ☐ เช็คแลกเก็บ Dv	วันที่ Date
วัตถุประสงค์การชำระเงิน			
รายละเอียดลูกค้า			ประเภทการชำระเงิน
นายสมชาย ใจดี ☒ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ รหัสหน่วยคำนวณดอกเบี้ย : ☐ บัญชีเช็ค เลขที่บัญชี : ☐ สำเนา (กรณีฝากแทน) หมายเลขโทรศัพท์ :			จำนวนเงินฝากคลัง
รวมยอดเงิน (ตัวอักษร)			รหัสติดต่อ EWS-004722

