

ที่ กบช. 6020 / ก 2932 / 2555

ลงวันที่.....	๔๗๖๙๕
รับที่.....	กบช. ๔๗๖๙๕
เวลา.....	๑๔.๐๐ น.

19 มิถุนายน 2555

กองคู่สัง
๔ ก.ค. 2555
เลขที่รับ.....

เช่น ขอความร่วมมือในการใช้แบบฟอร์มขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง

(๑) เรียน หัวหน้าส่วนราชการ

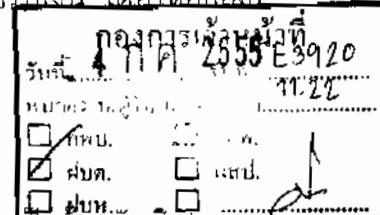
อ้างถึง หนังสือที่ กบช. 6020/ ก 1032 / 2555 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2555

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ (กบช.) ได้นำส่งหนังสือเวียน ประกาศคณะกรรมการเริ่มงดออกแบบฟอร์มขอรับเงินและการตรวจสอบศิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน บำเหน็จบำรุงข้าราชการ ลงวันที่ 9 มกราคม 2555 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2555 เป็นต้นไป

โดยกระทรวง ฉบับดังกล่าว กบช. ได้ออกประกาศกองทุนฯ เรื่องแบบขอรับเงินจากกองทุน และแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทบทอยรับเงิน โดยยังคงเดิม แบบฟอร์มและประกาศใช้แบบฟอร์มใหม่ ดังนี้

ยกเลิกแบบฟอร์ม

- แบบ กบช. จพ 001/2551 แบบแจ้งสมาชิกพื้นสภาพ
- แบบ กบช. รง 008/1/2551 แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ช่วยกรรมการ)
- แบบ กบช. บต 001/2551 แบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือทบทอยรับเงิน
- แบบ กบช. บต 002/2551 แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุน บริหารต่อหรือขอทบทอยรับเงิน



ประกาศใช้แบบฟอร์มใหม่ดังนี้

- แบบ กบช. รง 008/1/2555 แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ช่วยกรรมการ)
- แบบ กบช. บต 002/1/2555 แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุน บริหารต่อหรือขอทบทอยรับเงิน
(ฉบับ กบช. รง 008/1/2551 ซึ่งบังคับใช้ในเดือนมีนาคม 2555 ให้ใช้แบบฟอร์มเดิม แบบ กบช. รง 008/2/2551 ในกรณีขอรับเงินจากกองทุน)

จากสถิติการยื่นแบบค้ำขอรับเงินจากส่วนราชการต่างๆ ที่ว่าประเทศตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2555 เป็นต้นมาเพิ่มกว่า 80 % ยังใช้แบบฟอร์มขอรับเงินที่ กบช. ได้ประกาศยกไปแล้ว โดยเฉพาะอย่างเช่น แบบ กบช. รง 008/1/2551 ซึ่งบังคับใช้ในเดือนมีนาคม 2555 นี้ ความจำเป็นต้องส่งกลับเอกสารตั้งกล่าวคืนให้ ส่วนราชการจัดทำมาใหม่ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศกองทุนฯ โดยถูกต้อง

- ส่วนราชการที่ยังคงใช้แบบฟอร์มเดิม ให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ดังนี้
- ฝ.บ.ป.
 - ฝ.พ.ด.
 - ฝ.ก.ง.
 - ฝ.บ.ช.
 - ฝ.บ.ท.

/ ในการนี้...



ในการนี้ กบช. จึงขอความร่วมมือจากส่วนราชการในการใช้แบบฟอร์มต่างๆให้ถูกต้องตามประกาศกองทุนฯ เวื่องแบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเรื่องเปลี่ยนข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอดรับเงิน โดยแบบฟอร์มจะนำไปคำร้องต่างๆในการยื่นขอรับเงินสามารถดาวน์โหลด และสั่งพิมพ์ได้ทางเว็บไซต์ กบช. ที่ www.gpf.or.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่หน่วยงานผู้ปฏิบัติงาน กบช. ทราบ และถือปฏิบัติต่อไป
อนึ่ง หากส่วนราชการ / หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการใช้แบบฟอร์มที่ถูกต้องอยู่แล้ว กบช.ขอขอบคุณ
ในความร่วมมือกันดีกิจ ทั้งนี้ หากมีข้อสอบถามกรุณาติดต่อฝ่ายบริการข้อมูลสมาชิก โทร. 1179 กด 6
ในวันและเวลาทำการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิรยา วงศ์ปรีชา)

รองเลขานุการ กลุ่มงานปฏิบัติการ ปฏิบัติงานแทน
เลขานุการหน่วยกรรมาธิการ กบช.

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกด้านจ่าย

โทรศัพท์ 0 2636 1000 ต่อ 241 – 246

โทรสาร 0 2636 1213

(๓) เรียน ผอ.สปช.๑ – ๘ และ ประชาสัมพันธ์จังหวัด

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
กบช. ทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นางวนิดา ชัยประภา)

ร.อ.กจ.

๒๖ ก.ค. ๒๕๕๙

เรียน K. Wong

เพื่อโปรดดำเนินการ/กรุณ
ดำเนินการทวงถาม/ตรวจสอบ
ในสิ่งที่ลูกค้ามีส่วนได้เสีย กบช.
ห.บก.ต. กบช.

ฝ่ายบริการด้านจ่าย

รับที่ ๑๗๕๖ วันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๕๙
รับที่.....

เมื่อ ๔ วันต่อเดือน ๔ สัปดาห์ ณ พระราม ๔ สีลม บางรัก กรุงเทพฯ ๑๐๑๐ โทร. ๐-๒๖๓๖-๐๐๐๐ โทรสาร. ๐-๒๖๓๖-๐๖๐๐

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

ส่วนหัวรับผู้ยื่นคำขอ

เดือนที่
วันที่

ตัวอย่างที่พำนัก ๑ นาย ๑ นาง ๑ นางสาว ๑ ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล
เลขประจำตัวประชาชน **๔ ๒๓๗๘ ๒๒๐๐๐ ๕๐ ๗**
ที่อยู่ที่ติดต่อได้
โทรศัพท์ สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ
ลั่นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ : วันที่ **๑๖** เดือน **๙** พ.ศ. **๒๕๖๐**
เหตุผล การณ์วันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก

เนื่องจาก : เกษยติ อาอุก ให้ออก ปลดออก ไล้ออก ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภททรัพย์สินรับบ้านญา โอนเข้าไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบ้านญาข้าราชการ อื่นๆ

ตัวอย่างเหตุ : ทดแทน ทุพพลภาพ สูงอายุ บ้านญาตามมาตรา 48 บ้านญาตามมาตรา 47 ออกรับเบี้ยหวัด อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า : ไม่มีสิทธิรับบ้านญา ขอรับบ้านญา ขอรับบ้านญาในระหว่างสอนศาสนาพราหมณ์ และมีความประสงค์เลือกว่าจะรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ช่อง)

1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน เช็ค ธนาณิต โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า
ที่ธนาคาร สาขา
ผู้ฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

2. ขอโอนเข้าทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุดหนุนหรือการรวม
โดยให้สั่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน

3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบช. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่ว่าจะจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)

3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน
 3.2 ขออยู่รับเงินที่มีสิทธิรับเบี้ยงวดฯ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายวัน ต้องไม่ต่ำกว่า 3,000 บาท)
รายเดือน ราย ๓ เดือน ราย ๖ เดือน รายปี

จำนวน บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน **๙ ๙** พ.ศ. **๒๕๖๐**

3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบช. บริหารต่อ
 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเบี้ยงวดฯ ดังนี้

รายเดือน ราย ๓ เดือน ราย ๖ เดือน รายปี
จำนวน บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน **๙ ๙** พ.ศ. **๒๕๖๐**

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร สาขา

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอหยุดขอรับเงิน

1. หากข้าพเจ้าทราบว่า ตนไม่มีสิทธิฯ แล้วจะทราบปัจจุบันนี้ กบช. ไม่จ่ายเงินเดือนตามกำหนดเวลา คงที่ขาดเจ้า
2. ถ้าตนไม่สามารถ ที่จะดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย ต้องดูดูความต้องการของตนเรียบร้อยแล้ว ไม่สามารถดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมายได้
3. กองทุนจะดำเนินการในส่วนที่ตนไม่สามารถ ประเมินความต้องการของตนได้ ทั้งนี้ กบช. ไม่สามารถดำเนินการได้ ตามเงื่อนไขที่ตนได้รับมอบหมาย แต่ก็จะดำเนินการตามที่ตนได้รับมอบหมายได้
4. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ที่บ้าน ที่ทำงาน ที่อยู่อาศัย ที่ตนได้รับมอบหมายแล้ว กบช. ไม่สามารถดำเนินการตามที่ตนได้รับมอบหมายได้
5. บรรณาธิการของ กบช. ไม่สามารถดำเนินการตามที่ตนได้รับมอบหมายแล้ว กบช. ไม่สามารถดำเนินการตามที่ตนได้รับมอบหมายได้
6. ข้าพเจ้าขอรับรายวัน แต่ไม่สามารถดำเนินการตามที่ตนได้รับมอบหมายแล้ว กบช. ไม่สามารถดำเนินการตามที่ตนได้รับมอบหมายได้

หากประภากฎในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชัดใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน / ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

สำหรับส่วนราชการ

ที่ / เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ

เรียน เลข อัตราค่าตอบแทนการกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากประภากฎในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบช. ทราบในทันที และหาก กบช. ตรวจสอบพบว่าข้อมูล คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ

(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ

ที่อยู่ส่วนราชการ

ตำแหน่ง

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบช. ร. 008/1/2555

หมายเหตุ 1. บุคคลใดที่ได้รับเงิน 2 ด้าน ให้ระบุที่หน้าเดียว ด้านที่ 1 ที่ได้รับเงิน ด้านที่ 2 ที่ไม่ได้รับเงินตามที่ระบุไว้ในบัญชี 2. บุคคลใดที่ได้รับเงิน ให้ระบุรายการหรือรายการงานที่ได้รับเงินส่วนตัว 3. ให้เส้นเลือกradio 1 หรือ 0 ที่ถูก ✓ 1 หรือ 0 ที่ถูก

ระบุวัน / เดือน / ปี ที่พ้นสภาพ ค่าตอบแทนหรือคำสั่งโอน การเมืองสภาพไม่ตรงกับค่าสั่งของ กบช. กรณีที่บุคคลใดที่ได้รับเงินและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาตั้งแต่

- ระบุสถานะการพัฒนาสภาพเดิมเช่นเดิม หรือ คำสั่งโอน

- ระบุเหตุผลของการพัฒนาสภาพ

- เนื้อหาค่าตอบแทน ระบุวันเดียว สมการว่า ค่าตอบแทนหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ได้รับเงินไปเมื่อไหร่ กบช. จะยกเว้นทุกประวัติที่ไม่ได้รับเงินไป

6. สมบัติของบุคคลที่ได้รับเงิน

พนักงานคนละเดือนละ 2 คน

7. หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้สอนงาน (บุคคลเดียวท่านเดียว)

ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการของบุคคลที่ได้รับเงิน กบช. พร้อมทั้งระบุวิธีการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นรวมแบบ กบช. ร. 008/1/2555

กรณีขอรับบำนาญ / ไม่มีสิทธิ์ขอรับบำนาญ

1. บ้าน คือที่อยู่อาศัย / บ้านเดียวเดียว พื้นที่มีอยู่ ๑ หลัง ที่ตั้งอยู่ในส่วนราชการต้อง

2. ที่ ภายนอกบ้านที่ไม่ได้เป็น พื้นที่อยู่อาศัย ๑ หลัง ที่ตั้งอยู่ในส่วนราชการต้อง

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างอยู่บนงานที่เดินทาง

1. สำเนาค่าสัมภาระ / ภาระ เดือนเดียว เป็นหน้าที่ต้องรับรองว่าเป็น真的

2. สำเนาบัญชีเงินฝาก พื้นที่อยู่อาศัยเดือนเดียว ที่บันทึกไว้ในบัญชี

3. สำเนาบัญชีเงินฝากที่ต้องรับรองว่าเป็น真的

กรณีขอรับบำนาญ / ภาระ ๑ เดือน เดือนเดียว เป็นหน้าที่ต้องรับรองว่าเป็น真的

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนเงินเดือนสภาพ ดูปณ. 12 ปณ สาขา กรุงเทพฯ 10341

หมายเหตุ : * สามารถนำส่งที่窗口ธนาคารเพื่อการนำเข้าเงิน บัญชีบ้านเดียว หรือบัญชีบ้านเดียวที่ต้องการเงินเดือน ได้

ในการเดินทางบัญชีที่โอนเงินเข้าบัญชีบ้านเดียวที่ต้องการเงินเดือน