

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ...../...../.....

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน  
เรียน

โปรดพิจารณาส่งจ่าย  เงินบำเหน็จปกติ  เงินบำเหน็จรายเดือน  เงินบำเหน็จพิเศษ  เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน  กรณีออกจากการ  
 กรณีเกษียณอายุ  กรณีตาย ให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตาย ตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสาร  
 รวม.....ฉบับมาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

โทร. ....

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง ยศ ..... คำนำหน้า ..... ชื่อ ..... นามสกุล.....

ขอรับเงิน  บำเหน็จปกติ  บำเหน็จรายเดือน  
 บำเหน็จพิเศษ  บำเหน็จพิเศษรายเดือน

วันเดือนปีเกิด (2)

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

วันเดือนปีที่เริ่มนับ  
เป็นเวลาทำงาน

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

วันเดือนปีที่ออกจาก  
งานหรือตาย

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

ประเภทการขอ

บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน

 ออกจากงาน เกษียณอายุ ตาย

บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

 ออกจากงาน ตาย

เหตุที่ออก

 ลาออก ให้ออก เกษียณ ปลดออก

ตำแหน่ง.....

ลักษณะการคำนวณ

บำเหน็จปกติ/  จำนวนเวลาทำงานเป็นเดือนบำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ/  ยามปกติ อัตราบำเหน็จพิเศษรายเดือน  ที่ได้รับ.....(3) ค่าส่งกลาโหม อัตรา

ที่ ได้รับ.....

สถานะภาพผู้ขอ

 ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม .....

รหัส 

กระทรวง .....

จังหวัด .....

รหัส 

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน  
 บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา..... ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....(4)

ขอรับเงินทาง กรม.....

(5) รหัสหน่วยงาน 

จังหวัด.....

รหัสจังหวัด 

ส่วนราชการผู้เบิก.....

รหัสจังหวัด 

กรณีลูกจ้างออกจากการงาน (6)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

กรณีลูกจ้างตาย (7)

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม  
 จังหวัด..... ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนามลูกจ้างต้องตามความเป็นจริงและไม่มี  
 ทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด  
 ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับ ไปโดยไม่มีสิทธิและ  
 ชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจาก  
 ทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

