



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบรรณแต่งตั้งและทะเบียนประวัติ โทร.๐๒ ๖๑๘๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๐๕

ที่ นร ๐๒๐๓.๐๔/ทรผ๕

วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการมอบหมายข้าราชการรับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล

และ ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เรียน อปส.

### ๑. เรื่องเดิม

๑.๑ พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ และ พระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีหลักว่าในกรณีข้าราชการ หรือสมาชิกผู้ใดตาย ในระหว่างรับราชการถ้าความตายนั้นมิได้เกิดขึ้นเนื่องจากการประพฤติชั่วอย่างร้ายแรงของตนเอง หรือ กรณีผู้รับบำนาญถึงแก่ความตายให้จ่ายบำเหน็จตกทอดแก่ทายาทตามกฎหมาย กรณีไม่มีทายาทให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

๑.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๑๕/๔ กำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือน เมื่อเสียชีวิตบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดาจะมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือน และในกรณีที่ผู้รับบำเหน็จรายเดือนไม่มีบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา หรือมีแต่ได้ถึงแก่ความตายไปก่อน ให้จ่ายบำเหน็จตกทอดให้แก่บุคคลซึ่งลูกจ้างประจำที่ถึงแก่ความตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

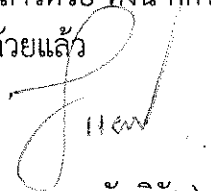
### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ เนื่องจากศูนย์บริการประชาชน สปน. ได้ส่งเรื่องร้องเรียนให้ กปส. พิจารณารณามีข้าราชการบำนาญสังกัดกปส. ได้ถึงแก่ความตาย น้องสาวของข้าราชการบำนาญที่ถึงแก่ความตายได้มาติดต่อขอรับเงินบำเหน็จตกทอด ซึ่ง กกจ. และ กคส. ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้วพบว่าผู้ตายไม่มีทายาทตามกฎหมาย และไม่ได้ยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ น้องสาวของผู้ตายดังกล่าวจึงไม่ได้รับสิทธิในการขอรับเงินบำเหน็จตกทอดจึงได้ไปร้องทุกข์ที่ศูนย์บริการประชาชน สปน. เพื่อขอให้ กปส. พิจารณาดำเนินการเรื่องการจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่น้องสาวของผู้ที่ถึงแก่ความตาย และมีกรณีร้องเรียนกับสำนักงานคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ สปน. เพื่อขอดูเอกสารหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของข้าราชการบำนาญซึ่งผู้ตายไม่มีทายาทตามกฎหมายและได้ยื่นหนังสือแสดงเจตนาไว้โดยระบุให้กับหลานของผู้ตายมิได้ระบุชื่อของผู้ร้องขอเอกสารซึ่งเป็นน้องสาวของผู้ตาย ผู้ร้องขอไม่เชื่อว่าลายมือและลายเซ็นในหนังสือแสดงเจตนาเป็นลายมือของผู้ตายจึงจะขอพิสูจน์ลายมือในหนังสือแสดงเจตนาว่าเป็นลายมือของผู้ตายหรือไม่

๒.๒ ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่องการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ได้กำหนดให้ข้าราชการ ผู้รับบำนาญ หรือผู้รับบำเหน็จรายเดือนจัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดจำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะเพื่อให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทน โดยให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาทั้ง ๒ ฉบับ ณ วันที่มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนาขึ้น ทั้งนี้อาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้

เรียน ผอ.สพข.๑ - ๘ และ ประชาสัมพันธ์จังหวัด

เพื่อโปรดทราบ และกรุณามอบหมายข้าราชการ  
รับผิดชอบในเรื่องดังกล่าวด้วย ทั้งนี้ กกกจ. ได้แนบคู่มือ  
ปฏิบัติงานมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว



(นางจรรยา อัมรินทร์)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

๒๗ พ.ย. ๒๕๖๐

### ๓. ข้อพิจารณา

เนื่องจากกระทรวงการคลัง ได้กำหนดให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาฯ หรืออาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด ลดปัญหาการร้องเรียน จึงเห็นควรกำหนดให้ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาทั้ง ๒ ฉบับแทนหัวหน้าส่วนราชการตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

### ๔. ข้อเสนอ

เห็นควรดำเนินการดังนี้

๔.๑ อนุมัติในหลักการมอบหมายข้าราชการรับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดแทน ได้แก่

#### ๔.๑.๑ กองการเจ้าหน้าที่

มอบหมายให้ข้าราชการ ระดับชำนาญการ ที่รับผิดชอบงานทะเบียนประวัติและเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และเป็นผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของข้าราชการ ผู้รับบำนาญ ผู้รับบำเหน็จรายเดือนที่อยู่ในสังกัดส่วนกลาง

#### ๔.๑.๒ สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๑ - ๘

มอบหมายให้หัวหน้างานการเงิน หรือ ข้าราชการ ระดับชำนาญการ ที่รับผิดชอบการจัดทำบำเหน็จบำนาญ เป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และเป็นผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของข้าราชการ ผู้รับบำนาญ ผู้รับบำเหน็จรายเดือนที่อยู่ในสังกัด สปข.๑ - ๘ และส่งหนังสือแสดงเจตนาฯ จำนวน ๑ ฉบับให้ กกจ. เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในแฟ้มประวัติ อีก ๑ ฉบับ ส่งคืนให้ผู้แสดงเจตนาเก็บไว้

#### ๔.๑.๓ สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัด

มอบหมายให้ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์จังหวัด หรือข้าราชการ ระดับชำนาญงาน ที่รับผิดชอบการจัดทำบำเหน็จบำนาญ เป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และเป็นผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของข้าราชการ ผู้รับบำนาญ ผู้รับบำเหน็จรายเดือนที่อยู่ในสังกัด ส.ปชส. และส่งหนังสือแสดงเจตนาฯ จำนวน ๑ ฉบับให้ กกจ. เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในแฟ้มประวัติ อีก ๑ ฉบับ ส่งคืนให้ผู้แสดงเจตนาเก็บไว้

๔.๒ มอบกองการเจ้าหน้าที่จัดทำคู่มือปฏิบัติงานให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเรื่องดังกล่าวในหน่วยงาน สปข. ๑ - ๘ และ ส.ปชส.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- อนุมัติ

- ดำเนินการตามเสนอ

พลโท

(สรเสรีญ แก้วกำเนิด)

รักษาราชการในตำแหน่ง อปส.

๒๓ พ.ย. ๒๕๖๐

(นางจรรยา อัมหิรัญ)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

เรื่องกลับ กกจ.

วันที่ ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๐

## คู่มือการจัดทำและตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด

### ขั้นตอนที่ ๑

๑.๑ ให้ข้าราชการ ผู้รับบำนาญ หรือผู้รับบำนาญรายเดือน กรอกข้อมูลในแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด ตามแบบ ๑ ด้วยตนเอง จำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกัน โดยยื่นด้วยตนเอง

๑.๒ หากไม่สามารถยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบฯ และให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทน (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง)

### ขั้นตอนที่ ๒ การตรวจสอบ

๒.๑ ตรวจสอบว่าผู้ที่ยื่นหนังสือแสดงเจตนาเป็นเจ้าของผู้ที่แสดงเจตนาหรือไม่ ถ้าหากเป็นผู้รับมอบฉันทะมายื่นแทนให้ตรวจสอบให้แน่ใจว่าเป็นผู้รับมอบฉันทะจริงหรือไม่

๒.๒ ให้ตรวจสอบข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนาฯ ว่ามีข้อมูลครบถ้วน ถูกต้องหรือไม่ โดยข้อมูลที่ต้องตรวจสอบได้แก่

- วันเดือนปีที่แสดงเจตนา
- ชื่อตัวชื่อสกุลต้องมีค่านำหน้านาม
- เป็นข้าราชการหรือผู้รับบำนาญ (กรณีเป็นผู้รับบำนาญไม่ต้องระบุตำแหน่งสังกัดกอง/สำนักงาน)

• เงินเดือน หรือเงินบำนาญ (เงินบำนาญรวมกับ ช.ค.บ.) ระบุเงินที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา

- ที่อยู่
  - รวมจำนวนผู้มีสิทธิ
  - ชื่อผู้มีสิทธิที่ระบุเป็นทายาทตามกฎหมายหรือไม่ (บิดา มารดา คู่สมรส บุตร)
- ถ้าระบุชื่อทายาทตามกฎหมายถือว่าข้อมูลไม่ถูกต้อง ข้อมูลที่ถูกต้อง ต้องระบุบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาทตามกฎหมาย เช่น พี่ น้อง หลาน หรือญาติ หรือบุคคลอื่นที่ผู้แสดงเจตนาประสงค์จะระบุให้

๒.๓ ให้ตรวจสอบว่าผู้แสดงเจตนาได้ลงลายมือชื่อครบทั้ง ๒ ฉบับหรือไม่

๒.๔ ให้ตรวจสอบว่ามีพยานครบทั้ง ๒ คนหรือไม่

### ขั้นตอนที่ ๓

เมื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบได้ตรวจสอบข้อมูลแล้วถูกต้องครบถ้วนให้กรอกข้อมูลในช่องสำหรับเจ้าหน้าที่ พร้อมลงลายมือชื่อ ตำแหน่ง และวันที่ที่มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนาทั้งสองฉบับ

### ขั้นตอนที่ ๔

ส่งหนังสือแสดงเจตนาฯ ให้กองการเจ้าหน้าที่เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในแฟ้มประวัติ จำนวน ๑ ฉบับ และมอบหนังสือแสดงเจตนาฯ ให้ผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้ ๑ ฉบับ

.....

กรณีข้าราชการ ผู้รับบำนาญ ผู้รับบำเหน็จรายเดือน ขอเปลี่ยนแปลงหรือ  
แก้ไขหนังสือแสดงเจตนาฯ ที่ทำไว้แล้ว

**ขั้นตอนที่ ๑**

๑.๑ ให้ข้าราชการ ผู้รับบำนาญ หรือผู้รับบำเหน็จรายเดือน นำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แบบที่ ๑ ที่ระบุชื่อผู้รับบำเหน็จตกทอด มายื่นเพื่อขอเปลี่ยนแปลง

๑.๒ ให้ข้าราชการ ผู้รับบำนาญ หรือผู้รับบำเหน็จรายเดือน กรอกข้อมูลในแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามแบบ ๒ ด้วยตนเอง จำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกัน โดยยื่นด้วยตนเอง

๑.๓ หากไม่สามารถยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบฯ และให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทน (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง)

**ขั้นตอนที่ ๒ การตรวจสอบ**

๒.๑ ตรวจสอบว่าผู้ที่ยื่นหนังสือแสดงเจตนาเป็นเจ้าตัวของผู้ที่แสดงเจตนาหรือไม่ ถ้าหากเป็นผู้รับมอบฉันทะมายื่นแทนให้ตรวจสอบให้แน่ใจว่าเป็นผู้รับมอบฉันทะจริงหรือไม่

๒.๒ ให้ตรวจสอบข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนาฯ ว่ามีข้อมูลครบถ้วน ถูกต้องหรือไม่ โดยข้อมูลที่ต้องตรวจสอบได้แก่

- วันเดือนปีที่แสดงเจตนา
- ชื่อตัวชื่อสกุลต้องมีคำนำหน้านาม
- เป็นข้าราชการหรือผู้รับบำนาญ (กรณีเป็นผู้รับบำนาญไม่ต้องระบุตำแหน่งสังกัดกอง/สำนักงาน)
- เงินเดือน หรือเงินบำนาญ (เงินบำนาญรวมกับ ช.ค.บ.) ระบุเงินที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา

• ที่อยู่

\*\*\* ช่องขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่.. (ให้ระบุวันเดือนปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม)

- รวมจำนวนผู้มีสิทธิ
  - ชื่อผู้มีสิทธิที่ระบุเป็นทายาทตามกฎหมายหรือไม่ (บิดา มารดา คู่สมรส บุตร)
- ถ้าระบุชื่อทายาทตามกฎหมายถือว่าข้อมูลไม่ถูกต้อง ข้อมูลที่ถูกต้อง ต้องระบุบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาทตามกฎหมาย เช่น พี่ น้อง หลาน หรือญาติ หรือบุคคลอื่นที่ผู้แสดงเจตนาประสงค์จะระบุให้

๒.๓ ให้ตรวจสอบว่าผู้แสดงเจตนาได้ลงลายมือชื่อครบทั้ง ๒ ฉบับหรือไม่

๒.๔ ให้ตรวจสอบว่ามีพยานครบทั้ง ๒ คนหรือไม่

**ขั้นตอนที่ ๓ ให้ดำเนินการเหมือนเดิม**

**ขั้นตอนที่ ๔** ส่งหนังสือแสดงเจตนาฯ ฉบับเดิมที่มีการยกเลิก และ ฉบับที่จัดทำใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ ให้กองการเจ้าหน้าที่เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในแฟ้มประวัติ และ ให้ถ่ายสำเนาฉบับเดิมที่มีการยกเลิก พร้อมนำหนังสือแสดงเจตนาฯ ที่จัดทำฉบับใหม่ มอบให้ผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้

ประกาศกระทรวงการคลัง  
เรื่อง การแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ. ๒๔๙๔ และมาตรา ๕๘ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังจึงกำหนดแบบและวิธีการแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง การแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๓๙

ข้อ ๒ ให้ข้าราชการหรือผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญจัดทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดตามแบบ ๑ ท้ายประกาศนี้ จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ แล้วแต่กรณี หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบท้ายประกาศนี้ เพื่อให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทนได้

หนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวต้องมีระบุค่านำหน้าชื่อ ชื่อ และนามสกุลของผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ชัดเจน ในกรณีที่แสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดเกินหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่ผู้รับบำเหน็จตกทอดแต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย หากไม่ได้กำหนดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับบำเหน็จตกทอดทุกคนที่ระบุไว้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดในส่วนที่เท่ากัน

ข้อ ๓ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาทั้งสองฉบับ ณ วันที่มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนาขึ้น ทั้งนี้ อาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้

ข้อ ๔ หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๓ แล้ว ให้ผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ ส่วนอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในสมุดประวัติ แฟ้มประวัติ หรือแฟ้มข้อมูลการรับเบี้ยหวัดบำนาญของผู้ยื่น เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาสั่งจ่ายบำเหน็จตกทอดต่อไป หากมีการโอนเบี้ยหวัดบำนาญไปเบิกจ่ายที่ใด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญส่งหนังสือแสดงเจตนาพร้อมแฟ้มข้อมูลให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญแห่งใหม่เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๕ ข้าราชการหรือผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำไว้แล้ว ให้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดตามแบบ ๒ ท้ายประกาศนี้ จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือต่อส่วนราชการผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ แล้วแต่กรณี และให้ดำเนินการตามข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๔ ต่อไป

ข้อ ๖ ในกรณีที่ผู้รับการแสดงเจตนารายได้ถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา ให้นำส่วนของ  
ผู้รับการแสดงเจตนา นั้นไปแบ่งให้แก่ผู้รับการแสดงเจตนาที่ยังมีชีวิตอยู่ ตามส่วนที่กำหนดไว้ในหนังสือ  
แสดงเจตนา

ข้อ ๗ การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดตามข้อ ๒ และข้อ ๕ ให้มีผลนับแต่  
วันที่ได้ยื่นหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๘ หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ได้ทำตามประกาศกระทรวงการคลัง  
เรื่อง การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๓๙ ไว้ก่อนวันที่ประกาศ  
ฉบับนี้ใช้บังคับ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปตามประกาศนี้ แต่ถ้าหนังสือดังกล่าวมีเนื้อหาในสาระสำคัญขัดหรือแย้ง  
กับประกาศนี้ ให้จัดทำหนังสือแสดงเจตนาใหม่ตามประกาศนี้

ข้อ ๙ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับนับแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

กรณ์ จาติกวณิช

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....(1)

ข้าพเจ้า .....(2) เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง .....  
สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม ..... กระทรวง .....  
จังหวัด ..... ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ .....(3) บาท  
[ ] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ .....(3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ .....(3) บาท  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....  
ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และ  
บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ  
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน  
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม .....(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
2. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
3. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
4. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
5. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
6. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
7. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
8. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน



9. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
10. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
11. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
12. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
13. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
14. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
15. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[ ] โดย ..... (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (8) เจ้าหน้าที่  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

/หมายเหตุ ...

**หมายเหตุ**

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

**คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (1)

ข้าพเจ้า ..... (2) เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
 [ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง .....  
 สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม ..... กระทรวง .....  
 จังหวัด ..... ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ ..... (3) บาท  
 [ ] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ ..... (4)  
 และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือ  
 ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ  
 ข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จ  
 บำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์  
 ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม ..... (5) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
2. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
3. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
4. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
5. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน
6. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (7) ส่วน

7. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
8. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
9. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
10. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
11. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
12. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
13. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
14. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
15. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ให้ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (8) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[ ] โดย ..... (8) ผู้รับมอบจันทะ ตามหนังสือมอบจันทะ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (9) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

#### หมายเหตุ

1. การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

#### คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ข.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ข.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม
- (5) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (6) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (7) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (8) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบจันทะ
- (9) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

## ใบมอบฉันทะ

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง .....  
สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....  
ขอมอบฉันทะให้ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาจะบำนาญผู้รับบำนาญตกทอด  
ฉบับลงวันที่ ..... ที่แนบมาพร้อมนี้ แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

### หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
2. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้รวมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาจะบำนาญผู้รับบำนาญตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ

# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว. ๗๒



กระทรวงการคลัง  
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แบบและวิธีการในการแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

เรียน ปลัดกระทรวง ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ อธิบดี เลขาธิการ อธิการบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วิธีการในการแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ  
๒. หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑)  
๓. หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๒)  
๔. ใบมอบฉันทะเพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

ด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๑๕/๔ กำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน เมื่อเสียชีวิตบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา จะมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณีได้ และในกรณีที่ผู้รับบำเหน็จรายเดือนไม่มีบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา หรือมีแต่ได้ถึงแก่ความตายไปก่อน ให้จ่ายบำเหน็จตกทอดให้แก่บุคคลซึ่งลูกจ้างประจำได้ถึงแก่ความตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดแบบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ และแบบใบมอบฉันทะเพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ พร้อมทั้งวิธีการในการแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำขึ้น เพื่อให้การแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำเป็นไปตามที่ระเบียบกระทรวงการคลังกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทร. ๐-๒๒๗๓-๔๖๐๗

โทรสาร ๐-๒๖๑๘-๔๘๓๐

## วิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๕/๔ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ กระทรวงการคลังจึงกำหนดแบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนจัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑) จำนวนสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทนได้

หนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวต้องระบุค่าน้ำหนัก ชื่อ และนามสกุลของผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ชัดเจน ในกรณีที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดเกินหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่ผู้รับบำเหน็จตกทอดแต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย หากไม่ได้กำหนดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับบำเหน็จตกทอดทุกคนที่ระบุไว้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดในส่วนที่เท่ากัน

ข้อ ๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาทั้งสองฉบับ ณ วันที่มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนาขึ้น ทั้งนี้ อาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้

ข้อ ๓ หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๒ แล้ว ให้ลูกจ้างประจำผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ ส่วนอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในแฟ้มข้อมูลการรับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนของผู้นั้น เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาส่งจ่ายบำเหน็จตกทอดต่อไป หากมีการโอนบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนไปเบิกจ่ายที่ใด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนส่งหนังสือแสดงเจตนาพร้อมแฟ้มข้อมูลให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแห่งใหม่เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๔ กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนประสงค์จะเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำไว้แล้ว ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๒) จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี และให้ดำเนินการตามข้อ ๑ ข้อ ๒ และข้อ ๓ ต่อไป

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้รับการแสดงเจตนารายใดถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา ให้นำส่วนของผู้รับการแสดงเจตนาไปแบ่งให้แก่ผู้รับการแสดงเจตนาที่ยังมีชีวิตอยู่ ตามส่วนที่กำหนดไว้ในหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๖ การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดตามข้อ ๑ และข้อ ๔ ให้มีผลนับแต่วันที่ที่ยื่นหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๗ กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ได้ถึงแก่ความตายก่อนที่กระทรวงการคลังจะกำหนดวิธีปฏิบัติในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ และได้ทำพินัยกรรม หรือหนังสืออย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งมีการระบุให้ผู้นั้นผู้ใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด หรือมีสิทธิได้รับเงินอื่นใดจากทางราชการ ให้ถือว่าพินัยกรรมหรือหนังสือดังกล่าวเป็นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดตามหนังสือกระทรวงการคลังฉบับนี้

ข้อ ๘ กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนได้ถึงแก่ความตายโดยไม่ได้ทำพินัยกรรม หรือหนังสืออย่างใดอย่างหนึ่งตามข้อ ๗. แต่มีหลักฐานซึ่งแสดงได้ว่า ลูกจ้างประจำประสงค์จะให้บุคคลใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินหรือประโยชน์อื่นๆ เมื่อตนถึงแก่ความตาย ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนสอบสวนข้อเท็จจริงพร้อมทั้งแสดงหลักฐานเพื่อสนับสนุน แล้วขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง



## หนังสือแสดงเจตนาละอายผู้รับบำเหน็จตกทอด

## ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง

สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....

กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/

บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้

รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีนหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ

กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง

(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาละอายผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน

บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม ..... (๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๒. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๓. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๔. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๕. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๖. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๗. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๘. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๙. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๑๐. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๑๑. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๑๒. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๖) ส่วน

๑๓. .... (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๔. .... (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๕. .... (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ  
 รายเดือน  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ  
 ลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (๘) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

๑. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด  
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย  
 เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

## หนังสือแสดงเจตนาละอายตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

## ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง

สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....

กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/

บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาละอายตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ ..... (๔)  
และขอแสดงเจตนาละอายตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามิหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาละอายตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม ..... (๕) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๒. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๓. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๔. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๕. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๖. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๗. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๘. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๙. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน

๑๐. .... (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๑. .... (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๒. .... (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๓. .... (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๔. .... (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๕. .... (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้จัดทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ  
 รายเดือน  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ  
 ลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (๙) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

๑. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ของผู้รับบำเหน็จตกทอด  
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๒) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม
- (๕) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (๖) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๗) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๘) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบอำนาจ
- (๙) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

**ใบมอบฉันทะ**  
**เพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ**

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ขอมอบฉันทะให้ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....  
เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ฉบับลงวันที่ .....  
ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้รวมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ