



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายการเงิน โทร.1403.....
ที่ นร.0202.04/ ๑ ๒๕๖๑ วันที่ 30 กันยายน 2552.....
เรื่อง ขั้นตอนการขอรับเงินของผู้เข้าโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด.....
เรียน ผอ.สพข.1-8 และประชาสัมพันธ์จังหวัด

ตามประกาศกรมประชาสัมพันธ์ อนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมมาตรการปรับปรุงอัตรา
กำลังของกรมประชาสัมพันธ์ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ปีงบประมาณพ.ศ. 2553
จำนวน 33 ราย นั้น

กคส. ขอแจ้งขั้นตอนการขอรับเงินตามโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด
ดังนี้

1. กรอกแบบ 5300 เพื่อขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ
2. กรอกแบบ สรจ.1 แจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้
3. กรอกแบบ สรจ.3 หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ
(15 เท่าของเงินบำนาญ จำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท)
4. กรอกแบบ ค.ก.ษ. เพื่อขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการโครงการเกษียณฯ
5. กรอกแบบ กบข รง 008/1/2551 (กรณีเป็นสมาชิก กบข)

เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นแบบ คือ สำเนาบัตรประจำตัว, สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร
สำหรับข้าราชการในสังกัด สพข.1-8, ส.ปชส. ให้ติดต่อกรอกแบบดังกล่าวที่งานการเงินของ สพข.1-8,
ส.ปชส. ส่วนกลางติดต่อ ฝก.ก.คส. เมื่อข้าราชการที่เข้าโครงการฯ กรอกแบบเรียบร้อยแล้ว ต้องรอ
ก.พ.7 ของ กกจ. ก่อน จึงจะบันทึกในระบบบำเหน็จบำนาญ (e-pension) และนำส่งเอกสารให้คลัง
เขตต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการที่เข้าโครงการทราบต่อไปด้วย

(นางกัญญา พรpriชา)

อกค.

แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ หรือ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่.....

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด

วันที่.....

.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน

โปรดพิจารณาสิ่งจ่าย ☐ เบี้ยหวัด ☐ บำเหน็จ ☐ บำนาญ ☐ บำนาญพิเศษ ☐ บำเหน็จดำรงชีพ ☐ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ ให้แก่ ☐ ข้าราชการ

☐ พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

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

ดังกล่าวข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขออนุญาต และยังไม่เคย

ขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง ☐ สมุด/เพิ่มประวัติและเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า ☐ ☐ บศ..... ☐ ☐ ตำแหน่ง..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ขอรับเงินประเภท

- ☐ 01 เบี้ยหวัด
☐ 02 บำเหน็จ
☐ 03 บำนาญ
☐ 04 บำนาญพิเศษอัตราที่ได้รับ
☐ 07 เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ
☐ 10 บำเหน็จสมาชิก กษ.
☐ 11 บำนาญสมาชิก กษ.
☐ 14 บำเหน็จดำรงชีพ
☐ 15 บำเหน็จดำรงชีพสมาชิก กษ.
☐ 16 บำนาญข้าราชการการเมือง
☐ 17 บำเหน็จข้าราชการการเมือง

วันเดือนปีเกิด (2)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

วันเดือนปีที่ออกจากราชการ

เหตุที่ออก

- ☐ 1 ลาออก
☐ 2 ให้ออก
☐ 3 ปลดออก

ตำแหน่ง.....

เริ่มจ่ายตั้งแต่..... ถึง.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)

สถานภาพผู้ขอ

เบี้ยหวัด

- ☐ 1 ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ
☐ 2 ชั้นสัญญาบัตร
☐ 3 ข้าราชการกลาโหมพลเรือน (3)

บำนาญพิเศษ

- ☐ 1 ข้าราชการ
☐ 2 พลจ.กองประจำการ
☐ 3 อาสาสมัคร อพ. อส.ทพ.

เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ

บำเหน็จหรือบำนาญ

- ☐ 1 ทดแทน
☐ 2 ทูทพลาฟ
☐ 3 สูงอายุ/เกษียณอายุ
☐ 4 รับราชการนาน
☐ 5 มาตรา 17 หรือ มาตรา 18
☐ 6 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 47
☐ 7 พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม..... รหัส.....

กระทรวง.....

จังหวัด..... รหัส.....

กรณีขอรับเบี้ยหวัด (4)

- ☐ 1 ร้องขอ
☐ 2 ไม่ร้องขอ
จบการศึกษา
☐ 0 อื่น ๆ (5)
☐ 1 จบ ร.ด. ปีที่ 1
☐ 2 จบ ร.ด. ปีที่ 2
☐ 3 จบ ร.ด. ปีที่ 3 ขึ้นไป
☐ 4 จบเตรียมอุดมศึกษา/ปวช.
☐ 5 จบ ปกศ. สูง/ปวท. ขึ้นไป
 วันขึ้นทะเบียนทหาร/วันล้าง.....

ลักษณะการปฏิบัติงาน

บำนาญ

- ☐ 1 ข้าราชการพลเรือน (ออกก่อน 28 ก.ย. 39)
☐ 2 ข้าราชการพลเรือน
☐ 3 ทหาร ดำรง
☐ 4 ข้าราชการการเมือง

บำนาญพิเศษ

- ☐ 1 ยามปกติ
☐ 2 ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย
☐ 3 ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงินทาง ☐ ส่วนกลางที่กรม.....

(6)

รหัส.....

☐ ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....

รหัส.....

หน่วยงานผู้เบิก.....

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		
	2		
	3		
	4		
14	เวลาพิเศษ ปราบปรามคอมมิวนิสต์		
15	" ปฏิบัติราชการลับ		
16	" ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ		
22	เวลาพิเศษ ภูฏัยการศึกษา 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)		
38	เวลาพิเศษอื่นๆ		
41	เวลาระหว่างวันเบิกรับนัด นับ 1 ใน 4		
42	เลื่อนย้ายประเภท		
51	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน ☐ หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศภูฏัยการศึกษา วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน/อัตรานำมาคูณ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้มีสมัคเข้าเป็นสมาชิก กบข.)		
79	เบ็ดเตล็ด		
80	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร.ส.		
81	พ.ศ.ร.		
82	พ.น.บ.		
83	พ.ค.ร.		
84	พ.ป.ค.		
85	พ.ล.ร.		
86	พ.ป.อ.		
87	พ.ค.บ.		
88	สูบบุหรี่ในงานในห้องรับบรรณาคา		
89			
75	เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก) บ้านเดือนละ		

หมายเหตุ กรณีที่ไม่อาจนับอัตราเงินเดือนให้ครบหกสิบเดือนได้ ให้ปฏิบัติตาม กฎกระทรวง ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

การกรอกแบบคำขอ 5300

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (3) กรณีทหารที่บรรจุครั้งแรกเป็นข้าราชการกลาโหมพลเรือน ภายหลังได้รับการแต่งตั้งยศเป็นทหารชั้นประทวน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการคำนวณวันสิ้นสุดการรับเบี้ยหวัด
- (4) กรณีขอรับเบี้ยหวัด
 ร้องขอ หมายถึง ร้องขอเข้ากองประจำการ
 ไม่ร้องขอ หมายถึง เข้ารับราชการตาม พ.ร.บ. รับราชการทหารฯ
- (5) จบการศึกษาในช่องอื่น ๆ หมายถึง ไม่เข้าหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดใน 1-5
- (6) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน
 กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน และรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ใช้

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย.....

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ ชื่อ ขอสงวน

เลขประจำตัวประชาชน											
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชย.....ถ.น.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายการลดหย่อนภาษี		
1. ฐานการสมรส	☐ โสด	☐ หม้าย
	☐ คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี)	☐ คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)
2. จำนวนบุตร	☐ บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 20 ปี คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)	
	☐ บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 25 ปี คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)	
รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท		
3. เกษียณชดเชยที่จ่ายภายในปีที่	จำนวน.....บาท	
(ให้หักลดหย่อนได้เฉพาะจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		
บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....		
4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย	จำนวน.....บาท	
(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มิได้หักลดหย่อนตามที่ย้ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		
สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม..... เลขที่สัญญา.....		
5. อื่น ๆ.....		

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับเบี่ยงหนี้ กับหนึ่งบ้านเลขที่.....
()

ตั้งชื่อ ... พยาน

ตัวอย่าง พฤษภาคม
(.....)

คำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

สำหรับส่วนราชการผู้ขอ

ที่

ชื่อส่วนราชการ

รหัสส่วนราชการ ☐☐☐☐☐☐รหัสหน่วยงานย่อย ☐☐☐☐☐☐รหัสจังหวัด ☐☐☐☐

วันที่

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการ โครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการ โครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ดังคำขอด้านล่าง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอของผู้มีสิทธิ

(1) ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่งสุดท้ายก่อนออกจากราชการ ระดับ

สังกัด จังหวัด

(2) วัน เดือน ปี เกิด วัน เดือน ปี ที่จะครบเกษียณอายุราชการ วันที่ จอ กันยายน พ.ศ.

วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ

(3) เวลาราชการที่เหลือ ปี

(4) เงินเดือนเดือนสุดท้าย บาท

(5) ☐ เงินประจำตำแหน่ง ☐ เงินวิทยฐานะ ☐ อื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน บาท

(6) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ เป็นเงิน บาท

ตัวอักษร (.....)

(7) ขอรับเงินโดยส่งเงินเข้าบัญชีธนาคาร สาขา

ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเข้าร่วมโครงการนี้ และข้อมูลที่เรากรอกในคำขอรับเงินช่วยเหลือฯ ถูกต้อง หากภายหลังปรากฏว่ามีการเบิกเงินเกินสิทธิหรือเบิกเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดแก่ทางราชการ และยินยอมให้หักเงินคืนจากเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการได้

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำอธิบายการรอกค่าขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

(3) เวลาราชการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม ของปีที่ยื่นขอเงินช่วยเหลือออกจากราชการ โครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

จนถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่ยื่นขอรับเงินช่วยเหลือ

(4) เงินเดือน ณ วันที่ 30 กันยายนของปีที่ยื่นขอรับเงินช่วยเหลือ

(5) เงินอื่นที่กฎหมายกำหนดให้นำมารวมเพื่อคำนวณเงินช่วยเหลือ

(7) ให้ระบุชื่อธนาคาร สาขา เฉพาะประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียกหรือกระแสรายวันและเลขที่บัญชีของผู้มีสิทธิรับเงิน

(ให้ผู้มีสิทธิรับเงิน เป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน)

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(1)

เลขประจำตัวประชาชน.....วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบัน อายุ.....ปี
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

☐ อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน☐ จำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท หรือ☐ จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 200,000 บาท☐ อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน☐ จำนวนตามสิทธิ ไม่เกิน 400,000 บาท หรือ☐ จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 400,000 บาท

โดยขอให้โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....(2)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาชญากรรมก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด
และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ เฉพาะประเภทออมทรัพย์ / สะสมทรัพย์ /

เพื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย



WU: 11.0 36 13.7 13.33

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ค) ๖๖๖

[illegible]

[illegible][illegible]