

ค่าวันที่สุด

ที่ กค ๐๔๑.๗/ว ๑๕



กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖ กม. ๑๐๔๐๐

๒๕๖๕
มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการรักษาพยาบาล (ระบบ Digital Pension)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. บัญชีหนังสือกระทรวงการคลัง และกรมบัญชีกลาง ที่ยกเลิก จำนวน ๗ ฉบับ
 ๒. หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการรักษาพยาบาล (ระบบ Digital Pension)
 ๓. บัญชีแบบฟอร์มต่าง ๆ

ด้วยกระทรวงการคลังได้พัฒนาระบบงานบำเหน็จบำนาญโดยบูรณาการฐานข้อมูลภาครัฐ ปรับปรุงระบบการสั่งจ่ายและการจ่ายตรงเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน จากระบบบำเหน็จบำนาญ (e-pension) เป็นระบบบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการรักษาพยาบาล (ระบบ Digital Pension) โดยเน้นการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในทุกกระบวนการ เพื่อให้การปฏิบัติงานถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล รวมทั้งสามารถติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงาน ตั้งแต่การขอรับ การขอเบิก จนถึงการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ผ่านระบบเครือข่ายของกรมบัญชีกลาง

กระทรวงการคลัง จึงยกเลิกหนังสือสั่งการกระทรวงการคลังและกรมบัญชีกลาง จำนวน ๗ ฉบับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับ และการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ และสวัสดิการรักษาพยาบาล (ระบบ Digital Pension) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ รวมทั้งกำหนดแบบฟอร์มต่าง ๆ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ เพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชุณหจิต สังชีใหม)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๒๐๐ ๔๒๔๔ ๖๘๓๗ ๖๒๓๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๕๒

แบบตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๑.๗/ว ๑๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕

ก. หนังสือกระทรวงการคลัง จำนวน ๓ ฉบับ

๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๐.๙/ว ๕๓ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
เรื่อง การขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญและเงินอื่นในลักษณะเดียวกันผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๐.๗/ว ๖๓ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
เรื่อง การยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)
๓. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๓๒.๔/ว ๑๕๓ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕
เรื่อง การยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)

ข. หนังสือกรมบัญชีกลาง จำนวน ๔ ฉบับ

๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๐.๙/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการหักเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกันเพื่อชำระหนี้
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๐.๕/ว ๓๙๔ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับและการออกหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จทดอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน และการหักเงินบำนาญเพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบันการเงิน
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๐.๕/ว ๑๖๒ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖
เรื่อง เพิ่มเติมหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับและการออกหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จทดอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน และการหักเงินบำนาญเพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบันการเงิน
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๑.๑/ว ๒๓๓ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับและการจ่ายบำเหน็จสำรับผู้รับบำนาญ ซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน
ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการรักษาพยาบาล (ระบบ Digital Pension)

เพื่อให้การขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน เป็นไปด้วย
ความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัตินี้

เบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน หมายความว่า เบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ
บำเหน็จรายเดือน บำนาญพิเศษ บำนาญตกทอด บำเหน็จตกทอด บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จลูกจ้าง
บำเหน็จพิเศษ บำเหน็จพิเศษรายเดือน เงินทำขวัญ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ เงินช่วยเหลือตามโครงการ
เกษตรอาชีวกรรม ก่อนกำหนด เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ เงินทดแทนและเงินช่วยเหลือ
ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ ค่าทดแทนและการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และประชาชน
ผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือช่วยเหลือราชการ เนื่องในการป้องกันอิปไตยและรักษาความสงบเรียบร้อย
ของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๑ (ระเบียบ บ.ท.ช.)

ระบบ หมายความว่า ระบบบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการรักษาพยาบาล (ระบบ Digital Pension)
ซึ่งเป็นระบบงานที่ใช้งานเกี่ยวกับการขอรับ และการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

ผู้มีสิทธิ หมายความว่า ผู้มีสิทธิรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน
รวมทั้งญาพี่น้อง หรือญาติ หรือผู้แทนญาพี่น้อง หรือผู้จัดการมรดก หรือผู้รับมอบอำนาจ หรือบุคคลซึ่งผู้ตาย
ได้แต่งเจตนาไว้ ผู้อุปการะ หรือผู้อยู่ในอุปการะ ตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ หรือระเบียบ
ว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง ที่ใช้บังคับอยู่ และแต่กรณี

ส่วนราชการเจ้าสังกัด หมายความว่า ส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรมที่ทำหน้าที่รับส่งข้อมูล
ขอเบิกกับกรมบัญชีกลาง

ส่วนราชการผู้ขอ หมายความว่า ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือจังหวัด ซึ่งผู้มีสิทธิรับเบี้ยหวัด
บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน รับราชการครั้งสุดท้าย

ส่วนราชการผู้เบิก หมายความว่า ส่วนราชการระดับกรม หรือหน่วยเบิกในส่วนภูมิภาค
ที่ขอเบิกเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

นายทะเบียน หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ที่ได้รับแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการ
ระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ซึ่งได้ทำการลงทะเบียนเพื่อกำหนดสิทธิ
เข้าใช้งานในระบบ และได้รับอนุมัติจากการบัญชีกลาง เพื่อทำหน้าที่ดูแลข้อมูลประวัติของข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน รวมทั้งบุคคลในครอบครัวที่มีสิทธิ

หนังสือรับรองสิทธิ หมายความว่า หนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์
ประกันการกู้เงินที่ออกให้โดยกรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ (กบ.) หรือ
สำนักงานคลังจังหวัด และแต่กรณี)

คำร้อง หมายความว่า คำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์
ประกันการกู้เงิน

บำเหน็จค้ำประกัน หมายความว่า การนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกัน
การกู้เงินกับสถาบันการเงิน



มีหนึ่ง ...

มีหนึ่งบ้านี้จ้าวะกัน หมายความว่า จำนวนหนึ่งที่มีอยู่กับสถาบันการเงิน กรณีที่ได้มาสิทธิในบ้านี้จะก่อให้เป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

ไม่มีหนึ่งบ้านี้จ้าวะกัน หมายความว่า กรณีไม่ได้นำสิทธิในบ้านี้จะก่อให้เป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

การยื่นเรื่องขอรับเงินหรือคำร้องของผู้มีสิทธิ

ผู้มีสิทธิขอรับเบี้ยหวัด บ้านี้บ้านๆ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ยื่นเรื่องขอรับเงินหรือคำร้อง ได้ ๒ ช่องทาง คือ การยื่นด้วยตนเองผ่าน Web Application หรือ Application บนระบบ android หรือระบบ ios ให้ดำเนินการตามข้อ ๒ สำหรับการยื่นต่อส่วนราชการผู้ขอ ให้ดำเนินการตามข้อ ๓

ข้อ ๒ การยื่นเรื่องขอรับเงินหรือคำร้องด้วยตนเองผ่านระบบ ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ยื่นคำขอรับเบี้ยหวัด บ้านี้บ้านๆ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน หรือคำร้องต่อส่วนราชการผู้ขอ หรือส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี ผ่านระบบโดยดำเนินการ ดังนี้

๒.๑.๑ ลงทะเบียนผ่านระบบ เพื่อเข้าสู่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th กดเลือกเมนู เงินเดือน ค่าจ้าง บ้านี้บ้านๆ แสดงหน้าจอ ระบบบ้านี้บ้านๆและสวัสดิการรักษาพยาบาล (Digital Pension) กดเลือกเพื่อเข้าสู่ระบบ หรือ Application บนระบบ android หรือระบบ ios เลือก App Digital Pension

๒.๑.๒ ระบบจะส่งรหัสผ่าน (Password) เพื่อยืนยันการลงทะเบียน

๒.๒ เมื่อผู้มีสิทธิระบุ Username และ Password ในระบบแล้วจะปรากฏข้อมูลผู้มีสิทธิ เมื่อเลือกขอรับประเภทเงิน ระบบจะแสดงข้อมูลตามประเภทเงินที่เลือกขอรับ หากข้อมูลที่แสดงไม่ถูกต้อง และหรือไม่ครบถ้วน ให้แจ้งข้อมูลที่ประสงค์จะแก้ไขผ่านระบบ

๒.๓ สำหรับผู้มีสิทธิในฐานะทายาทของผู้รับบ้านๆ หากข้อมูลที่แสดงไม่ถูกต้อง และหรือไม่ครบถ้วน ให้แจ้งข้อมูลที่ประสงค์จะแก้ไขผ่านระบบ

๒.๓.๑ ผู้มีสิทธิที่เป็นสมาชิกกองทุนบ้านี้บ้านๆข้าราชการ (กบช.) สามารถเลือกขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับจาก กบช. ผ่านระบบได้ โดยระบุให้ กบช. คืนเงินตามทางเลือกที่กำหนด

๒.๔ ผู้รับบ้านๆที่มีสิทธิได้รับบ้านี้จ้างซึ่พตามที่กำหนดในกฎกระทรวงให้ขอรับได้ในแต่ละช่วงอายุตามสิทธิเพียงครั้งเดียว หากมิได้ขอรับในช่วงอายุใดให้ยื่นขอรับในคราวเดียวกัน โดยดำเนินการดังนี้

๒.๔.๑ กรณีประสงค์ขอรับบ้านี้จ้างซึพรวมเงินบ้านๆ ให้ระบุเลือกประเภทเงิน บ้านี้จ้างซึพไปในคราวเดียวกัน

๒.๔.๒ กรณีประสงค์ขอรับบ้านี้จ้างซึพภายหลังจากได้รับเงินบ้านๆไปแล้ว และไม่มีหนึ่งบ้านี้จ้าวะกัน ให้ยื่นเรื่องขอรับเงินผ่านระบบ โดยสามารถตรวจสอบจำนวนเงินที่จะได้รับจากแบบประมาณการบ้านี้จ้างซึพเบื้องต้นได้

๒.๔.๓ กรณีประสงค์ขอรับบ้านี้จ้างซึพภายหลังจากได้รับเงินบ้านๆไปแล้ว และมีหนึ่งบ้านี้จ้าวะกัน กรมบัญชีกลาง (กบช. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) จะออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ทดแทนฉบับเดิม โดยดำเนินการดังนี้

(๑) ยื่นเรื่องขอรับเงินผ่านระบบ โดยตรวจสอบจำนวนเงินที่จะได้รับจากแบบประมาณการบ้านี้จ้างซึพเบื้องต้น

(๒) เมื่อผู้รับบ้านๆได้รับหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ผ่านระบบ ให้เปิดต่อสถาบันการเงิน (ที่ได้ใช้สิทธิบ้านี้จ้าวะกัน) ทันที เพื่อให้สถาบันการเงินบันทึกรับหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่



และบันทึก ...

และบันทึกเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญที่สถาบันการเงินกำหนดส่งให้ส่วนราชการผู้ขอผ่านระบบ

(๓) หากผู้รับบำนาญผิดนัดชำระหนี้ หรือไม่ได้นำหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ไปติดต่อที่สถาบันการเงิน หรือเสียชีวิตก่อนหนังสือรับรองสิทธิหมดอายุ หนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่และคำขอรับบำเหน็จดำรงชีพดังกล่าวจะถูกยกเลิก โดยหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิมจะยังมีผลใช้บังคับ

๒.๕ เมื่อดำเนินการตามข้อ ๒.๒ – ๒.๔ ตามกรณีแล้ว ให้ยืนยันและส่งข้อมูลผ่านระบบให้ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการต่อไป

๒.๖ ผู้มีสิทธิสามารถติดตามสถานะ และพินิจเอกสารได้จากระบบ

๒.๗ การดำเนินการยื่นเรื่องขอรับตามข้อ ๒.๑ – ๒.๖ ให้ดำเนินการผ่านระบบทุกขั้นตอน

ข้อ ๓ การยื่นเรื่องขอรับเงิน หรือคำร้องต่อส่วนราชการผู้ขอ หรือส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี ดังนี้

๓.๑ การยื่นเรื่องขอรับเงิน ยื่นคำขอรับ ต่อส่วนราชการผู้ขอหรือยื่นคำร้องต่อส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี โดยกรอกรายการและลงชื่อในแบบคำขอหรือคำร้องให้ครบถ้วน ตามประเภทเงินที่ประสงค์จะขอรับดังนี้

๓.๑.๑ การขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำนาญพิเศษเหตุทุพพลภาพ บำเหน็จดำรงชีพ ให้ใช้แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

๓.๑.๒ การขอรับบำเหน็จตกทอดและบำนาญพิเศษกรณีข้าราชการและผู้รับบำนาญถึงแก่ความตาย ให้ใช้แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย (แบบ ๕๓๐๙)

๓.๑.๓ การขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ให้ใช้แบบขอรับเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ให้ใช้แบบขอรับเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย (แบบ ๕๓๑๓)

๓.๑.๔ การขอรับบำเหน็จตกทอด กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย ให้ใช้แบบขอรับบำเหน็จตกทอด กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย

๓.๑.๕ การขอรับหนังสือรับรองสิทธิ ให้ใช้แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิ ในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

๓.๑.๖ การขอรับเงินทำวัณสำหรับข้าราชการและลูกจ้าง ให้ใช้แบบขอรับเงินทำวัณ ข้าราชการและลูกจ้าง (แบบ ๕๔๐๑)

๓.๑.๗ การขอรับเงินเพิ่มสำหรับเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ให้ใช้แบบขอรับเงินเพิ่ม เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จตกทอดของข้าราชการหรือลูกจ้าง (แบบ ๕๓๑๖)

๓.๑.๘ การขอรับเงินช่วยเหลือโครงการเกี้ยวนอายุราชการก่อนกำหนด ให้ใช้แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการโครงการเกี้ยวนอายุราชการก่อนกำหนด (แบบ ค.ก.ช.)

๓.๒ หลักฐานที่ใช้แนบแบบคำขอรับเงิน หรือคำร้อง

๓.๒.๑ กรณีขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จตกทอด บำนาญพิเศษ บำเหน็จพิเศษ และบำเหน็จพิเศษรายเดือน ให้ปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการขอรับและการจ่ายบำเหน็จบำนาญข้าราชการที่ใช้บังคับอยู่ในวันที่ยื่นแบบคำขอรับเงิน



๓.๒.๒ กรณี ...

๓.๒.๒ กรณีขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้างให้ปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วย
หลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง และระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์
และวิธีการขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้างที่ใช้บังคับอยู่ในวันที่ยื่นแบบคำขอรับเงิน

๓.๒.๓ กรณีขอรับหนังสือรับรองสิทธิ ให้ยื่นแบบคำร้องต่อส่วนราชการผู้เบิก

๓.๒.๔ กรณีขอรับเงินช่วยเหลือโครงการเกษตรกรรมอาชีวุรุษการก่อนกำหนด ให้ปฏิบัติตาม
หลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

๓.๒.๕ การขอรับเงินตามข้อ ๓.๒.๑ – ๓.๒.๒ ให้แนบทหลักฐานเพิ่มเติม แล้วแต่กรณี ดังนี้

(๑) สำเนาทะเบียนบ้านหน้าที่มีชื่อและเลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ

(๒) กรณีที่ไม่สามารถดึงข้อมูลจากระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ
ของกรมบัญชีกลาง (e-Payroll) ได้ ให้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประจำท่องทรัพย์ หรือ ประจำรายวัน
เฉพาะหน้าที่มีชื่อธนาคาร เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร และชื่อบัญชีของผู้มีสิทธิ

(๓) แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ
(แบบ สรจ. ๑)

(๔) หนังสือแสดงเจตนาขอให้โอนเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญเข้าบัญชีเงินฝาก
ธนาคารของบุคคลอื่น (แบบ สรจ. ๒)

๓.๓ การขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

๓.๓.๑ สามารถขอรับพร้อมบำนาญก็ได้ในกรณีที่ยังไม่ขอรับบำเหน็จดำรงชีพพร้อมกับ
การขอรับบำนาญ หากภายหลังจะขอรับให้ขอรับได้ในแต่ละช่วงอายุตามสิทธิ์ได้เพียงครั้งเดียว หากมิได้ขอรับ
ในช่วงอายุใดให้ยื่นขอรับในคราวเดียวกัน

๓.๓.๒ การขอรับบำเหน็จดำรงชีพ ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) กรณีขอรับพร้อมบำนาญ ให้แนบทหลังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ
(แบบ สรจ. ๓) ไปพร้อมกับแบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

(๒) กรณีขอรับภายหลังจากได้รับบำนาญไปแล้ว และไม่มีหนี้บำเหน็จค้าประกัน

ผู้รับบำนาญที่มีสิทธิรับบำเหน็จดำรงชีพและประสงค์จะขอรับบำเหน็จดำรงชีพ
ตรวจสอบจำนวนเงินที่จะได้รับจากแบบประมาณการบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้น และให้แนบทหลังสือรับรอง
และขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ. ๓) ไปพร้อมกับแบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ บำนาญพิเศษ
บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

(๓) กรณีขอรับภายหลังจากได้รับบำนาญไปแล้ว และมีหนี้บำเหน็จค้าประกัน

กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) จะออกหนังสือ
รับรองสิทธิฉบับใหม่ทดแทนฉบับเดิม โดยดำเนินการดังนี้

- ผู้รับบำนาญที่มีสิทธิรับบำเหน็จดำรงชีพและประสงค์จะขอรับบำเหน็จดำรงชีพ
ตรวจสอบจำนวนเงินที่จะได้รับจากแบบประมาณการบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้น โดยให้ยื่นคำขอต่อ
ส่วนราชการผู้ขอ และให้แนบทหลังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ. ๓) ไปพร้อมกับ
แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)

- เมื่อผู้รับบำนาญได้รับหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่จากระบบ ให้ไปติดต่อ
ที่สถาบันการเงินทันที เพื่อให้สถาบันการเงินบันทึกรับหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่และบันทึกเลขที่บัญชีเงินฝาก
ธนาคารที่สถาบันการเงินกำหนด เพื่อส่งให้ส่วนราชการผู้ขอผ่านระบบ



ข้อ ๔ กรณีผู้มีสิทธิรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ยกเว้น ผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ได้ยื่นเรื่องขอรับเงินแล้วแต่เสียชีวิตก่อนได้รับเงิน เงินดังกล่าวย่อมเป็นมรดกทอดแก่ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยให้ผู้จัดการมรดกแบบหลักฐานซึ่งรับรองสำเนาถูกต้อง ประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

(๑) คำสั่งแต่งตั้งผู้จัดการมรดก

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการมรดก

(๓) สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประจำหนอนทรัพย์ หรือ กระแสรรายวัน เฉพาะหน้าที่มีชื่อร้านค้า เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร และชื่อบัญชีของผู้จัดการมรดก

การรับและการตรวจสอบแบบคำขอ หรือคำร้อง และหลักฐานประกอบการขอรับเงิน

ข้อ ๕ กรณียื่นผ่านระบบตามข้อ ๒ ดำเนินการดังนี้

๕.๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของส่วนราชการผู้ขอตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลตามแบบคำขอ และหลักฐานประกอบการขอรับ ตามระเบียบว่าด้วยการขอรับและการจ่ายบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการที่ใช้บังคับอยู่ในวันที่ยื่นแบบคำขอรับเงิน

ให้ใช้เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิจากข้อมูลในระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำของกรมบัญชีกลาง (e-Payroll) สำหรับกรณีผู้มีสิทธิเป็นทายาทให้ส่วนราชการผู้ขอเป็นผู้บันทึกเพิ่มเติมในระบบต่อไป

กรณีผู้มีสิทธิรับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคารที่มาจากระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำของกรมบัญชีกลาง (e-Payroll) ให้แจ้งส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการได้ภายหลังการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในเดือนแรกแล้ว

๕.๒ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของส่วนราชการผู้เบิกตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลตามคำร้องเพื่อออกหนังสือรับรองสิทธิ ดังนี้

๕.๒.๑ เป็นผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเหตุพิภพตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

๕.๒.๒ มีทายาಥผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

๕.๒.๓ ไม่มีทายาಥผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

๕.๒.๔ ผู้รับบำนาญรับรองว่า ไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญ ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ในระหว่างถูกอยาดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๕.๓ เมื่อตรวจสอบข้อมูลของผู้มีสิทธิครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ให้พิมพ์แบบคำขอ หรือแบบคำร้องจากระบบ พร้อมแบบหลักฐานประกอบเสนอหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วแต่กรณี เพื่อลงนาม

ข้อ ๖ กรณียื่นที่ส่วนราชการตามข้อ ๓ ดำเนินการดังนี้

๖.๑ การรับแบบคำขอ

๖.๑.๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของส่วนราชการผู้ขอ เมื่อรับแบบคำขอแล้วให้ตรวจสอบแบบคำขอและหลักฐานประกอบการขอรับเงิน



๖.๑.๒ เมื่อ...

๖.๑.๒ เมื่อดำเนินการตามข้อ ๖.๑.๑ ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ให้บันทึกข้อมูลรายละเอียดตามแบบคำขอในระบบ

๖.๑.๓ เมื่อตรวจสอบข้อมูลของผู้มีสิทธิครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ให้พิมพ์แบบคำขอจากระบบ พร้อมแนบหลักฐานประกอบเสนอหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี เพื่อลงนาม

๖.๒ การรับแบบคำร้อง

๖.๒.๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของส่วนราชการผู้เบิกรับและตรวจสอบความถูกต้อง และครบถ้วนของข้อมูลตามแบบคำร้อง ดังนี้

(๑) เป็นผู้รับบ้านญาณปกติหรือผู้รับบ้านญาณพิเศษเหตุทุพพลภาพตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

(๒) มีทายาಥผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และได้แสดงเจตนาจะบุตตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

(๓) ไม่มีทายาಥผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาจะบุตตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

(๔) ผู้รับบ้านญาณรับรองว่า ไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบ้านญาณตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๖.๒.๒ บันทึกรับเรื่องในระบบ

๖.๒.๓ บันทึกข้อมูลรายละเอียดตามแบบคำร้อง ดังนี้

(๑) บันทึกรับรองว่ามีทายาทและหรือบุคคลซึ่งผู้รับบ้านญาณได้แสดงเจตนาจะบุตตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด และไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบ้านญาณตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

(๒) บันทึกที่อยู่

๖.๒.๔ เมื่อตรวจสอบข้อมูลของผู้มีสิทธิครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ให้พิมพ์แบบคำร้องจากระบบ พร้อมแนบหลักฐานประกอบเสนอหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี เพื่อลงนาม

๖.๒.๕ เสนอให้ผู้มีอำนาจลงนามในแบบคำร้อง

ข้อ ๗ กรณีการขอรับเงินช่วยเหลือโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

การส่งข้อมูลและเอกสารหลักฐานประกอบแบบขอรับให้กรมบัญชีกลาง

ข้อ ๘ ส่วนราชการผู้ขอส่งข้อมูลและเอกสารหลักฐานประกอบแบบขอรับให้กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังเขต แล้วแต่กรณี) ผ่านระบบ กรณีที่ไม่สามารถส่งผ่านระบบได้ให้ส่งเป็นเอกสาร สำหรับการขอรับเงินดังต่อไปนี้

๘.๑ เปี้ยหัวดและบำเหน็จบำนาญปกติ

๘.๑.๑ แบบคำขอ สมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ หรือทะเบียนประวัติข้าราชการ อิเล็กทรอนิกส์แล้วแต่กรณี



๘.๑.๒ หลักฐาน ...

๘.๑.๒ หลักฐานการตรวจสอบและรับรองเวลาราชการสำหรับผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน
ทหารกองประจำการ (แบบ ๕๓๐๑) หรือตัวรากองประจำการ (แบบ ๕๓๐๕) และแต่กรณี

๘.๑.๓ หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาที่คุณ (ฉบับจริง)

๘.๑.๔ สำเนาคำสั่งให้พ้นจากราชการ หรือหลักฐานการรับทราบคำสั่ง แล้วแต่กรณี

๘.๑.๕ สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนหรือเลื่อนเงินเดือน

๘.๑.๖ หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๒ บាเหนื้จตกหอด

๘.๒.๑ กรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

(๑) หลักฐานตาม ข้อ ๘.๑.๑ - ๘.๑.๓ และ ๘.๑.๕

(๒) สำเนาระบบตัว

(๓) กรณีบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาของบุตร ให้ส่งสำเนาหนังสือ
การจดทะเบียนรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าเป็นบุตร

กรณีที่ศาลมีคำพิพากษาว่าเป็นบุตรภัยหลังวันที่บิดาถึงแก่ความตายเกินกว่า ๑ ปี
ให้ส่งสำเนารายยื่นคำร้องต่อศาล เพื่อเป็นหลักฐานว่าได้ยื่นคำร้องภายใน ๑ ปีนับแต่วันที่บิดาถึงแก่ความตาย
หรือวันที่ได้รู้หรือควรได้รู้ถึงความตายของบิดา

(๔) สำเนาหนังสือการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)

(๕) สำเนาคำพิพากษาหรือคำสั่งศาลที่แสดงว่าคู่สมรสคนใดเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย
กรณีที่มีการสมรสซ้อนก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๓

(๖) หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบាเหนื้จตกหอด กรณีไม่มีหมายตามกฎหมาย
ว่าด้วยบាเหนื้จบำนาญ

(๗) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๒.๒ กรณีผู้รับบำนาญ หรือผู้รับบាเหนื้จรายเดือนถึงแก่ความตาย

(๑) สำเนาระบบตัว

(๒) ให้ส่งหลักฐานตามข้อ ๘.๒.๑ (๓) (๔) (๕) (๖) หรือ (๗) แล้วแต่กรณี

๘.๓ บำนาญพิเศษ

๘.๓.๑ เหตุทุพพลภาพ

(๑) แบบคำขอ

(๒) สำเนาคำสั่งให้พ้นจากราชการ

(๓) หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราเหตุปฏิบัติราชการ
ในหน้าที่ของข้าราชการเพื่อขอรับบำนาญพิเศษ (แบบ สรจ. ๑)

(๔) สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนหรือเลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษ (ถ้ามี)

(๕) หลักฐานการกำหนดอัตราบำนาญพิเศษของเจ้ากระทรวง

(๖) สำเนาคำสั่งของผู้บังคับบัญชาสั่งให้ปรับราชการในตำแหน่งหน้าที่อื่น หรือ
สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีเจ้าสังกัดสั่งให้ปรับราชการในตำแหน่งหน้าที่อื่น ตามพระราชบัญญัติสังเคราะห์ข้าราชการ
ผู้ได้รับอันตรายหรือการป่วยเจ็บเพราเหตุปฏิบัติราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙

(๗) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง



๘.๓.๒ กรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

(๑) หลักฐานตามข้อ ๘.๓.๑ (๑) (๓) และ (๔)

(๒) กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นบุคคลซึ่งเจ้ากระทรวงพิจารณาเห็นว่ามีสิทธิได้รับบำนาญพิเศษในฐานะเป็นผู้อุปการะหรืออยู่ในอุปการะของข้าราชการผู้ตาย ให้ส่งหลักฐานดังนี้

(ก) หนังสือของเจ้ากระทรวงที่พิจารณายื่นข้างต้น

(ข) หลักฐานรับรองการอุปการะ หรือการอยู่ในอุปการะของผู้ที่ควรเชื่อถือได้

(ค) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้อุปการะ หรือผู้อยู่ในอุปการะ

(ง) หลักฐานการพิจารณาและกำหนดส่วนของเจ้ากระทรวงให้ผู้ใดได้รับบำนาญ

พิเศษเท่าใด

(๓) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๔ บำเหน็จลูกจ้าง

๘.๔.๑ บำเหน็จปกติ หรือบำเหน็จรายเดือน

(๑) แบบคำขอ บัตรลูกจ้างประจำรายชื่อ และหรือบัตรลูกจ้างประจำรายชื่อจากระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำซึ่งผู้มีอำนาจลงนามรับรองอัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย

(๒) หลักฐานการตรวจสอบและรับรองเวลาการสำหรับผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนทหาร กองประจำการ (แบบ ๕๓๐๑) หรือตัวรจากองประจำการ (แบบ ๕๓๐๕) แล้วแต่กรณี

(๓) หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาที่คุณ

(๔) สำเนาคำสั่งให้พ้นจากการ หรือหลักฐานการรับทราบคำสั่ง แล้วแต่กรณี

(๕) สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นค่าจ้าง

(๖) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๔.๒ บำเหน็จปกติ กรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

(๑) หลักฐานตามข้อ ๘.๔.๑ (๑) (๒) (๓) และ (๔)

(๒) สำเนากรมบัตร

(๓) หลักฐานท้ายที่ผู้มีสิทธิ หรือผู้แทนท้ายที่ผู้มีสิทธิ หรือผู้จัดการมรดก หรือผู้รับมอบอำนาจ แล้วแต่กรณี

(๔) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๔.๓ บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน

(๑) แบบคำขอ

(๒) หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราเหตุปฏิบัติงาน ในหน้าที่ของลูกจ้างเพื่อขอรับบำเหน็จพิเศษ (แบบ สรจ. ๕)

(๓) หลักฐานการกำหนดอัตราบำเหน็จพิเศษของเจ้ากระทรวง กรณีพิการทุพพลภาพ

(๔) สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นค่าจ้างกรณีพิเศษ (ถ้ามี)

(๕) สำเนาคำสั่งให้ออกหรืออนุญาตให้ลาออกจากงาน กรณีเป็นลูกจ้างชั่วคราว

(๖) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๘.๔.๔ บำเหน็จพิเศษลูกจ้างถึงแก่ความตาย

(๑) หลักฐานตามข้อ ๘.๔.๓ (๑) (๒) (๔) และ (๖)

(๒) สำเนากรมบัตร

(๓) หลักฐานท้ายที่ผู้มีสิทธิ หรือผู้แทนท้ายที่ผู้มีสิทธิ หรือผู้จัดการมรดก หรือผู้รับมอบอำนาจ แล้วแต่กรณี

(๔) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง



๘.๔ เงินทำวัสดุข้าราชการและลูกจ้าง

๘.๔.๑ แบบคำขอ

๘.๔.๒ กรณีสูญเสียอวัยวะและไม่สามารถเทียบเคียงการสูญเสียกับอัตราส่วนที่กระทรวงการคลังกำหนด ส่งหลักฐานใบรับรองแสดงความเห็นของแพทย์ที่ทางราชการรับรองพร้อมภาพถ่ายแสดงการสูญเสียอวัยวะ (ถ้ามี) เพื่อประกอบการพิจารณาการป่วยเจ็บจนพิการนั้น

๘.๔.๓ หลักฐานอื่นตามที่กรมบัญชีกลางเห็นควร

๘.๖ เงินช่วยเหลือตามโครงการเกย์ยณอยุธยาการก่อหนด

๘.๖.๑ แบบคำขอ

๘.๖.๒ สำเนาคำสั่งให้ออกจากราชการตามโครงการเกย์ยณอยุธยา ก่อหนด

๘.๖.๓ สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนหรือเลื่อนเงินเดือน

๘.๖.๔ สำเนาคำสั่งเงินประจำตำแหน่ง หรือเงินวิทยฐานะ หรือเงินอื่นที่กฎหมายกำหนดให้นำมารวมเพื่อการคำนวนเงินช่วยเหลือโครงการเกย์ยณอยุธยาการก่อหนด (ถ้ามี)

ข้อ ๙ บ่าเหน็จดำรงชีพ แบบมีหนึ่บ่าเหน็จค้าประกัน ดำเนินการดังนี้

๙.๑ ส่วนราชการผู้ขอตรวจสอบหลักฐาน และให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงชื่อในหนังสือรับรองและขอเบิกบ่าเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ. ๓) พร้อมจัดทำสำเนาให้ผู้รับบ้านญาณเก็บไว้เป็นหลักฐาน และให้จัดทำแบบ ๕๓๑๖ แล้วเสนอหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนาม และดำเนินการในขั้นตอนต่อไป ดังนี้

๙.๑.๑ บันทึกแบบขอรับ พร้อมบันทึกข้อมูลการขอยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และขอหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ผ่านระบบ

๙.๑.๒ ส่งข้อมูลการขอยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิมผ่านระบบให้กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) เพื่อออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่

๙.๒ เมื่อส่วนราชการได้รับเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบ้านญาณจากสถาบันการเงินผ่านระบบแล้ว ให้ส่งข้อมูลและแบบขอรับเรื่องเพิ่ม เป็นหัวด้วย บ่าเหน็จ บ้านญาณ บ้านญาณพิเศษ บ่าเหน็จดำรงชีพ บ่าเหน็จตกลหดของข้าราชการหรือลูกจ้าง (แบบ ๕๓๑๖) ให้กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังเขต แล้วแต่กรณี)

ข้อ ๑๐ การขอรับหนังสือรับรองสิทธิ เจ้าหน้าที่ส่วนราชการผู้เบิกที่รับคำร้อง ซึ่งปฏิบัติงานในระดับหัวหน้า หรือสูงกว่า บันทึกข้อมูลส่งให้กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) ผ่านระบบ

การส่งข้อมูลผ่านระบบ ให้ถือว่าส่วนราชการผู้เบิกที่รับคำร้องได้ตรวจสอบและรับรอง ความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลแล้ว

ข้อ ๑๑ สำหรับเอกสารหลักฐานตามข้อ ๘ – ๑๐ หากได้ส่งผ่านระบบแล้ว และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องให้เก็บรักษาหลักฐานไว้ที่ส่วนราชการผู้ขอหรือส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป

การอนุมัติหนังสือสั่งจ่าย

ข้อ ๑๒ การอนุมัติหนังสือสั่งจ่ายเบี้ยหัวด้วย บ่าเหน็จบ้านญาณ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน เป็นอำนาจของ อธิบดีกรมบัญชีกลาง ยกเว้น เงินทดแทนและเงินช่วยเหลือตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย บ่าเหน็จความชอบค่าทดแทน และการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้ป่วยบัตห้าที่ราชการ หรือช่วยเหลือราชการเนื่องในการป้องกันอธิบดีไทยและรักษาความสงบเรียบร้อยของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๗๑ (ระเบียบ บ.ท.ช.)

การอนุมัติ ...



การอนุมัติหนังสือสั่งจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกันให้กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังเขต แล้วแต่กรณี) ดำเนินการดังนี้

๑๒.๑ เบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

๑๒.๑.๑ บันทึกรับเรื่องจากส่วนราชการที่ส่งผ่านระบบ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากหลักฐานที่ได้รับ

๑๒.๑.๒ กรณีเพ็บข้อผิดพลาดหรือหลักฐานไม่ครบถ้วนถูกต้อง ให้แจ้งส่วนราชการผู้ขอผ่านระบบและมีหนังสือแจ้งแก้ไข หรือส่งหลักฐานเพิ่มเติม แล้วแต่กรณี

๑๒.๑.๓ เสนอผู้มีอำนาจลงนามเป็นลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ในหนังสือสั่งจ่ายผ่านระบบ

๑๒.๑.๔ แจ้งผลให้ส่วนราชการผู้ขอหรือส่วนราชการผู้เบิกและผู้มีสิทธิทราบผ่านระบบ

๑๒.๒ บำเหน็จดำรงชีพ แบบมีหนึ่งบำเหน็จค้ำประกัน

๑๒.๒.๑ กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) ได้รับข้อมูลการขอยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ ให้ตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองสิทธิดังกล่าว และเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาอนุมัติงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์แล้วแจ้งผลโดยดำเนินการผ่านระบบ

ทั้งนี้ หนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่จะมีจำนวนเงินเปลี่ยนแปลงจากเดิมตามสิทธิที่ได้รับโดยจะอ้างอิงหัสตามหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และกำหนดเดือนไขในหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ให้มีผลต่อเมื่อได้มีการโอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ ตามที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงินผ่านระบบแล้ว

๑๒.๒.๒ กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังเขต แล้วแต่กรณี) ได้รับข้อมูลการขอรับบำเหน็จดำรงชีพ ให้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการขอรับบำเหน็จดำรงชีพ และเสนอผู้มีอำนาจลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแจ้งผลให้ส่วนราชการผู้ขอหรือส่วนราชการผู้เบิก และผู้มีสิทธิทราบผ่านระบบแล้วแต่กรณี

การออกหนังสือรับรองสิทธิ

ข้อ ๑๓ เมื่อกรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) ได้รับข้อมูลผ่านระบบแล้ว ให้ตรวจสอบและอนุมัติคำร้อง โดยผู้มีสิทธิและส่วนราชการผู้เบิกสามารถพิมพ์หนังสือรับรองสิทธิ (ฉบับสำเนา) ผ่านระบบ หรือรับด้วยตนเองที่ส่วนราชการผู้เบิก หรือกรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี)

กรณีตรวจสอบแล้วข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้กรมบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) ส่งข้อมูลลับไปยังส่วนราชการผู้เบิกเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หนังสือรับรองสิทธิจะมีอายุ ๑ ปี นับจากวันที่ได้รับอนุมัติจากการบัญชีกลาง (กงบ. หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี) ทั้งนี้ ให้นำสำเนาหนังสือรับรองสิทธิ หรือรหัสในหนังสือรับรองสิทธิ แสดงต่อสถาบันการเงินเพื่อใช้สิทธิบำเหน็จค้ำประกัน

ข้อ ๑๔ หนังสือรับรองสิทธิที่ออกก่อนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติฉบับนี้ใช้บังคับ และยังไม่ได้นำไปใช้สิทธิบำเหน็จค้ำประกัน หนังสือรับรองสิทธิฉบับดังกล่าวจะสิ้นผล หากประสงค์จะใช้สิทธิบำเหน็จค้ำประกันให้ขอหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัตินี้



การหักเงิน

ข้อ ๑๕ การหักเงินในระบบสามารถดำเนินการได้ในกรณีดังต่อไปนี้

๑๕.๑ กรณีที่มีภาระหมายกำหนด

๑๕.๒ กรณีที่มีหนังสือยินยอมของผู้มีสิทธิรับเงิน

ข้อ ๑๖ กรณีส่วนราชการมีความประสงค์จะหักเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน จากผู้มีสิทธิ หรือทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เพื่อชำระหนี้โดยความยินยอม ของผู้มีสิทธิรับเงิน ซึ่งแสดงเจตนาเป็นหนังสือไว้ต่อส่วนราชการผู้ขอหรือส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี การหักหนี้ ดังกล่าวจะต้องไม่เกินวงเงินที่ผู้นั้นมีสิทธิได้รับหลังจากหักเงินตามกฎหมายแล้ว (ถ้ามี) โดยให้ส่วนราชการดำเนินการ ตามกรณีดังนี้

๑๖.๑ การหักเงินที่มีการจ่ายเป็นรายเดือนทุกประเภทเงิน ให้ดำเนินการดังนี้

๑๖.๑.๑ เจ้าหน้าที่ส่วนราชการผู้เบิกหักเงิน โดยการนำเข้าข้อมูลหนี้ตามแบบแจ้งรายการ ข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญของส่วนราชการผู้เบิก (แบบ สรจ. ๖) หรือบันทึกปรับปรุงข้อมูลหนี้รายบุคคล

๑๖.๑.๒ พิมพ์แบบ สรจ.๖ เสนอหัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกลงนาม และอนุมัติข้อมูล ส่งส่วนราชการเจ้าสังกัด

๑๖.๑.๓ เจ้าหน้าที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดรวบรวมข้อมูลหนี้ ตามข้อ ๑๖.๑.๑ – ๑๖.๑.๒ ลงในแบบสรุปข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญของส่วนราชการเจ้าสังกัด (แบบ สรจ. ๗) และจัดทำหนังสือ แจ้งจำนวนหนี้ (แบบ สรจ. ๘) ส่งให้กรมบัญชีกลาง (กงบ.) ผ่านระบบภายในเวลาที่กำหนด

๑๖.๑.๔ กรมบัญชีกลาง (กงบ.) โอนเงินที่หักเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการ เจ้าสังกัดภายในเวลาที่กำหนด

๑๖.๒ การหักเงินที่มีการจ่ายเป็นเงินก้อนทุกประเภทเงิน ให้ดำเนินการดังนี้

๑๖.๒.๑ ส่วนราชการผู้ขอบันทึกข้อมูลการหักเงินในระบบตามจำนวนที่ระบุในหนังสือ ยินยอมของผู้มีสิทธิรับเงิน

๑๖.๒.๒ พิมพ์หนังสือแจ้งรายการหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ (สรจ.๙) เสนอหัวหน้าส่วนราชการผู้ขอหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนาม

๑๖.๒.๓ นำเอกสารตามข้อ ๑๖.๒.๒ เข้าระบบ ส่งกรมบัญชีกลาง (กงบ. และสำนักงาน คลังเขตแล้วแต่กรณี)

กรณีที่ส่วนราชการผู้ขอไม่ได้บันทึกรายการหักเงินตามหนังสือแจ้งรายการหักเงิน บำเหน็จเพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ (แบบ สรจ. ๙) ให้ส่งหนังสือยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ ต่อส่วนราชการผู้เบิก เพื่อบันทึกรายการหักเงินแทนส่วนราชการผู้ขอต่อไป

๑๖.๓ การหักเงินเพื่อชำระหนี้ให้แก่สถาบันการเงิน (ที่ได้ใช้สิทธิบำเหน็จค้ำประกัน) ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดและส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการหักเงินเพื่อชำระหนี้ผ่านระบบ

การขอเบิกเงินของส่วนราชการผู้เบิก

ข้อ ๑๗ เมื่อส่วนราชการผู้เบิกได้รับหนังสือสั่งจ่ายแล้ว ให้ตรวจสอบกรณีวิตของผู้มีสิทธิจากฐานข้อมูล ทะเบียนราชภูมิ กรรมการปกรองผ่านระบบ หากพบว่ารายได้เสียชีวิต ให้ดำเนินการแจ้งทายาทเพื่อให้ผู้จัดการมรดก ยื่นหลักฐานตามข้อ ๔ และทำการขอเบิกต่อไป



ข้อ ๑๘ ให้...

ข้อ ๑๙ ให้ส่วนราชการผู้เบิกตรวจสอบและดำเนินการตามเงื่อนไขที่ระบุหมายเหตุในหนังสือสั่งจ่าย ก่อนทำคำขอเบิก

ข้อ ๒๐ ส่วนราชการผู้เบิกจัดทำข้อมูลขอเบิกเงิน และหักเงินเพื่อชำระหนี้เสนอหัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายอนุมัติ และส่งข้อมูลขอเบิกเงินผ่านระบบให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดภายในเวลาที่กำหนด

ข้อ ๒๑ ส่วนราชการเจ้าสังกัดเมื่อได้รับข้อมูลคำขอเบิกเงินผ่านระบบ ให้ตรวจสอบความถูกต้องแล้วส่งข้อมูล การขอเบิกเงินในแต่ละเดือนให้กรมบัญชีกลาง (กงบ.) ผ่านระบบ ภายในเวลาที่กำหนด พร้อมส่งเอกสารประกอบด้วย

(๑) หนังสือแนส์การขอเบิกเงิน ประจำเดือน ... รอบการจ่าย ...

(๒) รายละเอียดรายการขอเบิกเงิน ประจำเดือน ... รอบการจ่าย ...

ข้อ ๒๒ การขอเบิกเงินช่วยเหลือตามโครงการเกย์ยนอายุราชการก่อนกำหนด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด เป็นผู้บันทึกรหัสงบประมาณ รหัสกิจกรรมหลัก รหัสแหล่งของเงิน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่โครงการฯ กำหนด ผ่านระบบก่อนส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการขอเบิกเงินตามที่กำหนดข้างต้น

การเบิกจ่ายเงิน

ข้อ ๒๓ กรมบัญชีกลาง (กงบ.) ตรวจสอบข้อมูลที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดขอเบิกผ่านระบบก่อนจัดทำใบโอน เพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน และบัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการ ตามเวลาที่กำหนด

ข้อ ๒๔ กรณีไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิได้ กรมบัญชีกลาง (กงบ.) จะโอนเงิน ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเพื่อนำส่งคืนคลังต่อไป

ข้อ ๒๕ การจ่ายเงินเพื่อชำระหนี้ให้แก่สถาบันการเงิน (ที่ได้ใช้สิทธิบำเหน็จค้ำประกัน) กรณีผู้รับบำนาญ ผิดสัญญาภัยเงิน หรือถึงแก่ความตาย กรมบัญชีกลาง (กงบ.) อนุมัติสั่งจ่ายเงินเพื่อชำระหนี้ให้สถาบันการเงิน พร้อมแจ้งส่วนราชการผู้ขอและส่วนราชการผู้เบิกทราบผ่านระบบ

ข้อ ๒๖ ส่วนราชการผู้เบิกทำคำขอเบิกเงินตามข้อ ๒๔ ผ่านระบบ ตามรอบการจ่ายเงินที่กำหนด

ข้อ ๒๗ การสั่งโอนเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้มีสิทธิ และการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของสถาบันการเงิน (ที่ได้ใช้สิทธิบำเหน็จค้ำประกัน) เพื่อชำระหนี้ ให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

หลักฐานการโอนเงิน

ข้อ ๒๘ ส่วนราชการเจ้าสังกัดและส่วนราชการผู้เบิก สามารถตรวจสอบรายงานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้มีสิทธิรับเงินผ่านระบบ

การโอนเบี้ยหวัดบำนาญและบำเหน็จรายเดือนไปส่วนราชการผู้เบิกใหม่

ข้อ ๒๙ กรณีผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ และบำเหน็จรายเดือน ประสงค์จะขอโอน ไปจ่ายยังส่วนราชการผู้เบิกใหม่ ในส่วนราชการเดียวกัน ให้บันทึกคำขอโอนด้วยตนเองผ่านระบบส่งให้ส่วนราชการผู้เบิกเดิม หรือแจ้งความประสงค์ ต่อส่วนราชการผู้เบิกเดิม เพื่อจัดทำหนังสือสำคัญการโอนเบี้ยหวัด บำนาญ และบำเหน็จรายเดือน (แบบ สرج. ๑๑) เสนอผู้มีอำนาจให้ความเห็นชอบแล้วส่งให้กรมบัญชีกลาง (กงบ.) ผ่านระบบ



กรณีขอ ...

กรณีขอโอนไปจ่ายยังจังหวัดที่ไม่มีส่วนราชการในสังกัด (ส่วนราชการเดิม) ให้ส่วนราชการผู้เบิกเดิมทำหนังสือขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการจังหวัดที่จะขอโอนไป เพื่อมอบหมายให้ส่วนราชการผู้เบิก ได้เป็นผู้เบิก เมื่อได้รับความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว ให้ส่วนราชการผู้เบิกเดิมส่งหนังสือสำคัญการโอนเบี้ยหัวด บ้านญ และบำเหน็จรายเดือน (แบบ สรจ. ๑๑) พร้อมแนบสำเนาหนังสือของผู้ว่าราชการจังหวัดให้กรมบัญชีกลาง (กงบ.) ผ่านระบบ

เมื่อกรมบัญชีกลาง (กงบ.) อนุมัติให้โอนย้ายหน่วยเบิกเบี้ยหัวด บ้านญ และบำเหน็จรายเดือนแล้ว ส่วนราชการผู้เบิกเดิม และส่วนราชการผู้เบิกใหม่ สามารถตรวจสอบหนังสือสำคัญการโอนเบี้ยหัวด บ้านญ และบำเหน็จรายเดือน (แบบ สรจ. ๑๑) ผ่านระบบได้

ค่าธรรมเนียมธนาคาร

ข้อ ๒๙ ส่วนราชการต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคารที่เกิดขึ้นจากการชำระบนี้ ตามข้อ ๑๕ และผู้มีสิทธิรับเงินต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคารที่เกิดขึ้นจากการโอนเงินเข้าบัญชี เงินฝากธนาคาร (ถ้ามี)

การเรียกเงินเกินสิทธิ

ข้อ ๓๐ การจ่ายเงินเกินสิทธิไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้แก่ผู้มีสิทธิ ให้ส่วนราชการผู้เบิกเรียกเงินดังกล่าวคืน และนำส่งคลังตามระเบียบว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง และบันทึกการนำส่งเงินดังกล่าวผ่านระบบ

การงดเบิก

ข้อ ๓๑ กรณีตรวจสอบพบรการเสียสิทธิรับเบี้ยหัวด บ้านญ หรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ตามบทบัญญัติของกฎหมาย ให้ส่วนราชการผู้เบิกคงเบิกพร้อมบันทึกรายการในแบบแจ้งคงเบิกเบี้ยหัวด บ้านญ บำเหน็จรายเดือนและเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน (แบบ สรจ. ๑๒) ผ่านระบบแล้วส่งข้อมูลให้กรมบัญชีกลาง (กงบ.) ทราบ

การบังคับคดี

ข้อ ๓๒ กรณีที่ศาลพิพากษาหรือมีคำสั่งบังคับคดีให้อย่ายด้เงินเบี้ยหัวด บ้านญ หรือเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ที่อยู่ในความรับผิดแห่งการบังคับคดี เพื่อจะชำระให้แก่เจ้าหนี้ในคดีล้มละลาย หรือชำระค่าอุปการะเลี้ยงดูหรือค่าเลี้ยงชีพในคดีเยาชนและครอบครัว ให้อภิปริบัติตั้งนี้

๓๒.๑ ให้ส่วนราชการที่ใช้อำนาจในการอายัดเงินแจ้งส่วนราชการผู้เบิกทราบ โดยแนบสำเนาคำพิพากษาของศาลหรือคำสั่งศาล และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการที่ใช้อำนาจในการอายัดเงิน

๓๒.๒ ส่วนราชการผู้เบิกบันทึกข้อมูลการถูกบังคับคดี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการที่ใช้อำนาจอายัดเงินผ่านระบบ

๓๒.๓ กรมบัญชีกลาง (กงบ.) จะโอนเงินด้วยจำนวนสุทธิหลังหักภาษีแล้วทั้งจำนวน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้แก่ส่วนราชการที่ใช้อำนาจในการอายัดเงินตามคำพิพากษาของศาล

๓๒.๔ กรณีผู้ถูกบังคับคดีเสียชีวิตหรือเสียสิทธิรับเบี้ยหัวด บ้านญ หรือเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ตามบทบัญญัติของกฎหมาย ให้ส่วนราชการผู้เบิกแจ้งส่วนราชการที่ใช้อำนาจในการอายัดเงินทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓๒.๕ ให้ส่วนราชการผู้เบิกแจ้งการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้ส่วนราชการที่ใช้อำนาจในการอายัดเงินทราบในครั้งแรก และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้ถูกบังคับคดี



หนังสือ ...

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ข้อ ๓๓ ให้ส่วนราชการผู้เบิกออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ทุกสิ้นปีปฏิทิน ส่งให้ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และส่งแบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายของส่วนราชการ (ภ.ง.ด. ๑ ก พิเศษ) ให้กรมสรรพากรตามเวลาที่กำหนด

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ สามารถพิมพ์หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ด้วยตนเอง ผ่านระบบได้

การกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญ

ตามพระราชบัญญัติการกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญ

ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๘๔ พ.ศ. ๒๕๙๗ (UNDO)

ข้อ ๓๔ การกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติ (UNDO) ผ่านระบบ ให้ถือปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และวิธีการแสดงความประสงค์กลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติ บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๘๔ สำหรับข้าราชการ และหลักเกณฑ์และวิธีการแสดงความประสงค์ขอใช้สิทธิรับบำนาญตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๘๔ และการรับเงินคืน และการจ่ายเงินส่วนเพิ่ม สำหรับผู้รับบำนาญและทหารกองหนุนเมืองเบี้ยหวัด ตามหนังสือ กระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๑๔ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๙๗

ข้อ ๓๕ กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดในหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัตินี้ ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง



บัญชีแบบฟอร์มต่าง ๆ

แบบตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑.๗/ว ๑๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

๑. แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐)
๒. แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย (แบบ ๕๓๐๙)
๓. แบบขอรับเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง (แบบ ๕๓๑๓)
๔. แบบขอรับเรื่องเพิ่ม เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จตกทอด ของข้าราชการหรือลูกจ้าง (แบบ ๕๓๑๖)
๕. แบบขอรับเงินทำข่าวณุข้าราชการและลูกจ้าง (แบบ ๕๔๐๑)
๖. แบบขอรับบำเหน็จตกทอดกรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย
๗. แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (แบบ สรจ. ๑)
๘. หนังสือแสดงเจตนาขอให้โอนเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของบุคคลอื่น (แบบ สรจ. ๒)
๙. หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ. ๓)
๑๐. หนังสือรับรองการได้รับอัตราเบี้ยหวัด ประจำเดือน ประจำปี ประจำเดือน ประจำไตรมาส ในหน้าที่ของข้าราชการ เพื่อขอรับบำนาญพิเศษ (แบบ สรจ. ๔)
๑๑. หนังสือรับรองการได้รับอัตราเบี้ยหวัด ประจำเดือน ประจำปี ประจำเดือน ประจำไตรมาส ในหน้าที่ของลูกจ้าง เพื่อขอรับบำเหน็จพิเศษ (แบบ สรจ. ๕)
๑๒. แบบแจ้งรายการข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ของส่วนราชการผู้เบิก (แบบ สรจ. ๖)
๑๓. แบบสรุปข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ ของส่วนราชการเจ้าสังกัด (แบบ สรจ. ๗)
๑๔. หนังสือแจ้งจำนวนหนี้ (แบบ สรจ. ๘)
๑๕. หนังสือแจ้งรายการหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ (แบบ สรจ. ๙)
๑๖. แบบสรุปรายการขอเบิกเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน (แบบ สรจ. ๑๐)
๑๗. หนังสือสำคัญการโอนเบี้ยหวัด บำนาญ และบำเหน็จรายเดือน (แบบ สรจ. ๑๑)
๑๘. แบบแจ้งงดเบิกเบี้ยหวัด บำนาญ บำเหน็จรายเดือน และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน (แบบ สรจ. ๑๒)
๑๙. หนังสือนำส่งการขอเบิกเงิน ประจำเดือน... รอบการจ่าย...
๒๐. รายละเอียดรายการขอเบิกเงิน ประจำเดือน... รอบการจ่าย...
๒๑. แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ

แบบ 5300

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ /

ชื่อหน่วยงาน.....

วันที่.....

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ

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

พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ด้วยคำขอข้างล่างและขอรับรองว่าข้อมูลดังๆ ที่ปรากฏในแบบฟอร์มดููกต้องและซึ่งไม่เคยขอเบินดักกล่าวมาก่อนเดือนถ่ายโอนได้ย่างไร พร้อมทั้งได้ส่ง สมุดบัญชีประจำตัว และเอกสารประกอบคำขอมาด้วยเดียว

ขอแสดงความนับถือ

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

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

(.....)

ไทย.....

คำแนะนำ.....

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า ชก..... คำนำหน้า..... ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

.....

วันเดือนปีเกิด/...../..... (3)

วันเดือนปีที่รับนับเวลาราชการ/...../.....

วันเดือนปีที่ออกจากราชการ/...../.....

ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วข้อความดังต่อไปนี้

1. ท่านร่างได้รับเบี้ยหวัดให้แก่ตนเป็นประจำในตำแหน่งที่ชื่อมีสิทธิจะได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญของข้าราชการทุกประเภท ตามที่อ 8(3) เท่าที่ข้อบังคับกระทรวงคลังกำหนดไว้ด้วย
เดือนเมษายน พ.ศ.2495

2. ท่านร่างได้รับเบี้ยหักด้วย ถ้าได้เข้ารับราชการมีเงินเดือนต้องรอสามปีให้ถ้วนบัญชาด้านสักดักและเสี้ยวสั่นราษฎร์ที่บิก่ายเมืองหัวด้วยของตนทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันเข้ารับราชการว่าได้เข้ารับราชการในหน่วยงานใด ตั้งแต่วันเดือนปี เดอะเวลาใด เป็นข้าราชการประเภทใด มีเงินเดือนเท่าไหร่ ตามที่อ 10 เท่าที่บังคับกระทรวงคลังกำหนดไว้ด้วยเงินเบี้ยหวัด พ.ศ.2495

3. ผู้ซึ่งกลับเข้ารับราชการมีเงินเดือนต้องรายงานตัวและต้องแจ้งให้ส่วนราชการผู้นิเทศปีก่อนปีหลังทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันกลับเข้ารับราชการ

4. ขอรับรองว่าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างสอบสวนทางวินัย หรือด้องอาจ่าว่ากระทำการที่ดีด้วยความติดอาญา

5. ขอรับรองว่าข้อมูลดังๆ ที่ปรากฏในแบบฟอร์มดููกต้องและซึ่งไม่เคยขอเบินดักกล่าวมาก่อนเดือนถ่ายโอนได้ย่างไร พร้อมทั้งได้ส่งสมุดบัญชีประจำตัว และเอกสารประกอบคำขอมาด้วยเดียว

| ขอรับเงินประจำ | เหตุที่ออก | เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ |
|--|-----------------------------------|---|
| 01 <input type="checkbox"/> เบี้ยหวัด | 1 <input type="checkbox"/> ลาออก | 1 <input type="checkbox"/> ทดแทน |
| 02 <input type="checkbox"/> บำเหน็จ | 2 <input type="checkbox"/> ให้ออก | 2 <input type="checkbox"/> ทุพพลภาพ |
| 03 <input type="checkbox"/> บำนาญ | 3 <input type="checkbox"/> ปลดออก | 3 <input type="checkbox"/> ฐานอาชญากรรม |
| 14 <input type="checkbox"/> บำเหน็จดำรงชีพ | | 4 <input type="checkbox"/> รับราชการนาน |
| 16 <input type="checkbox"/> บำนาญข้าราชการภารภารกิจ | | 5 <input type="checkbox"/> มาตรา 17 หรือ มาตรา 18 |
| 17 <input type="checkbox"/> บำเหน็จข้าราชการภารภารกิจ | | 6 <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 47 |
| 25 <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ อัตราที่ได้รับ..... | | 7 <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48 |

| เบี้ยหวัด | บำนาญพิเศษ |
|--|--|
| สถานภาพผู้ขอเบี้ยหวัด | กรณีขอรับเบี้ยหวัด (5) |
| 1 <input type="checkbox"/> ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ | 1 <input type="checkbox"/> ร้อยชื่อ |
| 2 <input type="checkbox"/> ชั้นสัญญาบัตร | 2 <input type="checkbox"/> ไม่ร้อยชื่อ |
| 3 <input type="checkbox"/> ข้าราชการคลาสใบอนุพลเรือน (4) | จนควรศึกษา |
| | 0 <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....(6) |
| | 1 <input type="checkbox"/> ฉบ.ร.ค. ปีที่ 1 |
| | 2 <input type="checkbox"/> ฉบ.ร.ค. ปีที่ 2 |
| | 3 <input type="checkbox"/> ฉบ.ร.ค. ปีที่ 3 ขึ้นไป |
| | 4 <input type="checkbox"/> จนควรศึกษาปีปัจจุบัน |
| | 5 <input type="checkbox"/> จนปีก.ส. ปีที่ 3 ขึ้นไป |
| | วันที่เขียนหมายเหตุ / วันล่วง...../...../..... |
| ส่วนราชการที่สังกัดกรุงเทพมหานคร | ขอรับเงินทาง (7) |
| กรุง..... | <input type="checkbox"/> ส่วนกลางที่กรุง..... |
| กระทรวง..... | <input type="checkbox"/> ส่วนบุคคลที่จังหวัด..... |
| จังหวัด..... | ชื่อหน่วยงานผู้นิเทศ..... |

| รหัส | เวลาราชการ | ตัวเต็ม | ปี |
|-------|--|---------|-------|
| 01 | เวลาปกติ 1 ..... | ..... | ..... |
| | 2..... | ..... | ..... |
| | 3..... | ..... | ..... |
| | 4..... | ..... | ..... |
| 14 | เวลาที่วุฒิ ปรานปรมานคอมมิวนิสเตอร์ ..... | ..... | ..... |
| 15 | “ ปฏิบัติราชการลับ ..... | ..... | ..... |
| 16 | “ ปฏิบัติราชการส่งความเรียบด้านน้ำ ..... | ..... | ..... |
| 17 | “ ปฏิบัติราชการพิเศษ ..... | ..... | ..... |
| 18 | “ ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศไทย ..... | ..... | ..... |
| 22 | เวลาที่วุฒิ กฤษฎีการาชศึก 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) ..... | ..... | ..... |
| 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 | เวลาที่วุฒิอื่น ๆ ..... | ..... | ..... |
| 41 | เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4 ..... | ..... | ..... |
| | | | |
| 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 ระหว่างประจำศักดิ์ยักษ์การศึก วัน ..... | ..... | ..... |
| | | | |
| รหัส | อัตราเงินเดือน | บาท | |
| 71 | เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้ไม่เป็นสมาชิก กบข.) ..... | ..... | ..... |
| 79 | เบิกลด ..... | ..... | ..... |
| 80 | เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส. ..... | ..... | ..... |
| 81 | “ พ.ต.ร. ..... | ..... | ..... |
| 82 | “ พ.น.บ. ..... | ..... | ..... |
| 83 | “ พ.ต.ร. ..... | ..... | ..... |
| 84 | “ พ.ป.ม. ..... | ..... | ..... |
| 85 | “ พ.ล.ธ. ..... | ..... | ..... |
| 86 | “ พ.ป.อ. ..... | ..... | ..... |
| 87 | “ พ.ค.บ. ..... | ..... | ..... |
| 88 | ค่าฝ่าอันตรายของผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยายค่า ..... | ..... | ..... |
| | | | |

หมายเหตุ การขอรับบำนาญพิเศษและบำเหน็จดำรงชีพไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

เงินเดือนเฉลี่ยหักภาษีอัตราสูดท้าย

| ตัวแปรเดือน | ถึงเดือน | จำนวนเดือน | เงินเดือน | เงินลด | เงินเพิ่ม | เป็นเงิน (บาท) |
|--------------|----------|------------|-----------|--------|-----------|----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| รวม 60 เดือน | | | | | | |

หมายเหตุ กรณีที่ไม่อาจนับอัตราเงินเดือนให้ครบหักภาษีอัตราสูดท้าย ให้ปฏิบัติตามกฎหมายกรุงเทพฯ ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2540)
ออกตามความในพระราชบัญญัติของทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

การกรอกแบบคำขอ 5300

(1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม

(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน

(4) กรณีพิพากษาที่บรรจุลงเรกเป็นข้าราชการคลาทูนมพลเรือน ภายนหลังได้รับการแต่งตั้งยศเป็นพิพากษาชั้นประทวน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการคำนวณวันสิ้นสุดการรับเบี้ยหัวด

(5) กรณีขอรับเบี้ยหัวด ร้องขอ หมายถึง ร้องขอเข้ากองประจำการ

ไม่ร้องขอ หมายถึง เข้ารับราชการตาม พ.ร.บ. รับราชการทหาร ๑

(6) จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ไม่เข้าหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดใน ๑ - ๕

(7) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม

กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานที่เบิกค่าวาย

หมายเหตุ ให้ได้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้

แบบขอรับบ้านญาณพิเศษและหรือบ้านหนึ่งเดือนที่ดินที่ถูกหักครึ่งแก่ความดาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

ชื่อหน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมน้ำป่าสักคล้า

 โปรดพิจารณาสั่งจ่าย บ้านญาณพิเศษ บ้านหนึ่งเดือน ตาม พ.ร.บ.บ้านหนึ่งบ้านญาณข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ร.บ. กองทุนบ้านหนึ่งบ้านญาณข้าราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติมด้วยข้อบัญญัติและข้อร้องขอข้อบัญญัติตามที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้องและซึ่งไม่เบขขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อาจได้รับทั้งได้สั่ง ตามดู/เพื่อประกันและเอกสารประกอบคำขอมาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

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

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

ข้อความเกี่ยวกับผู้ด้วย

เขต..... คำนำหน้า..... ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... เอกประจาร์ดัวประชาชน

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| วันเดือนปีเกิด/...../..... (3) | วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ/...../..... | วันเดือนปีที่คำขอ...../...../..... เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../..... |
|--------------------------------------|---|---|

ประเภทการขอรับ

| ประเภทเงิน | สถานภาพผู้ด้วย | ลักษณะการปฏิบัติงาน |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 04 บ้านญาณพิเศษ | <input type="checkbox"/> 1 ข้าราชการ <input type="checkbox"/> 2 พลฯ กองประจำการ <input type="checkbox"/> 3 อาสาสมัคร อส./อส.ทพ. <input type="checkbox"/> 4 อาสาสมัครทำหน้าที่ทหารเป็นการชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 1 ขานปกติ มาตรา 41 (1) <input type="checkbox"/> 2 ขานเสียงักกษ /ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด มาตรา 41 (2) |
| <input type="checkbox"/> 05 บ้านหนึ่งเดือน | <input type="checkbox"/> 1 ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ.2494) <input type="checkbox"/> 2 ข้าราชการประจำ (กบข.) <input type="checkbox"/> 3 ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> 4 ผู้รับบ้านญาณ | |

| ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรม | ขอรับเงินทาง (4) <input type="checkbox"/> ส่วนกลางที่กรม..... <input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด..... ชื่อหน่วยงานผู้เบิก..... | สาเหตุการตาย <input type="checkbox"/> เป็นเจ็บ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....(5) |
|--|---|--|
|--|---|--|

| ผู้ด้วยสมรส.....ครั้ง ชื่อคู่สมรส..... | วันเดือนปีที่สมรส (6)..... | วันที่ขาดจากงานสมรสตัวยเหตุ (7) <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หล่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หล่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หล่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... |
|--|----------------------------|--|
| 1..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หล่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... |
| 2..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หล่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... |
| 3..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หล่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... |

| บิดา ชื่อ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ | ตาย เมื่อ |
|------------------|--------------------------------------|--|
| มารดา ชื่อ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ | <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ |

| บุตร | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน (9) |
|------------------------------|--------------------------------|---|
| บุตรของคู่สมรส.....ชื่อ..... | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน (10) |

ผู้มีสิทธิรับเงิน (11)

| ความสัมพันธ์ | ชื่อ นามสกุล | วัน เดือน ปีเกิด | สถานภาพการขอ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ใช้) | |
|-----------------------------|--------------|------------------|---|---------|
| | | | จ่าย | กันส่วน |
| บิดา | | | | |
| มารดา | | | | |
| คู่สมรส | | | | |
| บุตร | | | | |
| บุตรบุญธรรม | | | | |
| บุตรบุญธรรม | | | | |
| ผู้อุดးในอุปการะ | | | | |
| ผู้อุดးในอุปการะ | | | | |
| บุคคลซึ่งผู้ด้วยแสตม彭คนาไว้ | | | | |

คำรับรองของผู้ขอ (12)

| | | | |
|---|--------------------|----------------------------|-------|
| เลขนที่ | วันที่ ..... | ..... |  |
| <p>ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ดัง (ส่วนราชการ) ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าขอมติเดินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้คำเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญด้วยมือของ我自己แล้ว</p> | | | |
| (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ | (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ |
| (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ | (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ |
| (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ | (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ |
| (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ | (ลงชื่อ)..... | ผู้ขอ |
| (ลงชื่อ)..... พยาน | | | |
| (ลงชื่อ)..... พยาน | | | |
| ที่อยู่ของผู้ขอ..... | | รหัสไปรษณีย์..... โทร..... | |

| รหัส | เวลาราชการ | ตั้งแต่ | ถึง |
|------|--|--|-----|
| 01 | เวลาปกติ 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| | 4. | | |
| 14 | เวลาทวีคุณ ประจำปีรวมคอมมิวนิสต์ | | |
| 15 | " ปฏิบัติราชการลับ | | |
| 16 | " ปฏิบัติราชการส่งความเรียดนาน | | |
| 17 | " ปฏิบัติราชการพิเศษ | | |
| 18 | ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ | | |
| 22 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 3 ต.ค.00) | | |
| 23 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 9 ม.ค.01) | | |
| 24 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2501 (21 ต.ค.01 – 28 ต.ค.08) | | |
| 25 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2519 (7 ต.ค.19 – 5 ม.ค.20) | | |
| 26 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค.34) | | |
| 28 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2547 (26 ม.ค.47 – 30 ก.ย.47) | | |
| 29 | กฎหมายการศึก พ.ศ. 2549 (19 ก.ย.49 - 26 ม.ค. 50) | | |
| 30 | กฎหมายการศึก พ.ศ.2557 (20 พ.ค.57 – 1 เม.ย.58) | | |
| 38 | เวลาทวีคุณอื่น ๆ | | |
| 41 | เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัต นับ 1 ใน 4 | | |
| 51 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน | <input type="checkbox"/> หนึ่หรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน | |
| 52 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน | โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/2 | |
| 53 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน | โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/3 | |
| 54 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน | โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/4 | |
| 61 | ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประการคดกฎหมายการศึก วัน | | |
| รหัส | อัตรางเงินเดือน/บำนาญ | | |
| 71 | เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ | | |
| 75 | บำนาญเดือนละ | | |
| 76 | บำนาญพิเศษทุพพลภาพเดือนละ | | |
| 79 | เบิกคล | | |
| 80 | เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส | | |
| 81 | " พ.ต.ร. | | |
| 82 | " พ.น.บ | | |
| 83 | " พ.ต.ร. | | |
| 84 | " พ.บ.พ. | | |
| 85 | " พ.ค.ธ. | | |
| 86 | " พ.บ.อ. | | |
| 87 | " พ.ค.บ. | | |
| 88 | ค่าฝ่าอันตรายของผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับน้ำรยาการ | | |
| 89 | | | |

หมายเหตุ การขอรับบำนาญพิเศษหรือขอรับบำเหน็จกทดแทนผู้รับบำนาญตายไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับคิดชอบ
- (3) วันเดือนปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (4) กรณีของรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเข้าสังกัดระดับกรม
กรณีของรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานที่เบิกด้วย
- (5) สำเนาคุณภาพ ก. ลายด้วยหมึกดำ เน้น โรมปัจจุบันหรือเจ็บป่วย ให้ส่งสำเนารอบบัตรไปด้วย
 - ก. ลายด้วยหมึกดำ เช่น ใช้กรีฟ ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสำนักงานที่ด้วย
- (6) ถ้าเป็นภรรยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ถือก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย
ถ้าสมรส ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (7) ถ้าหากจากการสมรสให้ระบุวันที่ โดย
 ๑. ตาย ให้ส่งสำเนารอบบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนารอบบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 ๒. หย่า
 - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าด้วยว่าได้หย่าจาก การสมรสไปด้วย
 - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่ากากหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือ สำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ให้ส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (8) ก. กรีฟบิดามารดาซึ่งสมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
- ข. กรีฟบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนารอบบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (9) ก. กรีฟบุตร ให้แจ้งเลขบุตรที่บัตรชีวิตรอยู่ในขณะที่เข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนเมียเป็นหยาด หรือผู้รับบำนาญด้วย ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน เพื่อให้ทราบวันเดือนปีเกิด ลักษณะคนโดยทั่วไป ลักษณะงานกันให้ส่งสำเนารอบบัตรด้วย
- ข. กรีฟบุตรที่พิการทางทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพดังต่อไปนี้ พร้อมกับให้ ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย
- ค. กรีฟบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
- ง. บุตรที่สถาปัตย์เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- จ. กรีฟบุตรที่บิดาคายะเมียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (10) กรีฟผู้ชายไม่มีพากษาที่จะได้รับบำเหน็จทดทอง ถือบิดามารดา สามี ภรรยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ชายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาจะรับบำเหน็จทดทอง และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (11) กรีฟผู้ชายไม่มีพากษา คือ บิดามารดา สามีภรรยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้ดูแลในอุปการะให้ส่งใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เข้ากระบวนการดำเนินคดี
- (12) ก. กรีฟพากษาที่มีสิทธิพำนักในประเทศไทย โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทน เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกออกตามฉบับก็ได้
 - ข. กรีฟผู้มีสิทธิเป็นผู้เข้ารับความสามารถ หรือผู้เสื่อมใจความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ และลูกสาว เป็นผู้ลงชื่อแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้

แบบขอรับเงินบำนาญอัปคติ บำนาญจ่ายเดือน บำนาญพิเศษ และหรือบำนาญพิเศษรายเดือนลูกจ้าง

สำหรับส่วนราชการเจ้าสักกัดหรือจังหวัด

ที่/.....

ชื่อหน่วยงาน

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน.....

วันที่

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย เงินบำนาญปกติ เงินบำนาญจ่ายเดือน เงินบำนาญพิเศษ เงินบำนาญพิเศษรายเดือน
 กรณี เกษียณอายุ ออกจากงาน ตาย ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์โดยอนุโลม
 รายละเอียดตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสาร รวม ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
 (.....)
 โทร.....(.....)
 ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอ

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

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

| | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

| วันเดือนปีเกิด...../...../..... (3) | วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาทำงาน...../...../..... | วันเดือนปีที่ออกจากราชการหรือตาย...../...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|------------|----------------|--------------------------------|---|---------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|---|--|
| ประพฤติการขอ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>ขอรับเงิน</td> <td>กรณี</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> บำนาญปกติ</td> <td><input type="checkbox"/> ออกจากงาน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ</td> <td><input type="checkbox"/> ให้ออก</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษรายเดือน</td> <td><input type="checkbox"/> เกษียณอายุ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ</td> <td><input type="checkbox"/> ตาย</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษรายเดือน</td> <td><input type="checkbox"/> ออกจากงาน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ออกจากราชการ</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> เกษียณอายุ</td> </tr> </table> | ขอรับเงิน | กรณี | <input type="checkbox"/> บำนาญปกติ | <input type="checkbox"/> ออกจากงาน | <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ | <input type="checkbox"/> ให้ออก | <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษรายเดือน | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ | <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ | <input type="checkbox"/> ตาย | <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษรายเดือน | <input type="checkbox"/> ออกจากงาน | | <input type="checkbox"/> ออกจากราชการ | | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ | <table border="1"> <tr> <td>เหตุที่ออก</td> <td>ลักษณะการทำงาน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ลาออก</td> <td><input type="checkbox"/> บำนาญปกติ/บำนาญจ่ายเดือน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ให้ออก</td> <td><input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ/บำนาญพิเศษรายเดือน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เกษียณ</td> <td><input type="checkbox"/> ยกเว้นปกติ อัตราราทีได้รับ..... (4)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ปลดออก</td> <td><input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงคล้ายกับหน้าที่อัตราราทีได้รับ.....</td> </tr> </table> | เหตุที่ออก | ลักษณะการทำงาน | <input type="checkbox"/> ลาออก | <input type="checkbox"/> บำนาญปกติ/บำนาญจ่ายเดือน | <input type="checkbox"/> ให้ออก | <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ/บำนาญพิเศษรายเดือน | <input type="checkbox"/> เกษียณ | <input type="checkbox"/> ยกเว้นปกติ อัตราราทีได้รับ..... (4) | <input type="checkbox"/> ปลดออก | <input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงคล้ายกับหน้าที่อัตราราทีได้รับ..... | |
| ขอรับเงิน | กรณี | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> บำนาญปกติ | <input type="checkbox"/> ออกจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ | <input type="checkbox"/> ให้ออก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษรายเดือน | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ | <input type="checkbox"/> ตาย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษรายเดือน | <input type="checkbox"/> ออกจากงาน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ออกจากราชการ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เหตุที่ออก | ลักษณะการทำงาน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ลาออก | <input type="checkbox"/> บำนาญปกติ/บำนาญจ่ายเดือน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ให้ออก | <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ/บำนาญพิเศษรายเดือน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> เกษียณ | <input type="checkbox"/> ยกเว้นปกติ อัตราราทีได้รับ..... (4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ปลดออก | <input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงคล้ายกับหน้าที่อัตราราทีได้รับ..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สถานภาพผู้ขอ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว | ส่วนราชการที่สั่งกัดครั้งสุดท้าย กอง กระทรวง จังหวัด | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินบำนาญปกติ บำนาญจ่ายเดือน
 บำนาญพิเศษ หรือบำนาญพิเศษรายเดือน
 เน้นย้ำว่าเงินฝ่ากระบวนการ.....
 สาขา.....
 ชื่อบัญชี.....
 เลขที่บัญชี.....(5)

ขอรับเงินทาง (6)
 ส่วนกลางที่กรุง.....
 ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....
 ชื่อบัญชีงานบัญชี.....

| | |
|---|---|
| กรณีลูกจ้างออกจากราชการ (7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนี้ เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้รับเงินเดือนสิทธิที่จะได้รับ ข้าพเจ้าขอยกเว้นเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ สิทธิแห่งทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ โดยขอยกเว้นให้หักจากเงินที่ได้รับจากทางราชการ (ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงิน (.....) วันที่/...../..... | กรณีลูกจ้างตาย (8) ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ <input type="checkbox"/> ผู้จัดการมรดก ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง กรม หรือ จังหวัด ว่า ข้อมูลในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่มีทายาทรหีอผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทรหีอผู้มีสิทธิคิดเห็นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วเขียนข้อมูล เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจาก วันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงิน (ลงชื่อ)..... พยาน (ลงชื่อ)..... พยาน |
|---|---|

ที่อยู่ผู้ขอ
 รหัสไปรษณีย์ โทร.

| รหัส | เวลาราชการ | ตั้งแต่ | ถึง |
|------|---|---------|-------|
| 01 | เวลาปกติ 1..... 2..... 3..... | ..... | ..... |
| 14 | เวลาทวีคูณ ปราบปรามคอมมิวนิสต์ ..... | ..... | ..... |
| 25 | " กฎหมายการศึก พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 – 5 ม.ค.20)..... | ..... | ..... |
| 26 | " " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค. 34)..... | ..... | ..... |
| 38 | เวลาทวีคูณอื่น ๆ ..... | ..... | ..... |
| 51 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง..... | ..... | ..... |
| 52 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/2..... | ..... | ..... |
| 53 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/3..... | ..... | ..... |
| 54 | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/4..... | ..... | ..... |
| 61 | ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประภาศกฎหมายการศึก .....วัน..... | ..... | ..... |
| รหัส | อัตราค่าจ้าง | บาท | |
| 72 | ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ..... | ..... | ..... |
| 81 | เงินเพิ่ม พ.ศ.ร. .... | ..... | ..... |
| | การกรอกแบบคำขอ 5313 | | |
| | (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ (3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน (4) ให้ระบุอัตราร่วมที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น “อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย” ให้กรอกกว่า 12 เท่า (5) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอรับเงินตาม (7) หรือ (8) ประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียก กระแสรายวัน (6) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย (7) กรณีลูกจ้างอพากajan ให้ลูกจ้างลงชื่อขอรับ (8) กรณีลูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายสืบสืคู่หนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงผู้เดียว โดยแนบทนงสื่ออนบันดาล ประกอบการขอรับเงิน กรณีผู้จัดการธนาคารเป็นผู้ลงนามขอรับเงิน ให้แนบสำเนาคำพิพากษาของศาลแต่งตั้งผู้จัดการธนาคารคนทดแทน กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้ดูแล ผู้ไร้ความสามารถ ผู้เสื่อมใจ ไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงนามแทน | | |

หมายเหตุ 1. การขอรับบำเหน็จพิเศษ ไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน

2. ให้เลือกเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □

แบบขอรับเงินเพิ่ม

เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จตอบแทนของข้าราชการหรือลูกจ้าง

ที่...../.....

ชื่อหน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย(1) เพิ่มให้แก่

.....(2) ข้าราชการ ลูกจ้าง
สังกัด.....เนื่องจากมี.....(3) เพิ่มชื่น

ซึ่งเดิมเคยมีหนังสือขอให้สั่งจ่ายไปแล้วตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....

และกรมบัญชีกลางได้มีหนังสือสั่งจ่ายให้แล้วตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....

พร้อมนี้ ได้ส่งหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

- สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน/ค่าจ้าง รวม ฉบับ
- หนังสือรับรองเวลาราชการตอนเป็นพหาร รวม ฉบับ
- หนังสือรับรองเวลาราชการทวีภูมิ รวม ฉบับ
- อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(4)

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....(5) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

โทร.....

การกรอกแบบขอรับเงินเพิ่ม

- (1) ให้ระบุประเภทของเงินที่ขอรับเพิ่ม
- (2) ให้ระบุชื่อของข้าราชการ หรือลูกจ้าง ซึ่งออกจากราชการหรือถึงแก่กรรม
- (3) ให้ระบุเหตุที่ขอเพิ่ม เช่น เวลาราชการเพิ่ม เงินเดือนเพิ่ม เป็นต้น
- (4) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (5) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้

แบบขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังคัดหรือจังหวัด

ที่/.....

ชื่อหน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินทำขวัญ

เดือน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ข้าพเจ้า.....(1) ตำแหน่ง.....ได้ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว

ขอรับรองว่า.....(2) เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546
โปรดพิจารณาจ่ายเงินทำขวัญให้แก่ผู้ขอรับเงินทำขวัญ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(3) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
(.....)
โทร.....(ลงชื่อ).....(1)
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า บค. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... เลขประจำตัวประชาชน []

| | | |
|---|---|---|
| ประเภทการขอ 08 <input type="checkbox"/> เงินทำขวัญ | สถานภาพผู้ขอ 1 <input type="checkbox"/> ข้าราชการสามัญ 2 <input type="checkbox"/> ข้าราชการวิสามัญ 3 <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ 4 <input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง..... | กรณีที่ได้รับ <ol style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ<input type="checkbox"/> ลูกประทุษร้าย |
|---|---|---|

| | |
|---|--|
| วันเดือนปีที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ/...../..... | อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง 73 <input type="checkbox"/> เงินเดือน <input type="checkbox"/> เดือนละ บาท 74 <input type="checkbox"/> ค่าจ้าง <input type="checkbox"/> เดือนละ บาท <input type="checkbox"/> วันละ บาท <input type="checkbox"/> ชั่วโมงละ บาท |
|---|--|

| | |
|---|--|
| ส่วนราชการที่สังกัด (4) ชื่อหน่วยงานผู้เบิก..... กรรม กระทรวง จังหวัด | ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อบancaร..... สาขา..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี..... ประเภท (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน)..... |
|---|--|

| | |
|---|-------|
| พฤติกรรมที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บลูกประทุษร้าย (5) | ..... |
| | |
| | |
| | |
| | |

สภาพความสูญเสียที่ได้รับ

| | | | |
|---|--------|--|--------|
| 1 <input type="checkbox"/> แขนขาด | 1 ข้าง | 10 <input type="checkbox"/> นิ้วกลางขาด | 1 นิ้ว |
| 2 <input type="checkbox"/> ขาขาด | 1 ข้าง | 11 <input type="checkbox"/> นิ้วนางขาด | 1 นิ้ว |
| 3 <input type="checkbox"/> มือขาด | 1 ข้าง | 12 <input type="checkbox"/> นิ้วก้อยขาด | 1 นิ้ว |
| 4 <input type="checkbox"/> เท้าขาด | 1 ข้าง | 13 <input type="checkbox"/> นิ้วหัวแม่เท้าขาด | 1 นิ้ว |
| 5 <input type="checkbox"/> สูญเสียลูกตา | 1 ข้าง | 14 <input type="checkbox"/> นิ้วเท้าอื่นขาด | 1 นิ้ว |
| 6 <input type="checkbox"/> หูขาด | 2 ข้าง | 15 <input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถในการสืบพันธุ์ | |
| 7 <input type="checkbox"/> ฟันขาด | 1 ข้าง | 16 <input type="checkbox"/> สูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็น | |
| 8 <input type="checkbox"/> นิ้วหัวแม่มือขาด | 1 นิ้ว | 99 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | |
| 9 <input type="checkbox"/> นิ้วขาขาด | 1 นิ้ว | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ผู้ขอรับเงิน (กรณีที่ผู้ใดมีสิทธิไม่สามารถถลงลายมือชื่อได้) ได้รับรองว่า

1. ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่ราชการอันเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งไป
2. ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บประคุณปฏิบัติราชการในหน้าที่หรืออุบัติเหตุระหว่างการเดินทางที่ได้รับจัดการไปปฏิบัติหน้าที่ราชการตามคำสั่งในข้อ 1
3. เหตุที่เกิดมิได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง หรือจากความผิดของตนเอง
4. ข้างสามารถรับราชการหรือปฏิบัติงาน หน้าที่เดิม หน้าที่อื่นได้ และมีสิทธิได้รับเงินทำข้อความระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำข้อความระเบียบชี้แจง พ.ศ.2546
5. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติงานได้ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงินหรือได้รับเงินไปเกินสิทธิตามระเบียบกระทรวงการคลังกล่าว ข้าพเจ้าขึ้นยื่นคืนเงินที่ได้รับไป และจะใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ

(ลงชื่อ)..... ผู้มีสิทธิ / ผู้ขอรับเงินแทน (6)

(.....)

วันที่

(ลงชื่อ)..... พยาน (7)

(.....)

วันที่

(ลงชื่อ)..... พยาน (7)

(.....)

วันที่

ที่อยู่ผู้ขอ รหัสไปรษณีย์ โทร e-mail :

สำหรับกรมบัญชีกลาง

อนุมัติเบิกจ่ายเงินทำข้อความ (2) เป็นเงิน บาท

(ลงชื่อ)..... (8)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

คำอธิบายการกรอกคำขอรับเงินทำข้อความชี้แจง

(1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม

(2) ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินทำข้อความ

(3) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(4) ส่วนราชการผู้บังคับ

(5) พฤติกรรมผู้ขอเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรืออุบัติเหตุร้ายจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งโดยย่อ

(6) กรณีที่ผู้ขอรับเงินทำข้อความไม่สามารถถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำข้อความได้ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินทำข้อความแทน

(7) ลายมือชื่อพยานกรณีผู้ขอรับเงินลงลายพิมพ์น้ำมือ

(8) อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้

แบบขอรับบำเหน็จกอต ก กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

ชื่อหน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่ายบำเหน็จกอต ก กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนตาย กรณีผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนตาย ตามกำหนดข้างล่ามีนี้
และขอรับรองว่าข้อมูลดังๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้องและข้างไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่ยังไง พร้อมทั้งได้ส่งเอกสารรวม.....ฉบับ นาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(.....)

โทร.....

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

บส.....คำนำหน้า.....ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เลขประจำตัวประชาชน []

| | | |
|--|---|---|
| วันเดือนปีเกิด/...../..... (3) | วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ/...../..... | วันเดือนปีที่ตาย...../...../..... เริ่มจากตั้งแต่...../...../..... |
| ประเภทการขอรับ <input type="checkbox"/> บำเหน็จกอต ก | สถานภาพผู้ตาย <input type="checkbox"/> ผู้รับบำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/> ผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน | |
| ส่วนราชการที่สังกัดรังสูดท้าย กรม กระทรวง จังหวัด | ขอรับเงินทาง (4) <input type="checkbox"/> ส่วนกลางที่กรุง <input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด..... ชื่อหน่วยงานผู้เบิก..... | สาเหตุการตาย <input type="checkbox"/> ป่วยเจ็บ <input type="checkbox"/> ลืมฯ ระบุ.....(5) |

| | | |
|---|---|--|
| ผู้ตายสมรส.....ครั้ง ชื่อคู่สมรส | วันเดือนปีที่สมรส (6) | ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (7) |
| 1..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย/...../..... <input type="checkbox"/> หล่า/...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ/...../..... |
| 2..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย/...../..... <input type="checkbox"/> หล่า/...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ/...../..... |
| 3..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย/...../..... <input type="checkbox"/> หล่า/...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ/...../..... |
| บิดา ชื่อ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ | |
| มารดา ชื่อ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ | (8) |
| บุตร | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน (9) | |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงตนมาไว้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน (10) | | |

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) ดูคำอธิบายหน้า 3

การกรอกแบบคำขอ

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
- (3) วันเดือนปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (4) กรณีขอวันพักงานส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม
กรณีขอวันพักงานส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้บิญคำขอ
- (5) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงศาลที่ตายไปด้วย
- (6) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย
ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (7) ถ้าขาดจากการสมรส ให้ระบุวันที่ โดย
 1. ตาย ให้ส่งสำเนารับรอง แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนารับรองได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 2. หย่า
 - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าคัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
 - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และหย่าภายในประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ให้ส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (8) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนารับรอง หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (9) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่บังเอิญที่มีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหมูนุมีเปี้ยหัวด หรือผู้รับบำนาญตาย ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน เพื่อให้ทราบวันเดือนปีเกิด ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้นให้ส่งสำเนารับรองตัวด้วย
ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่มื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย
ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
ง. บุตรที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
จ. กรณีบุตรที่บิดามารดาทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบ้านแห่งเดียว คือ บิดามารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แต่งงานไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนา ระบุตัวผู้รับบ้านแห่งเดียว แต่สำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (11) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดามารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่งใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระตรวจกำหนด
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อของรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทน เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกออกคนละฉบับก็ได้
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงชื่อแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย/ส่วนราชการผู้เบิก.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (ชื่อ-สกุล)

เลขประจำตัวประชาชน.....

รายการลดหย่อนภาษี

| | | |
|----------------|---|---|
| 1. ฐานะการสมรส | <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้ หรือ รวมคำนวนภาษี) |
| | <input type="checkbox"/> หม้าย | <input type="checkbox"/> คู่สมรส (มีเงินได้ หรือ แยกคำนวนภาษี) |
| | <input type="checkbox"/> หย่า หรือตายะระหว่างปีภาษี | |

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

| | | |
|---|--|---|
| 3. อุปภาระเลี้ยงดูบิดามารดา (อายุมากกว่า 60 ปี รายได้ทั้งปี ไม่เกิน 30,000 บาท) | <input type="checkbox"/> ค่าอุปภาระบิดาคนเอง จำนวน 30,000 บาท | <input type="checkbox"/> ค่าอุปภาระมารดาคนเอง จำนวน 30,000 บาท |
| | <input type="checkbox"/> ค่าอุปภาระบิดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท | <input type="checkbox"/> ค่าอุปภาระมารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท |

| | |
|---|--|
| 4. เปี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายใน 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. ดอกเบี้ยเงินกู้ขึ้นเพื่อซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน..... บาท (เฉพาะส่วนของคู่มือเงินได้ที่มีคิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) |
|---|

| |
|-----------------|
| 6. อื่น ๆ |
|-----------------|

หมายเหตุ

1. ส่วนราชการสามารถเรียกเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญได้
2. กรณีผู้รับบำนาญ ที่อายุครบ 65 ปีบริบูรณ์ ที่จะได้รับยกเว้น ไม่ต้องนำเงินได้มารวมคำนวนเพื่อเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จำนวน 190,000 บาท ต้องแสดงรายการเงินได้ และจำนวนเงินที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้นั้นพร้อมกับการขึ้นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ขอรับรองว่ารายการที่แสดง ໄວ້ປັນຄວາມຈິງທຸກປະກາດ

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

หนังสือแสดงเจตนาขอให้โอนเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของบุคคลอื่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1) เลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน(2)

มีความประสงค์ให้โอนเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (3)

ชื่อบัญชี (3)

บัญชีเลขที่ (3)

ประเภทบัญชี

 ออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียก กระแสรายวัน

ซึ่งเป็น

 บัญชีของข้าพเจ้าและหรือผู้อื่น บัญชีของผู้อื่น

เนื่องจาก

โดยข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารดังกล่าวแล้ว

ลงชื่อ.....**ผู้มีสิทธิได้รับเงิน**

(.....)

ลงชื่อ.....**เจ้าของบัญชี**

(.....)

ลงชื่อ.....**พยาน**

(.....)

ลงชื่อ.....**พยาน**

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1)

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน(2) จึงอนุมัติให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น
กรณีที่(1) ถึงแก่กรรมก่อน ได้รับเงินจะแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบทันทีลงชื่อ.....**หัวหน้าส่วนราชการ (4)**

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ให้ส่วนราชการเก็บรักษาแบบ และหลักฐานที่เกี่ยวข้องไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป

หมายเหตุ

- (1) ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงิน
- (2) ประเภทเงินที่มีสิทธิได้รับ
- (3) ระบุและแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร เนพาระประเทศ ออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เพื่อเรียก/กระแสรายวัน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงิน เข้าของบัญชี และพยาน
- (4) หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือ ส่วนราชการผู้บิิก หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1)

เลขประจำตัวประชาชนวัน เดือน ปีเกิด

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

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

- อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
- อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 400,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
- อายุ ตั้งแต่ 70 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 500,000 บาท เป็นเงิน.....บาท

ทั้งนี้ กรมปัญชีกางจะโอนบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับบ้านญาณรายเดือน

กรณี มีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน

ข้าพเจ้ายินยอมเบิกเผยแพรอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน เพื่อประโยชน์ในการยืมเรื่องขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ และขอให้ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการ ดังนี้

- แจ้งธนาคาร.....(2) เมื่อเบิกเผยแพรอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
- ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกันที่มีอยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม
- โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....(2)

ข้อบัญชี(1) ตามที่สถาบันการเงินกำหนดในระบบบำเหน็จค้ำประกัน เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ที่มีสิทธิรับในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

- แบบได้รับเงินเต็มจำนวน
- แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
- แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ทั้งจำนวน

ให้ขาดทำสำเนาภาพถ่าย เนพาะหน้า

ให้ผู้รับบ้านญาณ

เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับบ้านญาณ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำการใดด้วยประการใดๆ หรืออาญา ก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขออนุมัติให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่ (1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบทันที

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

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

(1) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

คำอธิบาย

* ยอดหนี้ หมายความว่า จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

** จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายความว่า จำนวนบำเหน็จตกทองเหลืองในหนังสือรับรองสิทธิ์ที่ผู้รับบำนาญนำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

หมายเหตุ

- ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ใช้

- ให้ส่วนราชการผู้ขอ เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้ และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ตรวจสอบต่อไป

- ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เนพาหน้าแรก มองให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพรึ้งแรก ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5300 ที่ ส่วนราชการผู้ขอ

- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพเพิ่ม ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5316 ที่ ส่วนราชการผู้ขอ

หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฎิบัตรราชการในหน้าที่
ของข้าราชการ เพื่อขอรับบำนาญพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (1) ตำแหน่ง.....

สังกัด ขอรับรองว่า.....(2)

ได้รับคำสั่งให้เป็นปฎิบัตรหน้าที่..... จนเป็นเหตุให้ (3)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | พิการทุพพลภาพไม่สามารถจะรับราชการต่อไปได้อีกเลย เพราะเหตุปฎิบัตรราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกราชทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจแล้ว |
| <input type="checkbox"/> | พิการทุพพลภาพสามารถรับราชการได้ตามกฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์ข้าราชการผู้ได้รับอันตราย หรือป่วยเจ็บ เพราะเหตุปฎิบัตรราชการ |
| <input type="checkbox"/> | ประสบอันตรายถึงแก่ความตายเพราะเหตุปฎิบัตรราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกราชทำการตามหน้าที่ |
| <input type="checkbox"/> | ป่วยเจ็บถึงพิการทุพพลภาพหรือถึงแก่ความตาย เนื่องมาจากการปฏิบัตรราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกราชทำการตามหน้าที่ ภายในกำหนดเวลา 3 ปี นับแต่วันออกจากราชการ |

โดยมีได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือจากความผิดของ(2)
แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้รับรอง (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (1) ข้อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(2) ชื่อผู้ได้รับอันตรายเพราะเหตุปฎิบัตรราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกราชทำการตามหน้าที่

(3) ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง

หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่

ของลูกจ้าง เพื่อขอรับบำเหน็จพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (1) ตำแหน่ง.....

สังกัด ขอรับรองว่า.....(2)

ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่ จนเป็นเหตุให้

(3)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือ ถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ต่อไปได้อีกเลย |
| <input type="checkbox"/> | ประสบอันตรายถึงแก่ความตายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ |

โดยมีได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือจากความผิดของ(2)
แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้รับรอง (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (1) ชื่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(2) ชื่อผู้ได้รับอันตรายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่

(3) ให้ใส่เครื่องหมาย √ ลงในช่อง □

แบบสรุปข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัด นำมาย ของส่วนราชการเจ้าสังกัด

ประจำเดือน พ.ศ.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าสังกัด

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | เลขประจำตัวประชาชน | หนี้สรจ. | บัญชีประจำกัน | รวมเป็นเงิน |
|----------|----------------|--------------------|----------|---------------|-------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| รวมเงิน | | | | | |

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเก็บรักษาไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป



ที่

ชื่อส่วนราชการ.....

วว ดด ปปป

เรื่อง แจ้งจำนวนหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

(ชื่อส่วนราชการเจ้าสังกัด) ขอแจ้งจำนวนหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

ประจำเดือน พ.ศ. มาให้กรมบัญชีกลางทักษิณเบี้ยหวัดบำนาญของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ โดยหนี้ สรจ.
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....
 จำนวน.....บาท สำหรับหนี้บำเหน็จค้ำประกัน โอนเข้าบัญชีเงินฝากสถาบันการเงิน (ที่ได้ใช้สิทธิบำเหน็จ
 ค้ำประกัน) จำนวน.....บาท รวมจำนวนหนี้ทั้งสิ้น.....บาท
 (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง
 โทร.
 โทรสาร.....

หนังสือแจ้งรายการหักเงินบำนาญเพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อส่วนราชการผู้ขอ..... จังหวัด.....

สังกัด / กรม.....

ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินซึ่งยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จาก

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | บำนาญปกติข้าราชการ | ภายในได้หัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำนาญสุทธิ..... บาท |
| <input type="checkbox"/> | บำนาญจตกทอด ข้าราชการตาย | |
| <input type="checkbox"/> | บำนาญจตกทอด ผู้รับบำนาญตาย | |
| <input type="checkbox"/> | บำนาญจถูกจ้างอภิจกรรม | ภายในได้หัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำนาญสุทธิ..... บาท |
| <input type="checkbox"/> | บำนาญจถูกจ้างตาย | ภายในได้หัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำนาญสุทธิ..... บาท |

ของ ชื่อ..... ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

ตามรายชื่อและจำนวนเงิน ดังไปนี้

| | | |
|--|--|--|
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | จำนวนเงินให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) | ตัวหนังสือ |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | | จำนวนเงินให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | | จำนวนเงินให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | | จำนวนเงินให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | | จำนวนเงินให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |

| | |
|--|---|
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | บินยอนให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| ตัวหนังสือ | |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | บินยอนให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| ตัวหนังสือ | |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | บินยอนให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| ตัวหนังสือ | |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน | บินยอนให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) |
| ตัวหนังสือ | |

รวมเป็นเงินที่ผู้มีสิทธิรับเงินยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น

จำนวน บาท (.....)

ตัวหนังสือ

ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ (ชื่อส่วนราชการ).....

(2) ชื่อธนาคาร.....

ชื่อบัญชี..... บัญชีเลขที่

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าส่วนราชการ (3)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

(1) หมายถึง ชื่อผู้มีสิทธิรับเงินที่ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

(2) หมายถึง บัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการที่ใช้ในการรับโอนหนี้ที่หักจากบ้านเช่าปกติ หรือบ้านเช่าจดทะเบียน

(3) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- ให้ส่วนราชการผู้ขอทึกเข้มบันทึกข้อมูลหนี้พร้อมกับการบันทึกข้อมูลการขอรับบ้านเช่า

- ให้ส่วนราชการผู้ขอส่งแบบ สรจ. 9 พร้อมกับหลักฐานการขอรับบ้านเช่าให้ถึงกรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บ้านเช่าบ้านญาญ หรือสำนักงานคลังเขต 1-9) ผ่านระบบบ้านเช่าบ้านญาญหรือทางไปรษณีย์

หนังสือสำคัญการโอนเบี้ยหวัด บ้าน眷 และบำเหน็จรายเดือน

หนังสือสำคัญที่ (Running No.)

ส่วนราชการ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึง กรมบัญชีกลาง

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| หนังสือสำคัญฉบับนี้แสดงว่า | | เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อ-นามสกุล..... | | <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เป็นผู้รับเงิน | <input type="checkbox"/> เบี้ยหวัด | <input type="checkbox"/> บ้าน眷 | <input type="checkbox"/> บำเหน็จรายเดือน | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| อยู่ทาง (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกเดิม).....(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สังกัดกรม..... | | จังหวัด..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ขอโอนย้ายไปจ่ายทาง (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกใหม่).....(2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สังกัดกรม | | จังหวัด..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก^(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของกรมบัญชีกลาง

หนังสือสำคัญที่ (Running No.)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึง (1)/(2).....

ขอรับรองว่า กรมบัญชีกลางได้สั่งโอน เบี้ยหวัด บ้าน眷 บำเหน็จรายเดือน
 ของ ชื่อ-นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
 ไปจ่ายทาง (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกใหม่).....
 สังกัดกรม จังหวัด.....
 ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ผู้รับรอง หมายถึง อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- ให้กรมบัญชีกลางแจ้งส่วนราชการผู้เบิก (เดิมและใหม่) ผ่านระบบบำเหน็จบ้าน眷

(แบบ สรจ. 12)

แบบแจ้งคงเบิกเบี้ยหวัด บ้านญาญ บ้านหนึ่งรายเดือน และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

ชื่อส่วนราชการผู้เบิก.....

หนังสือสำคัญที่..... ลงวันที่.....

ลง กรมบัญชีกลาง

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ด้วย..... (ผู้รับเบี้ยหวัดบ้านญาญหรือผู้รับบ้านหนึ่งรายเดือน) เป็น ผู้รับเงินอยู่ท่าน..... (ส่วนราชการผู้เบิก) สังกัดกรม..... จังหวัด..... | เลขประจำตัวประชาชน <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| รายการการเบิก | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ | |
| <input type="checkbox"/> ผู้รับบ้านญาญพิเศษ (ทายาท) หมวดสิทธิรับเงิน เกื้อจาก..... | เมื่อวันที่ |
| <input type="checkbox"/> ผู้รับบ้านญาญปกติกลับเข้ารับราชการใหม่ ทาง ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน บาท (เงินเดือนเดิม บาท) ตั้งแต่วันที่ (กรณีไม่นำเงินราชการต่อไปน่อง มีสิทธิได้รับบ้านญาญเท่ากับผลต่างของเงินเดือนใหม่และเงินเดือนเดิม) | |
| <input type="checkbox"/> ขอยกเว้นนั้นสืบสั่งจ่ายเลขที่ ลงวันที่ | |
| <input type="checkbox"/> ถูกลงโทษได้ออกจากราชการ ตามคำสั่ง ที่ ลงวันที่ ตั้งแต่วันที่ | |
| <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัดครบขัยประจำ เดือนที่ | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ วันที่ | |

| ประเภทเงิน | อัตราก็ได้รับ | จำนวนเงินเดือน | | จำนวนเงิน (บาท) |
|---|---------------|----------------|-----------|-----------------|
| | | ตั้งแต่ | ถึงวันที่ | |
| <input type="checkbox"/> เบี้ยหวัด | | | | |
| <input type="checkbox"/> บ้านญาญปกติ | | | | |
| <input type="checkbox"/> บ้านญาญพิเศษ | | | | |
| <input type="checkbox"/> ช.ค.บ. | | | | |
| <input type="checkbox"/> ช.ร.บ. | | | | |
| <input type="checkbox"/> เงิน 25% สำราญ. | | | | |
| <input type="checkbox"/> บ้านหนึ่งตำบลชีพ | | | | |
| <input type="checkbox"/> บ้านหนึ่งรายเดือน | | | | |
| <input type="checkbox"/> บ้านหนึ่งพิเศษรายเดือน | | | | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | | | | |
| รวมเป็นเงินจำนวน (บาท) | | | | |

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ 1. หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือหน่วยบินในส่วนภูมิภาค ที่ขอเบี้ยหวัดบ้านญาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน
 2. ส่วนราชการฉบับนี้ให้กรมบัญชีกลางผ่านระบบบ้านหนึ่งบ้านญาญและทวีปดิจิตรักรักษาความปลอดภัย ไปรษณีย์



หนังสือนำส่งการขอเบิกเงิน

ที่.....

ชื่อส่วนราชการ.....

วว ดด ปปป

เรื่อง ขอเบิกเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ เงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

(ชื่อส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม) ขอเบิกเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จ
บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ประจำเดือน พ.ศ. รอบ ดังนี้

๑. เงินเบี้ยหวัดบำนาญ จำนวน..... คน จำนวน..... รายการ จำนวนเงิน..... บาท

โดยมี ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท

เงินเบิกหักผลักส่ง บาท

หนี้ สรจ. บาท

หนี้บำเหน็จค้ำประกัน บาท

คงเหลือเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ บาท

(.....)

๒. เงินบำเหน็จ จำนวน..... คน จำนวน..... รายการ จำนวนเงิน..... บาท

โดยมี ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท

เงินเบิกหักผลักส่ง บาท

หนี้ สรจ. บาท

หนี้บำเหน็จค้ำประกัน บาท

คงเหลือเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ชื่อส่วนราชการ

โทร.

โทรศัพท์

รายงานตรวจสอบรายการของบิลเงิน

หน้าที่ 1/1

รายงานตรวจสอบรายการของบิลเงิน
สำนักงาน
ประจำเดือนที่ 99/9999 ของงบการจ่าย รอบที่ 2
ประจำเดือน

| ลำดับ | สำนักงานราชการส่วนบุคคล | เดือนปีเงิน | เดือนปีเงิน | จำนวน | จำนวน |
|-------|---------------------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------|
| 1 | ศูนย์สำรวจราชการส่วนบุคคล | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 11 |
| 2 | ศูนย์สำรวจราชการส่วนบุคคล | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 11 |
| 3 | ศูนย์สำรวจราชการส่วนบุคคล | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 999,990.00 | 11 |
| รวม | | | | | | | | | | | | | | | |

* สถานะ : 11 = จัดการรับรายการ

12 = จัดการเข้าบัญชี

13 = จัดการรายรับ

14 = โอนเข้าบัญชีตามห้องค่าใช้จ่าย

15 = ยึดมั่นส่วนรวมรายการของทั้งหมด

21 = สำหรับการตัดบัญชีตามตรวจสอบ

31 = (1/4) รอดตรวจสอบ

32 = (2/4) จัดทำงบประมาณ

33 = (3/4) ส่งบัญชีไปบ่อน

34 = (4/4) ยุมัติงบประมาณ

41 = โอนเข้าบัญชี

42 = โอนเข้าบัญชี

แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบ้านเนื้อจกทอตเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า ผู้รับบ้านญ
เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบ้านเนื้อจกทอตเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

- กรณี ๑. ขอหนังสือรับรองครั้งแรก
 ๒. ขอหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก
○ ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบทลักษณ์การแจ้งความมาด้วยแล้ว
○ ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบทนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว
○ สิทธิในบ้านเนื้อจกทอตเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้น
หรือลดลง

○ ยกเลิกการขอภัยหรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง
ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้า มีทายาทผู้มีสิทธิรับบ้านเนื้อจกทอตตามกฎหมายว่าด้วยบ้านญ
ข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านเนื้อจกทอตไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการ
ที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบ้านเนื้อจกทอตตามกฎหมายว่าด้วยบ้านญ
ข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านเนื้อจกทอตไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการ
ที่กระทรวงการคลังกำหนด

๒. ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบ้านญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่มีอยู่
ในระหว่างถูกอายัดบ้านญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๓. ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบ้านเนื้อจกทอต ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบ้านเนื้อจกทอต
ไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินแล้ว

๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบ้านญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบัน
การเงินตามสัญญาภัยเงิน

๕. ข้าพเจ้ายินยอมให้เบิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบ้านเนื้อจกทอต
ไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

๖. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับบ้านญปกติหรือผู้รับบ้านญพิเศษเพราเหตุพลาภในขณะที่ขอหนังสือ
รับรองฯ และขณะที่นำหนังสือรับรองฯ ฉบับนี้ไปใช้สิทธิในบ้านเนื้อจกทอตไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับส่วนราชการผู้เบิก

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำร้องนี้ถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ และช่อง ○ หน้าข้อความที่ใช้