



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารแต่งตั้งและทะเบียนประวัติ โทร. 02-6182323 ต่อ 1309

ที่ นร 0203.04/๖๐๒๐/๓๔๗๐/๒๕๔๙ (๓๑๐๘) วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๔๙

เรื่อง แจ้งประกาศคณะกรรมการเรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน กบช.

① เรียน อปส.

### เพื่อโปรดทราบ

ด้วย กองทุน กบช. ได้แจ้งประกาศ เรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิใน การได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๔๙ จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๕๐ เป็นต้นไป โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. เพิ่มกระบวนการให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดต้องแจ้งให้กองทุนทราบเมื่อสมาชิกภาพของ สมาชิกสิ้นสุดลง

2. ปรับปรุงแบบขอรับเงินจากกองทุน กบช. พร้อมเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่น โดยเฉพาะกรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย หากไม่มีการจัดตั้งผู้จัดการมรดกผู้มีสิทธิรับมรดกตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง กำหนด กฎหมายเพ่งและพาณิชย์ทุกรายต้องไปสอบปากคำตามแบบบันทึกสอบปากคำที่เปลี่ยนราชภูมิ (ปค.๑๔) ณ ที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินคืน และผู้มีสิทธิรับมรดกจะต้องลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินให้ถูกต้องครบถ้วนทุกราย หากผู้มีสิทธิรับมรดกไม่ สามารถดำเนินการให้ครบถ้วนทุกราย กบช. จะจ่ายเงินให้ผู้จัดการมรดกของผู้ตายเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และให้ส่วนราชการเรียนแจ้งให้ส่วนราชการผู้เป็นสมาชิก กบช. และ ผู้ปฏิบัติงานด้าน กบช. ทราบ และถือปฏิบัติ ต่อไป

จ.๔๓๗  
(นางอุษา จากราก)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

- ดำเนินการตามที่เสนอ

(นายปริญญา รัชวินิจ)  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

- ๓ ม.ค. ๒๕๕๐

② เรียน ผอ.สันัก, ผอ.กอง และ หัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาเรียนแจ้งให้ส่วนราชการ ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วไป

(น.ส.กันยารัตน์ เที่ยงน้อย)

ร.ผบ.ค.

๙๙๓๐๘ ประจำไตรมาส ๒ (๒๕๔๙).....  
๙๙๓๐๘ ประจำไตรมาส ๒ (๒๕๔๙).....

๒๙ ส.ค. ๒๕๔๙

๕๘๗.๙

วันที่ 13 พฤษภาคม 2549  
39308  
กบช. 13/05/49  
4. กบช.

ที่ กบช.5020 / ว. 3890/ 2549

๙๖

กบช

วันที่  
(๘๐๔๖)

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการเรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบศิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนบำนาญชั้นราชการ พ.ศ. 2549  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี สังกัดส่วนราชการ

1. ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำนาญชั้นราชการ พ.ศ. 2549
2. ประกาศกองทุนบำนาญชั้นราชการ ที่ 16/2549 เรื่องแบบขอรับเงินจากกองทุน
3. แบบแจ้งสมาชิกพ้นสมារิษา แบบ กบช. จพ 001/2549
4. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบช.(กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน) แบบ กบช.จง 008/1/2549
5. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบช.(กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)แบบ กบช.จง 008/2/2549
6. สำเนาหนังสือกรมการปกครองที่ มหา 0303/17864 ลงวันที่ 15 กันยายน 2549
7. สำเนาหนังสือกรุงเทพมหานครที่ กท 1309/7440 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2549

กองการเจ้าหน้าที่	
วันที่ 18 มิ.ค. 2549	กบช. 39308
แบบขอรับเงินจากกองทุนชั้นราชการ	15.34
<input type="checkbox"/> กบช.	<input type="checkbox"/> กบช.
<input checked="" type="checkbox"/> ผบช.	<input type="checkbox"/> ผบช.
<input type="checkbox"/> ผบก.	<input type="checkbox"/>

ด้วยคณะกรรมการกองทุนบำนาญชั้นราชการ (กบช.) ได้ออกประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบศิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549 ซึ่งประกาศดังกล่าว จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป โดย กบช.จะจัดส่ง แบบฟอร์มให้ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการโดยตรงต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1-5

สารสำคัญของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำนาญชั้นราชการ พ.ศ. 2549 ได้เพิ่มกระบวนการให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดต้องแจ้งให้กองทุนทราบเมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง นอกจากรายปี ยังมีการปรับปรุงแบบขอรับเงินจากกองทุน กบช. พร้อมเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดยเฉพาะกรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย หากไม่มีการจัดตั้งผู้จัดการมรดก ผู้มีสิทธิรับมรดกจะต้องลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินให้ถูกต้องครบถ้วนทุกราย ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิรับมรดกตั้งก่อตัวไม่สามารถมาดำเนินการ ให้ครบถ้วนทุกราย กบช. จะจ่ายเงินให้ผู้จัดการมรดกของผู้ตายเท่านั้น

/อี๊ง...

อนึ่ง เพื่อให้การจ่ายเงินคืนสมาชิกพันสภาพเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ขอให้  
ส่วนราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนและจัดส่งเอกสารมาที่

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพันสภาพ

ตู้ บม. 12 บม.สาทร

กรุงเทพฯ 10341

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณารับแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและดือปฏิบัติต่อไปด้วย  
จักษุบุญยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสิฐ ตันติสุนทร)

เลขานุการคณะกรรมการ กบช.

ผู้รับ 4-028  
เพื่อโปรดดำเนินการ

ห.ผบช.  
19/01/89

ฝ่ายทะเบียนจ่าย

โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 133, 241-244

โทรสาร 0-2636-0604

**ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำนาญบ้านเกิดท่าราษฎร์**

**เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและ การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน**

พ.ศ. 2549

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 26 (1) และมาตรา 67 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติ  
กองทุนบำนาญบ้านเกิดท่าราษฎร์ พ.ศ. 2539 คณะกรรมการกองทุนบำนาญบ้านเกิดท่าราษฎร์จึงออก  
ประกาศไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อ 1 ให้ยกเลิก**

(1) ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำนาญบ้านเกิดท่าราษฎร์ เรื่อง การขอรับ และ  
การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2543

(2) ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำนาญบ้านเกิดท่าราษฎร์ เรื่อง การขอรับ และ  
การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2543

**ข้อ 2 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการดังนี้**

(1) แจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบทันที  
หรือภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทราบเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิก โดยใช้แบบแจ้งสมาชิก  
พ้นสมาชิกภาพ ตามที่เจ้าธิการกำหนด

(2) แจ้งให้สมาชิกผู้นั้น หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและ  
พาณิชย์ หรือผู้ซึ้งด้วยภาระกรรมของสมาชิกผู้นั้น ยื่นขอรับเงินจากกองทุนตามแบบที่เจ้าธิการกำหนด

**ข้อ 3 แบบขอรับเงินจากกองทุนนี้สมาชิกต้องเขียนเป็นสองชุด ให้ใช้แบบค่าวอยพร้อม  
กับเอกสารหลักฐานความที่กำหนดในประกาศนี้ย่างครบถ้วนต่อหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดเพื่อให้ส่วน  
ราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบ**

ให้หน้าหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงลายมือชื่อ  
ตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน แล้วลงรูปด้านบนไปให้สำนักงานกองทุนบำนาญบ้านเกิด  
ท่าราษฎร์ ส่วนหนึ่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดจัดเก็บไว้เป็นหลักฐานของหน่วยงานนั้น

**ข้อ 4 การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนของผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ให้ส่วน  
ราชการเจ้าสังกัดดำเนินการดังนี้**

(1) ตรวจสอบว่าผู้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จหรือบำนาญหรือไม่ หรือขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

(2) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินจากกองทุนตามข้อ 5 โดยสำเนาเอกสารหลักฐานดัง ๆ จะต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องโดยส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือสมาชิก หรือผู้มีสิทธิรับมารดาของสมาชิก หรือพยาบาลของสมาชิก หรือผู้จัดการมรดก แล้วแต่กรณี

### ข้อ 5 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินจากกองทุนดังต่อไปนี้

(1) กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินดังนี้

(1.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกขอรับเงินเอง  
(ตามแบบที่เจ้าหน้าที่กำหนด)

(1.2) สำเนาคำสั่งหรือประกาศของราชการ

(1.3) สำเนาสมบัตย์หรือเงินฝาก (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

(1.4) สำเนาใบแผนบ้านสิ่งจ่ายบำนาญ (กรณีเลือกรับบำนาญ)

(2) กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พ้นสมาชิกภาพไปแล้วแต่ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมารดาของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน และในกรณีของผู้มีสิทธิรับมารดาโดยพินัยกรรมให้มีการตั้งผู้จัดการมรดกด้วย โดยการยื่นเรื่องขอรับเงินจากกองทุนให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินดังนี้

(2.1) กรณีเป็นผู้จัดการมรดก ต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

(2.1.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกเสียชีวิต  
(ตามแบบที่เจ้าหน้าที่กำหนด)

(2.1.2) คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก

(2.1.3) หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(2.2) กรณีที่ไม่มีการแห่งตั้งผู้จัดการมรดก ต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

(2.2.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกเสียชีวิต  
(ตามแบบที่เจ้าหน้าที่กำหนด)

(2.2.2) สำเนาใบอนุมัติ

(2.2.3) สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีผู้ชายมีสุ่มรส)

(2.2.4) แบบบันทึกสอบปากคำ (ป.ค.14) ที่ออกโดยกรมการปกครอง  
หรือสำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร

(2.2.5) หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ส่วนราชการเจ้าสังกัดจะต้องดำเนินการให้ผู้มีขอตามแบบ ป.ค.14 และเป็นผู้มีสิทธิรับ  
มรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง  
ครบถ้วนทุกราย หากผู้มีสิทธิรับมรดกดังกล่าว ลงลายมือชื่อไม่ครบถ้วน กองทุนจะจ่ายเงินให้ผู้จัดการ  
มรดกของผู้ตายเท่านั้น

ข้อ 6 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการตาม ข้อ 3 ข้อ 4 และข้อ 5 ให้แล้วเสร็จ และส่ง  
แบบขอรับเงินจากกองทุน ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการภายในสิบห้าวันทำการ นับแต่  
วันที่ได้รับแบบขอรับเงินพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว เก็บแผ่นกรณีที่มีเหตุอันสมควร เพื่อให้กองทุน  
จ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามแบบขอรับเงินต่อไป

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2549

*ณ. อ.*

(นายศุภารักษ์ คงมนูกุล)

ปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ



กระทรวงป่าไม้บ้านป่าฯ สำนักงานฯ

ประกาศของทุนบำเหน็จบำนาญรัชการ

ที่ ๑๖/๒๕๔๙

เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 2 และข้อ 5 ของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญรัชการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิ์ในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๙ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

มาตรา ๑ เมื่อสามាជิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดจังชั่นสูตรและเหตุแห่งการสิ้นสุดลงเป็นไปตามที่ของสมาชิกให้กองทุนทราบ ตามแบบ กบช. ๑๖ ๐๐๑/๒๕๔๙ ห้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ การยื่นเรื่องขอรับเงินจากกองทุน ให้สมาชิก หรือผู้มีสิทธิรับมารดาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ดำเนินการตามรายการของสมาชิกค่าเบินการดังนี้

๒.๑ กรณีสามាជิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เมื่อจากออกจากราชการ ให้สมาชิกยื่นคำขอรับเงินตามแบบ กบช. ๑๖ ๐๐๘/๑/๒๕๔๙ ห้ายประกาศนี้

๒.๒ กรณีสามាជิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เมื่อจากถึงแก่ความตาย หรือพ้นสามាជิกภาพไปแล้วถึงแก่ความตายก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนหรือก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมารดาของสมาชิกค่าเบินตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้ดูแลการมรดก แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนตามแบบ กบช. ๑๖ ๐๐๘/๒/๒๕๔๙ ห้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๐ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๙

*don m.*  
(นายวิสิฐ ศันติสุนทร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบช.

### แบบแจ้งสมาชิกพันสมายิกภาพ

(ตัวหน้า)

กรุณากดติ๊กบูร็อตเพื่อลงนามสมาชิกภาพด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วน

ที่ ..... / ..... (เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ) เวียนที่ .....  
วันที่ .....

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูลสมาชิกพันสมายิกภาพ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำรุงฯ สำนักนายกรัฐการ

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำรุงฯ สำนักนายกรัฐการ เรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549

ข้อ 2 กำหนดให้ส่วนราชการ เจ้าสังกัดแจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสืบสุดสมาชิกภาพของสมาชิก ให้กองทุนทราบทันทีหรือภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงเหตุแห่งการสืบสุดสมาชิกภาพนั้น

กรม/สำนักงาน ..... ขอแจ้งข้อมูลให้ กบช. ทราบ ดังนี้

สมาชิกราย ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร .....

ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน .....

สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ .....

สืบสุดสมาชิกภาพเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... ปี พ.ศ. ..... 。

- เนื่องจาก ○ เกษยตย. ○ ลาออก ○ ให้ออก ○ ปลดออก ○ ไล่ออก ○ ออกรับเบี้ยหวัด
- ย้ายประจำที่รับเบี้ยหวัดเป็นรับบำเหน็จบำรุง ○ ถึงแก่ความตาย
- อื่นๆ โปรดระบุ .....
- โอนย้ายไปหน่วยงานอื่นรัฐที่ไม่ใช่ประจำสำราษการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำรุงฯ สำนักนายกรัฐการ

- ด้วยเหตุ ○ ทดแทน ○ ทุพพลภาพ ○ สูงอายุ ○ บำเหน็จบำรุงตามมาตรา 48 ○ บำเหน็จตามมาตรา 47  
○ อื่นๆ .....

- ลักษณะที่ได้รับ ○ ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำรุง ○ บำเหน็จ ○ บำนาญ ○ บำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาคำสั่งออก / สำเนาใบมรณะบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อเป็นหลักฐานมาตัวยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ ..... ส่วนราชการเจ้าสังกัด

( ..... )

ตำแหน่ง .....

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ ..... โทรศัพท์ .....

ห้องส่วนราชการ ..... รหัสไปรษณีย์ .....

## วิธีปฏิบัติเมื่อฟ้องมาชิก กบช. ทันท่วงทัน

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำรุงกฎหมายข้าราชการ เรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ่งสุดลง ส่วนราชการเจ้าสังกัดจะต้องดำเนินการ ดังนี้

1. แจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบที่ หรือภายใน 30 วันนับแต่วันที่ทราบเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิก โดยใช้แบบ กบช. จพ 001/2549 ให้ข้อมูลเป็นรายบุคคล ทั้งนี้ในกรณีที่มีสมาชิกพ้นสมาชิกภาพหลายคน โปรดทำใบสรุปแจ้งจำนวนที่นำส่ง หรืออาจจัดทำเป็นแฟ้มข้อมูลเชิงให้ข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบฟอร์มนี้แทนก็ได้
2. แจ้งให้สมาชิกผู้นั้น หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกผู้นั้น ยื่นขอรับเงินจากกองทุนตามแบบที่เลขาธิการกำหนดแบบท้ายประกาศ
3. แบบขอรับเงินจากกองทุนให้จัดทำขึ้นสองชุด ส่งชุดด้านหน้าไปที่สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำรุงกฎหมายข้าราชการ ส่วนล่างให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเก็บไว้เป็นหลักฐาน
4. ตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
  - กรณีสมาชิกภาพสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ตรวจสอบว่าสมาชิกผู้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จหรือบำนาญหรือไม่ ออกด้วยเหตุใด และผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนเลือกรับบำเหน็จ หรือ รับบำนาญ หรือ ไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำรุง หรือ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย โดยใช้แบบ กบช. รง 008/1/2549
  - กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ่งสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พ้นสมาชิกภาพไปแล้วแต่ถึงแก่ความตายก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงแก่ความตายก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน โดยใช้แบบ กบช. รง 008/2/2549 ทั้งนี้ในกรณีเป็นทายาทโดยพินัยกรรม หรือไม่สามารถเดินทางมาที่ที่มาดำเนินการได้ครับด้วยทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนแทนนั้น
5. ตรวจสอบแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ กบช. กำหนดอย่างถูกต้องครบถ้วนและให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม
6. จัดส่งแบบขอรับเงินพร้อมหลักฐานตามที่ กบช. กำหนด มา'yช. กบช. ภายใน 15 วันทำการนับแต่วันที่ได้รับแบบคำขอและหลักฐานครบถ้วนแล้ว โดยจัดส่งที่

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ปณ.12 ปณ. สาร กรุงเทพฯ 10341

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการขอรับเงินคืนสามารถติดต่อสอบถามได้ที่

ฝ่ายทะเบียนจ่าย โทร. 0-2636-1000 ต่อ 241-244



## คำขอรับการกรอกแบบ กบช. ง 008/1/2549

- หมายเหตุ
1. แบบคำขอให้ท่าชั้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของ samaชิก แล้วจัดส่งด้านฉบับให้ กบช.  
ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน
  2. ให้เลือเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ที่เลือก

- (1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสามาชิกภาพ ตามคำสั่งออกหรือค่าสั่งโอน กรณีวันพื้นสภากไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณาบันทึกเหตุผลและแนบทันปลีก  
รับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย
- (2) ระบุสาเหตุการพ้นสามาชิกภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน
- (3) ระบุเหตุของ การพ้นสามาชิกภาพ
- เหตุคดแทน หมายความว่า สามาชิกซึ่งออกจากราชการเพราทางราชการเลิก หรือยุบตัวแห่งนั้น หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือหาร  
ซึ่งออกจากกองทัพนูนเบี้ยหวัด
  - เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สามาชิกซึ่งออกจากราชการเพราป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ต้องและแสดงความเห็นว่า  
ไม่สามารถที่จะรับราชการในตัวแห่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
  - เหตุสูญหาย หมายความว่า สามาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
  - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สามาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ  
เงินประจำเดือน (ถ้ามี) เงินขาดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
  - บำเหน็จตามมาตรา 47 หมายความว่า สามาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่ถึงยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
  - อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สามาชิกไม่เข้าช้ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (4) ระบุสิทธิที่รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไล่ออก, ออกรับเบี้ยหวัด, โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบช. ให้  
ระบุว่า  ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (5) ระบุวิธีซึ่งรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ดังนี้
- ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสามาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
  - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน
  - แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบขอรับเงิน
  - โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสามาชิกในระบบ MEDIA CLEARING (ธนาคารพาณิชย์ทุกแห่งยกเว้นธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- (6) สามาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม
- (7) พยานลงนามให้ครบถ้วน 2 คน
- (8) หัวหน้าส่วนราชการ, หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)
- (9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบช. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

## เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. ง 008/1/2549

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกชีญ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสามาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสกอนส่วนทางวินัย

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกชีญ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสามาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
3. สำเนาใบแบบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสามาชิก กบช. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

\* [กรณีขอรับบำนาญ กบช. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวนเงินประจำเดือนโดยถูกต้องจาก  
กรมบัญชีกลางแล้ว]

## การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสามาชิกพันสภาก ตู้ปณ. 12 ปณ.สภาร กรุงเทพฯ 10341

## แบบขอรับเงินจากกองทุน กบช. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

(ลักษณะ)

## สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- เพื่อประ Isaac ของตัวค่าห่วงของ กรุณาอ่านคำขอข้อด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วน
- กรณีเป็นพำนพำนโดยพิมพ์กรรม หรือไม่สามารถอ่านพำนพำนให้มาต่ำนกว่าการได้ตัวตนด้วยตัวเอง ให้ตั้งผู้จัดการมารอกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนท่านนี้

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ○ ผู้จัดการมารอก ○ พำนพำนโดยพิมพ์ ของ ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานะ \_\_\_\_\_

ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ชื่อได้สิ้นแก่ความตาย เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ (1)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินสะสม เงินสมบท และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามบัญชีของผู้ด้วยจาก กบช. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินจาก กบช. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ์ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ์ลดลงค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิ์รับเงินทุกคน (2) ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานดังนี้ มีบันทึกแนบ \_\_\_\_\_ ฉบับ (กรณีเมื่อที่นี่แนบไม่พอ ให้ทำบันทึกแนบโดยระบุให้ชัดเจนว่ามีบันทึกแนบ จำนวนกี่ฉบับ และลงนามโดยผู้ที่ยื่นขอรับเงินแล้ว)

1. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (3) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น (4) ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน (5)

2. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (6) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (7) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (8) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน

5. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (9) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน

6. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (10) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน

7. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (11) พำนพำนโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอรับเงินเป็น ○ เสื้อ ○ ธนาณติ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา \_\_\_\_\_

ประเภท \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับเงิน

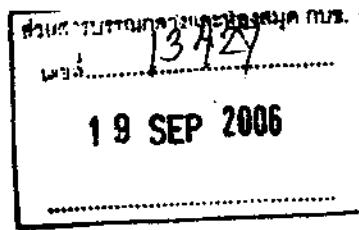
ลงชื่อ..... พ.ยาน (6)

ลงชื่อ..... พ.ยาน

[.....]

[.....]





ที่ มท 0303/ ๑๒๘๖๔

กรมการปกครอง

ถนนอัษฎางค์ กท 10200

๑๕

กันยายน 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือเรื่องการสอนปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค.14) สำหรับทายาทสมาชิก กบช.  
ด้วยแบบฟอร์มที่ออกแบบให้มีรายละเอียดหัวเรื่องเฉพาะสำหรับทายาทสมาชิก กบช.

เรียน เครือข่ายคณะกรรมการ กบช.

ข้างต่อไปนี้เป็นหนังสือร้องเรียนที่ได้รับมาในวันที่ กบช. 5000/2319/2549 ลงวันที่  
24 สิงหาคม 2549

ตามหนังสือที่ข้างต้น กบช. ขอความร่วมมือให้บรรจุแบบบันทึกสอนปากคำ (ป.ค.14)  
(ตามร่างแบบบันทึก ป.ค.14) เพื่อเป็นต้นแบบให้พนักงานฝ่ายปกครองในสังกัดกรมการปกครองใช้ในการ  
สอนปากคำ กรณีการสอนสอนทายาทสมาชิก กบช. กรณีสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตามโดย  
เพื่อเป็นเอกสารประกอบการพิจารณาจ่ายเงินที่สมาชิกมีสิทธิได้รับแก่ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิก  
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และให้กำหนดการที่จะเริ่มใช้ด้วย นั้น

กรมการปกครองพิจารณาแล้ว ได้บรรจุแบบบันทึกการสอนปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค.14)  
ตามร่างของ กบช. โดยจะใช้แบบดังกล่าวตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๙ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๗๗๗๗๗

(นายกองเกียรติ อัศวประเสริฐกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

กองคลัง

โทร ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๙ (มท) ๕๐๗๔๙

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง สอบถามการเป็นพยาบาลโดยธรรมดาน ป.พ.พ. (กรณีไม่ได้สั่งผู้จัดการรถหรือไม่ได้ทำพินัยกรรมไว้) ของ  
ผู้ตาย ชื่อ/สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ชื่อพเจ้า ชื่อ/สกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

เกิดเมื่อ..... อายุ..... ปี เสื้อขาวติด..... สัญชาติ..... มีค่าชื่อ/สกุล..... นามสกุลชื่อ/สกุล.....  
ที่อยู่ที่ติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

ชื่อพเจ้ามีความสัมพันธ์กับผู้ตายโดยเป็น..... ขอให้ถ้อยคำห่อ<sup>๑</sup>  
ตำแหน่ง..... ด้วยความสัศยจริง ดังท่อไปนี้

- ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อ.....
- ผู้ตายเคยขาดหัวเบียนสมรส จำนวน..... คน

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากกรรมสัมภัยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
-------------	-------------------	----------------------	-----------------

1.....	...../...../.....	○ ตาย ○ หาย เมื่อ...../...../.....	คน
2.....	...../...../.....	○ ตาย ○ หาย เมื่อ...../...../.....	คน
3.....	...../...../.....	○ ตาย ○ หาย เมื่อ...../...../.....	คน

- ผู้ตายมีหมายกล่าวดังที่ ๑ คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายมีจำนวน..... คน

1. ชื่อ/สกุล..... เกิดจากผู้ตาย กับ ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... เกิดจากผู้ตาย กับ ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล..... เกิดจากผู้ตาย กับ ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

ก. บุตรบุญธรรม จำนวน..... คน

1. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

ก. บุตรที่ปีกได้จากหัวเบียนรับรองว่าเป็นบุตร หรือ บุตรที่ปีก รับรองโดยพฤติกรรมมีจำนวน..... คน

1. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

- ผู้ตายมีหมายกล่าวดังที่ ๒ คือ บิดามารดา ดังนี้

บิดา ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตายแล้วเมื่อ.....

มารดาชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา และ มารดาผู้ตาย ○ ขาดหัวเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย ○ ไม่ได้ขาดหัวเบียนสมรส

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 หรือ 2 แล้ว ให้ยศดิการสอบสวน เว้นแต่
  - ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1 และ 2 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 3 ดังนี้  
 ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 3 คือ พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน จำนวน ..... คน ดังนี้
 

1. ชื่อ/สกุล.....	..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....	..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1,2 และ 3 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 4 ดังนี้  
 ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 4 คือ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน จำนวน ..... คน ดังนี้
 

1. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3 และ 4 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 5 ดังนี้  
 ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 5 คือ ปู่ ย่า ตา ยาย จำนวน ..... คน ดังนี้
 

1. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3,4 และ 5 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 6 ดังนี้  
 ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 6 คือ ลุง ป้า น้า อา จำนวน ..... คน ดังนี้
 

1. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....	ความสัมพันธ์..... 0 มีชีวิตอยู่ 0 ตาย เมื่อ.....

ร้าย ขอรับรองว่าถ้อยคำที่ร้าย ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง  
ร้ายอาจต้องรับผิดฐานแจ้งความเท็จ ร้ายได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้ถ้อยคำ ลงชื่อ..... ผู้สอบสวน  
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... ผู้จัด/บันทึก/พยาน  
(.....) (.....)

- หมายเหตุ : 1. กรณีทายาಥุญญาท่องเที่ยนหรือไม่สามารถให้สอบปากคำในท้องที่ของผู้ตาย ให้ทายาทส่งหน้าไปสอบปากคำที่สถานที่ที่ได้
2. กรณีมีการให้พยานสักครู่ระหว่างที่มีการสอบสวนแล้ว ถูกระยะที่ถูกจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมตามที่กฎหมายกำหนด ห้ามแสดงค่าสั่ง
3. กรณีทายาಥุญญาท่องเที่ยนหรือไม่สามารถให้ได้มาเมินการสอบสวน ทายาทของทายาท หรือผู้รับมรภกษาที่ เดิมเดินทาง
4. กรณีผู้ตายเป็นผู้มีเด็กสามีภรรยาให้ยกหมายเชิลตาม หมายการร้องขอ(ร้าน)



วันที่	๒๙๙๐
เลขที่	10 NOV 2006

ที่ กก 1309/๗๔๔๐

สำนักการคลัง กรุงเทพมหานคร  
173 ถนนคินลอน กบข. 10200

๖ พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือ เรื่องการสอบป่ากคำภาษากู้เสียชีวิต (ป.ค. 14) สำหรับภาษาพม่าเชิง กบข.

เรียน เอกอธิการคณะกรรมการ กบข.

ถึงดัง หนังสือด่วนมากที่ กบข. 5000/2320/2549 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2549

ตามหนังสือที่ถึงดังของกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ขอความร่วมมือ เรื่อง การสอบป่ากคำภาษากู้เสียชีวิต (แบบ ป.ค. 14) สำหรับภาษาพม่าของสมาชิก กบข. โดยให้ใช้ แบบ ป.ค. 14 ตามที่ กบข. กำหนด นั้น

กรุงเทพมหานครได้วิเคราะห์ให้หน่วยงานที่สังกัดของกรุงเทพมหานครใช้แบบ ป.ค. 14 ดังกล่าว และถือเป็นแนวทางปฏิบัติเรียนรู้อย่างแพร่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*พว*  
 (นางสาวพรรณิษฐ์ ผลยศฉะภูล)  
 รองผู้อำนวยการสำนักการคลัง  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการคลัง

กองปันหนึ่งบำนาญ กตุุ่นงานฯ 1  
 โทร. 0 2224 4611  
 โทรสาร 0 2226 6235