

คู่มือ^๔
การปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 1 บ้านเมืองบ้านๆ

ส่วนที่ 2 สวัสดิการเงินกู้กรรมประชาสัมพันธ์

โดย
งานเงินเดือนและสวัสดิการ
ฝ่ายการเงิน กองคลัง
กรมประชาสัมพันธ์

คำนำ

สืบเนื่องจากการปรับเปลี่ยนระบบการปฏิบัติงานของกรมบัญชีกลางอยู่ตลอดเวลา ในปีงบประมาณ 2553 ตามคำรับรองของกองคลัง งานเงินเดือนและสวัสดิการ จึงได้รับ มอบหมายให้จัดทำคู่มือสำหรับการรับบ่าหนี้ประจำปี และผู้รับบริการเงินถูกของสวัสดิการ กรมประชาสัมพันธ์ และจึงหวังว่าคู่มือเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และ สร้างความเข้าใจสำหรับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบของสำนักเบิกเงินเดือนของส่วนภูมิภาค (สปข.1-8 และ ส.ปชส.) ให้เป็นไปอย่างถูกต้องในแนวทางเดียวกัน ทำให้ผู้ขึ้นขอรับ บริการได้รับเงินรวดเร็วตามกำหนดเวลา

งานเงินเดือนและสวัสดิการ

ฝ่ายการเงิน กองคลัง

มีนาคม 2553

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1	
ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติ	1
การกำหนดสิทธิเข้าใช้งานในระบบบ้านเน็ตบ้านญี่ปุ่น	1
การขอรับบ้านเน็ตบ้านญี่ปุ่น	2-4
การขอรับบ้านเน็ตสำรองชี้พ	5
การเปลี่ยนแปลงรายการของผู้รับบ้านญี่ปุ่น	6
การแข่งขันเบิกบ้านญี่ปุ่น	7
การขอเบิกเงินสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ	7
การออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย	7
การขอรับบ้านเน็ตทดลอง	7
การขอรับบ้านเน็ตลูกจ้าง	9
การขอรับสิทธิประโยชน์ที่ข้าราชการเป็นสมาชิก กบข	11
การขอรับสิทธิประโยชน์ที่ข้าราชการเป็นสมาชิก กสจ	13
แบบฟอร์มต่างๆ	14
ส่วนที่ 2	
หลักเกณฑ์การคุ้มครองกองทุนสวัสดิการกรมประชาสัมพันธ์	15

ស៊ុនខ្លី 1

กรมบัญชีกลาง ได้ปรับปรุงระบบการสั่งซื้อและการจ่ายตรงเบี้ยหัวค์ บ้านญี่ปุ่น บ้านญี่ปุ่น และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน จากระบบเดิม เป็นการทำงานในระบบ web Application โดยกำหนดให้ส่วนราชการผู้ขอและส่วนราชการผู้เบิก บันทึกข้อมูลเข้าระบบบ้านญี่ปุ่นบ้านญี่ปุ่น ผ่านเครือข่าย Internet และให้ส่วนราชการแจ้งขอกำหนดสิทธิการเข้าใช้ระบบบ้านญี่ปุ่นบ้านญี่ปุ่น (e-permission) โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2552

จากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ทำให้สำนักเบิกเงินเดือนของกรมประชาสัมพันธ์ คือ กองคลัง, สปบ. 1-8 และ สปชส. 75 แห่ง ต้องเรียนรู้ และทำความเข้าใจ ให้ถูกต้องตรงกัน ดังนี้ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพในแนวทางเดียวกัน กองคลัง จึงได้ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดูแลการเบิกจ่าย ซึ่งรวมรวมขั้นตอนและ วิธีการปฏิบัติ ดังนี้

1. การกำหนดสิทธิการเข้าใช้ระบบบ้านญี่ปุ่นบ้านญี่ปุ่น
2. การขอรับบ้านญี่ปุ่นบ้านญี่ปุ่นปกติ
3. การขอรับบ้านญี่ปุ่นด้วยเช็พ
4. การเปลี่ยนแปลงรายการของผู้รับบ้านญี่ปุ่นปกติ
5. การแจ้งคงเบิกบ้านญี่ปุ่น
6. การขอเบิกเงินสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ
7. การออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
8. การขอรับบ้านญี่ปุ่นตกทอด
9. การขอรับบ้านญี่ปุ่นลูกจ้างปกติ, บ้านญี่ปุ่นรายเดือน
10. การขอรับเงินช่วยพิเศษ สิทธิประโยชน์ที่ข้าราชการเป็นสมาชิก กบข. ได้รับจาก กองทุน กบข.
11. สิทธิประโยชน์ที่ลูกจ้างประจำเป็นสมาชิก กสจ. ได้รับจากกองทุน กสจ.
12. แบบฟอร์มต่าง ๆ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

1. การกำหนดสิทธิการเข้าใช้ระบบบ้านเงิน

ระบบบ้านเงิน เป็นการทำงานแบบ Web Application ผ่านเครือข่าย Internet เป็นระบบที่ใช้งานเกี่ยวกับการขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บ้านเงินเป็นอีกหนึ่งในลักษณะเดียวกัน โดยระบบงานสามารถทำงานได้ทั้งในส่วนของการนำข้อมูลเข้าແก້ໄຂข้อมูล คำนวณเงินเบี้ยหวัด บ้านเงิน บ้านเงิน พิมพ์รายงานเพื่อตรวจสอบการอนุมัติการสั่งจ่าย พิมพ์หนังสือสั่งจ่าย สามารถทำงานได้ทั้งที่หน่วยงานในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคดังนั้น จึงต้องมีการกำหนดผู้ใช้งานในระบบ ดังนี้

1. นายทะเบียนผู้รับบ้านเงินบ้านเงิน
2. ส่วนราชการผู้ขอ
3. ส่วนราชการผู้เบิก

การเข้าใช้งานต้องได้รับการแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ซึ่งมีรหัสผู้ใช้งาน (User ID) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อเข้าใช้งานในระบบบ้านเงิน (e-pension) ที่กำหนดให้โดยกรมบัญชีกลาง

2. การขอรับบ้านเงินบ้านเงินปกติ

บ้านเงิน คือ เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมา ซึ่งจ่ายเป็นเงินก้อนครั้งเดียว บ้านเงิน คือ เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมา ซึ่งจ่ายเป็นรายเดือนจนกว่าจะถึงแก่กรรม หรือหมดสิทธิ

บ้านเงินบ้านเงิน มี 3 ประเภท คือ

1. บ้านเงินบ้านเงินปกติ
2. บ้านเงินพิเศษ
3. บ้านเงินตกทอด

ผู้มีสิทธิรับเงิน

1. ข้าราชการซึ่งมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ หรือ
2. ข้าราชการผู้มีเวลาราชการครบ 25 ปีบริบูรณ์ หรือ
3. ข้าราชการเข้าร่วมโครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด

เงื่อนไขในการขอรับเงิน

เป็นข้าราชการ และลูกอօกข้าราชการ ด้วยเหตุ

1. เหตุผลแทน
2. เหตุทุพลภาพ
3. เหตุสูงอายุ
4. เหตุรับราชการนาน

วิธีคำนวณบ้ำหนึ่งบ้านาญ มี 3 วิธี ดังนี้

วิธีที่ 1 บ้านาญ (กรณีที่ไม่เป็นสมาชิก กบข.)

เงินเดือนเดือนสุดท้าย x จำนวนปีเวลาราชการ

50

วิธีที่ 2 บ้านาญ (กรณีที่เป็นสมาชิก กบข.)

เงินเดือนเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย x จำนวนปีเวลาราชการ

50

(แต่ต้องไม่เกิน 70 % ของเงินเดือนเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย)

วิธีที่ 3 บ้ำหนึ่ง

เงินเดือนเดือนสุดท้าย x จำนวนปีเวลาราชการ

2.1 การยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ

ข้าราชการที่พ้นจากการ หมายถึง ข้าราชการที่เกษียณอายุราชการลาออกจากราชการ ทางราชการสั่งให้ออกจากราชการ หรือลงโทษ ปลดออกจากราชการให้ติดต่อกันหน่วงงานสำนักเบิกเงินเดือนที่สังกัดสุดท้าย (ส่วนกลาง- กคค. ส่วนภูมิภาค สปข.1-8 และ สปชส.1-8) เพื่อยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ ดังนี้

2.1.1 กรอกรายการในแบบ ขอรับบำเหน็จ, บำนาญ (แบบ 5300) ให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมระบุส่วนราชการผู้เบิกที่ผู้รับบำนาญจะตรวจสอบ เพื่อติดต่อขอเบิกเงินสวัสดิการในช่อง “ขอรับเงินทาง”

2.1.2 กรอกรายการในแบบแจ้งรายการเพื่อการจ่ายตรง และการหักลดหย่อน (แบบ สรจ.1) พร้อมแนบเอกสาร

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีเงินฝากของผู้รับบำเหน็จบำนาญ ประจำรอบเดือนที่รับเงิน
- สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลากออก ให้ออก ปลดออก หรือประกาศเกณฑ์กฎหมายราชการ และสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือน

2.1.2 ใช้แบบ 5300 และแบบ สรจ.1 ให้สำนักเบิกเงินเดือน (ส่วนกลางกองคลัง ส่วนภูมิภาค สปข.1-8, สปชส.)

เมื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของสำนักเบิกเงินเดือน ได้รับเรื่อง ให้ตรวจสอบแบบคำขอ/เอกสาร/หลักฐาน ให้ถูกต้อง และเข้าไปบันทึกรายการในระบบบำเหน็จบำนาญ (e-pension) ดังนี้

- ลงทะเบียนรับเรื่องในระบบบำเหน็จบำนาญ (ใช้ password ของผู้ใช้งาน)
- ตรวจสอบฐานข้อมูลเบื้องต้นในระบบบำเหน็จบำนาญ กรณีฐานข้อมูล

ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ส่งให้นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ บันทึกแก้ไขให้ถูกต้อง และบันทึกเพิ่มเติมให้ครบถ้วน

- เมื่อตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ให้ผู้มีอำนาจหรือได้รับมอบหมายใช้ password ระดับหัวหน้างาน สั่งข้อมูลการขอรับบำเหน็จบำนาญ และข้อมูลหนี้บำเหน็จ (ถ้ามี) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ (e-pension) ให้กรมบัญชีกลาง เพื่อบันทึกการสั่งจ่าย

- เมื่อกรมบัญชีกลางอนุมัติหนังสือสั่งจ่ายแล้ว จะส่งหนังสือสั่งจ่ายทางไปรษณีย์ ให้กับผู้รับบำเหน็จบำนาญปกติโดยตรง

- สำนักเบิกเงินเดือน (กคล., สปช.1-8, สปชส.) ต้องเข้าไปบันทึกรายการขอเบิกในระบบนำทeneี่ยบนาญ (e-pension) และส่งข้อมูลให้กรมบัญชีกลาง ตามตารางปฏิทินการปฏิบัติงาน เพื่อกรมบัญชีกลางจะได้โอนเงินเข้าบัญชีผู้รับบำเหน็จบำนาญโดยตรง

2.2 การแสดงตนครั้งแรกของผู้รับบำเหน็จบำนาญปกติ

เมื่อผู้รับบำเหน็จบำนาญ ได้รับใบสั่งจากกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังเขต 1-9 ให้ไปแสดงตนครั้งแรกต่อส่วนราชการผู้เบิกทันที ดังนี้

2.2.1 ส่วนกลาง ณ กองคลัง

2.2.2 ส่วนภูมิภาค ณ สปช.1-8, สปชส.

การแสดงตนเพื่อยืนยันการมีชีวิต ให้แสดงตนในปีแรกที่ขอรับเงินบำนาญ เท่านั้น กรณีที่ไม่อาจมาแสดงตนครั้งแรกได้ ให้ส่งหนังสือสำคัญแสดงการมีชีวิต ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด ในปีต่อไปไม่ต้องมาแสดงตน กรมบัญชีกลางจะตรวจสอบการมีชีวิตจากฐานข้อมูลทะเบียนรายภูมิ กรรมการปักครอง ผ่านระบบนำทeneี่ยบนาญ

2.3 ภารหักหนี้ (สหกรณ์, ชอส., ธนาคารออมสิน, ธนาคารกรุงไทย, ธนาคารกสิกรไทย, สถาบันการเงิน) ของผู้รับบำเหน็จบำนาญปกติ กองคลังจะเป็นผู้บันทึกรายการหักหนี้ ส่งให้กรมบัญชีกลาง

3. การขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

บำเหน็จดำรงชีพ คือ เงินที่จ่ายให้แก่ผู้รับบำนาญเพื่อช่วยเหลือการดำรงชีพโดยผู้รับบำนาญมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพตามอัตราวิธีการขอที่กำหนดในกฎกระทรวงการคลังแต่ต้องไม่เกิน 15 เท่าของบำนาญรายเดือน โดยแยกเป็น 2 กรณี

- ครั้งที่ 1 รับพร้อมการขอรับบำนาญ (ผู้รับบำนาญมีอายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์) ให้มีสิทธิขอรับในอัตราไม่เกิน 15 เท่าของบำนาญรายเดือนที่ได้รับ ไม่เกิน 200,000 บาท (ใช้แบบ 5300)

- ครั้งที่ 2 เมื่อผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป มีสิทธิขอรับได้ไม่เกิน 400,000 บาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิครั้งที่ 1 ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน 25% ไม่超過ตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกิน 400,000 บาท(ใช้แบบ 5316, แบบ สรจ.3)

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ได้รับการสั่งจ่ายบ้านาญเดือนละ 25,000 บาท จะมีสิทธิได้รับบ้านหนึ่งค่ารังชีพ ดังนี้

ครั้งที่ 1 จำนวน 200,000 บาท

ครั้งที่ 2 “ 175,000 บาท ($25,000 \times 15 = 375,000$ บาท
375,000 -200,00)

ตัวอย่างที่ 2 นาย ช. ได้รับการสั่งจ่ายบ้านาญเดือนละ 32,000 บาท จะมีสิทธิได้รับบ้านหนึ่งค่ารังชีพ ดังนี้

ครั้งที่ 1 จำนวน 200,000 บาท

ครั้งที่ 2 “ 200,000 บาท ($32,000 \times 15 = 480,000$ บาท
480,000-200,000)

ผู้รับบ้านาญคนใด มิได้ขอรับบ้านหนึ่งค่ารังชีพ พร้อมการขอรับบ้านาญ ให้ยื่นขอรับ "ได้เฉพาะวันที่ 1 ตุลาคมถึงวันที่ 31 ธันวาคม ของทุกปีเท่านั้น สำหรับบ้านหนึ่งค่ารังชีพอยุครุณ 65 ปี บริบูรณ์ ขอรับได้กันที่ไม่ต้องรอถึงวันที่ 1 ตุลาคมถึงวันที่ 31 ธันวาคม ของทุกปี โดยติดต่อขอรับเงินค้างกล่าวได้ที่ส่วนราชการสุดท้ายที่สังกัด (ส่วนกลาง กองคลัง, ส่วนภูมิภาค ศปปช.1-8, ศปชส. เพื่อกรอกแบบฟอร์ม สรจ.3 เอกสารแนบ สำเนาสมุดธนาคาร, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
เงินบ้านหนึ่งค่ารังชีพ ไม่สามารถหักหนี้ได้

4. การเปลี่ยนแปลงรายการของผู้รับบ้านาญปกติ

4.1 กรณีผู้รับบ้านาญปกติต้องการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

- ชื่อ - นามสกุล
- รายการลดหย่อน
- เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
- ที่อยู่

ให้กรอกแบบ สรจ.1 พร้อมแนบทั้ง 4 ที่เกี่ยวข้อง ยื่นส่วนราชการผู้เบิก (ส่วนกลางกองคลัง,
ส่วนภูมิภาค ศปปช.1-8, ศปชส) เพื่อจะได้แก้ไขในข้อมูลทะเบียนประจำตัว ในระบบบ้านหนึ่งบ้านาญ

4.2 กรณีขอเปลี่ยนแปลงส่วนราชการผู้เบิกจากจังหวัดหนึ่งไปอีกจังหวัดหนึ่ง ในส่วนราชการสังกัดเดียวกัน ให้ผู้รับบ้านญาญีนหนังสือสำคัญการขอเปลี่ยนส่วนราชการผู้เบิก(แบบสรจ.4) ส่งให้ส่วนราชการผู้เบิก (ส่วนกลาง กองคลัง, ส่วนกฎหมาย สถาบัน 1-8, สถาบัน) ทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการแจ้งกรมบัญชีกลางให้ออนุมัติต่อไป

5. การแจ้งดูเบิกบ้านญาญี

กรณีผู้รับบ้านญาญีถึงแก่ความตาย ให้ส่วนราชการผู้เบิกแจ้ง กองคลัง ทราบทันทีเพื่อแจ้งแกะส่งหลักฐานให้กรมบัญชีกลาง งดจ่ายบ้านญาญีปกติดตามแจ้งการคงดูแลบ้านญาญีปกติ(แบบสรจ.12) อย่างร้าวภายในวันทำการถัดไป จำนวน 3 ฉบับ พร้อมแนบสำเนาใบอนุบัตรด้วย

กรณีไม่สามารถแจ้งได้ทันในเดือนที่ถึงแก่ความตาย ให้เรียกเงินคืน ตั้งแต่วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย ส่งคืนคืนด้วย โดยท่านเป็นตัวแทนเงิน สั่งจ่าย กรมประชาสัมพันธ์ ส่งให้กองคลัง เพื่อนำเงินค้างกล่าวส่งคืนต่อไป

6. การขอเบิกเงินสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ

ให้ผู้รับบ้านญาญีปกติ ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการ เนื่องค่ารักษายาบาล, ค่าการศึกษาบุตร กับส่วนราชการผู้เบิกจ่ายเงินบ้านญาญี

ส่วนกลาง ยื่นที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป กองคลัง

ส่วนกฎหมาย ยื่นที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบัน 1-8, สถาบัน.

7. การออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กองคลัง จะออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย และส่งให้ผู้รับบ้านญาญีปกติ ประมาณสิบเดือนมกราคม ของทุกปี

8. การขอรับบ้านญาญีตกทอด

บ้านญาญีตกทอด เป็นเงินที่รัฐจ่ายเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ทายาทของข้าราชการ หรือพนักงานนี้เบื้องหวัด หรือผู้รับบ้านญาญีที่ถึงแก่ความตาย ซึ่งจ่ายเป็นเงินก้อนครั้งเดียว

ทายาทของผู้รับบ้านราย ติดต่อหน่วยเบิกจ่าย (ส่วนกลาง กองคลัง, ส่วนภูมิภาค สถาบันฯ, สถาบันฯ) เพื่อกรอกรายการในแบบขอรับบ้านหนี้จดทะเบียน (แบบ 5309)

การจ่ายเงินบ้านหนี้จดทะเบียน จ่ายให้แก่ทายาทด้านกฎหมายบ้านหนี้บ้านราย ได้แก่

1. บิดา, มารดา ได้รับ 1 ส่วน

2. ภรรยา ได้รับ 1 ส่วน

3. บุตร ได้รับ 2 ส่วน หรือ 3 ส่วน

กรณีที่ทายาทด้านกฎหมายบ้านหนี้บ้านราย ไม่มีชีวิตอยู่ ให้จ่ายให้กับบุคคลที่ผู้รับบ้านราย ทำหนังสือแสดงเจตนาไว้ตามแบบและวิธีที่กระทรวงการคลังกำหนด

การหักหนี้จากบ้านหนี้จดทะเบียน

บ้านหนี้จดทะเบียน ไม่ใช่รดก ส่วนราชการผู้ขอ จะหักหนี้จากบ้านหนี้จดทะเบียนได้ในกรณีที่ทายาทผู้หักบ้านยินยอม เมื่อได้รับการยินยอมจากทายาทผู้มีสิทธิแล้ว ให้บันทึกรายการหักหนี้ ในระบบบ้านหนี้บ้านราย เมื่อบันทึกรายการเรียบร้อยแล้ว ให้พิมพ์หนังสือแจ้งรายการหักเงินบ้านหนี้จดทะเบียน เพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ (แบบ สรจ.9) ส่งข้อมูลไปพร้อมกับการขอรับบ้านหนี้จดทะเบียนด้วย

หลักฐานประกอบการขอรับบ้านหนี้จดทะเบียน แยกเป็นดังนี้

หลักฐานของผู้ด้วย

- กรณีข้าราชการตาย

- สำเนาใบมรณบัตร

- สำเนาบัตรประจำตัว

- สำเนาทะเบียนบ้าน

- กรณีข้าราชการนำบ้านรายด้วย

- สำเนาใบมรณบัตร

- สำเนาบัตรประจำตัว

- สำเนาทะเบียนบ้าน

- แบบแจ้งของคเบี้ยหวัด บ้านราย (แบบ สรจ.12)

หลักฐานของภาษาก

- ฎีสมรส
 - สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร
 - สำเนาทะเบียนสมรส
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
- บุตร
 - สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
- บิดา/นารดาผู้รับบำเหน็จบำนาญ
 - สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - สำเนาใบมรณะบัตร กรณีเสียชีวิต

การคำนวณบำเหน็จทดอด

ข้าราชการชาย เงินเดือน X เวลาราชการ
ผู้รับบำนาญชาย บำนาญ+ชลบ. X 30 หัก บำเหน็จต่างชีพ

9. การขอรับบำเหน็จถูกจ้าง

- บำเหน็จถูกจ้าง มี 4 ประเภท
1. บำเหน็จปกติ
 2. บำเหน็จรายเดือน
 3. บำเหน็จพิเศษ
 4. บำเหน็จพิเศษรายเดือน

บ่าเหนื่อปกติ หมายถึง เงินตอบแทนของลูกจ้างประจำที่ออกงานเนื่องจากทำงานนานนาน ซึ่งจ่ายครั้งเดียว

บ่าเหนื่อรายเดือน หมายถึง เงินตอบแทนของลูกจ้างประจำ ซึ่งออกงานเนื่องจากทำงานนานนานซึ่งจ่ายเป็นรายเดือน

บ่าเหนื่อพิเศษ หมายถึง เงินเงินที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว ที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพาะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือลูกประทุยร้ายเพาะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจและแสดงว่าไม่สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ได้อีกเลย ซึ่งจ่ายครั้งเดียว

บ่าเหนื่อพิเศษรายเดือน หมายถึง เงินที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างประจำที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพาะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่ หรือลูกประทุยร้ายเพาะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจและแสดงว่าไม่สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ได้อีกเลย ซึ่งจ่ายเป็นรายเดือน

วิธีคำนวณบ่าเหนื่อปกติ

บ่าเหนื่อปกติลูกจ้างประจำ = อัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย x จำนวนเดือนที่ทำงาน

12

บ่าเหนื่อรายเดือนลูกจ้างประจำ = อัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย x จำนวนเดือนที่ทำงาน

12

50

(การนับเวลาทำงานให้นับเป็นจำนวนเดือน สำหรับจำนวนวัน ถ้ามีหลายช่วงให้รวมกันแล้ว นับสามสิบวันเป็นหนึ่งเดือน เศษของเดือนถ้าถึง 15 วัน ให้นับเป็นหนึ่งเดือน)

9.1 การยื่นเรื่องขอรับบ่าเหนื่อปกติ, บ่าเหนื่อรายเดือน, บ่าเหนื่อพิเศษ และบ่าเหนื่อรายเดือนพิเศษ

9.1.1 กรอกรายการในแบบ ขอรับบ่าเหนื่อปกติ, บ่าเหนื่อรายเดือน, บ่าเหนื่อพิเศษ และบ่าเหนื่อรายเดือนพิเศษ (แบบ 5313) ให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมระบุส่วนราชการผู้เบิก ในช่อง “ขอรับเงินทาง”

9.1.2 เอกสารแนบ

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีเงินฝากของผู้รับบ้านเจ้า ประเกตห้อมทรัพย์
- สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ถอยออก ให้ออก ปลดออก หรือประกาศเกณฑ์ผลอาชญากรรม และสำเนาคำสั่งเดือนเงินเดือน
- บัตรลูกจ้างประจำรายชื่อ

10. การขอรับสิทธิประโยชน์ที่ข้าราชการเป็นสมาชิก กบข. ได้รับจากกองทุน กบข.

10.1 สมาชิก กบข. ขอรับบ้านเจ้า

ผู้มีสิทธิรับเงิน

ข้าราชการที่เป็นสมาชิก กบข.

เงื่อนไขในการขอรับเงิน

ออกจากราชการ หรือเกณฑ์ผลอาชญากรรม

จำนวนเงินที่ได้รับ

1. เงินสมสม
2. เงินสมทบ
3. ผลประโยชน์

เอกสารหลักฐาน

1. แบบ กบข. 008/1/2543

2. สำเนาคำสั่งออกจากราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

10.2 สมาชิก กบข. ขอรับบ้านญาญ

ผู้มีสิทธิรับเงิน

ข้าราชการที่เป็นสมาชิก กบข.

เงื่อนไขในการขอรับเงิน

1. เกณฑ์ผลอาชญากรรม หรือ
2. ถูกออกจากราชการ เหตุรับราชการนาน

จำนวนเงินที่ได้รับ

1. เงินประจำเดือน (กรณีข้าราชการบรรจุก่อน 27 มีนาคม 2540)
2. เงินชดเชย
3. เงินสมสม
4. เงินสมทบ
5. พลประโภชน์

เอกสารหลักฐาน

1. แบบ กบข. 008/1/2543
2. แบบตรวจสอนเงินประจำเดือน
3. สำเนาคำสั่งออกจากราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาประกาศกรนฯ เรื่องให้ข้าราชการเกณฑ์ยกอายุ

10.1 ทายาทสมाचิก กบข. ขอรับบำเหน็จตกทอด

ผู้มีสิทธิรับเงิน

ทายาಥองข้าราชการที่ยังเป็นสมाचิก กบข. (คู่สมรส บิดา นารดาและนุตร หรือบุคคลที่สามารถบูรณาภิญญาเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน

เงื่อนไขในการขอรับเงิน

สมाचิก กบข. ถึงแก่ความตาย

จำนวนเงินที่ได้รับ

1. เงินสมสม
2. เงินสมทบ
3. พลประโภชน์

เอกสารหลักฐาน

1. แบบ กบข. 008/1/2543
2. สำเนาใบมรณบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมบุคบัญชีเงินฝาก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
(กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
4. ทายาททุกคนต้องขอรับเงินเป็นเช็ค ธนาณัติ
หรือโอนเข้าบัญชี ต้องเลือกวิธีโอนที่นั่งท่านนั้น

11. การขอรับสิทธิประโยชน์ที่ข้าราชการเป็นสมาชิก กสจ. ได้รับจาก กองทุน กสจ.

11.1 สมาชิก กสจ. เป็นผู้ขอรับเงิน

ผู้มีสิทธิรับเงิน

ลูกจ้างประจำที่เป็นสมาชิก กสจ.

เงื่อนไขในการขอรับเงิน

ออกจากราชการ หรือเกษียณอายุ

จำนวนเงินที่ได้รับ

4. เงินสมศน

5. เงินสมทบ

6. ผลประโยชน์

เอกสารหลักฐาน

1. แบบคำขอถอนเงิน กสจ. (กรณีสมาชิกเป็นขอคืนเงิน) (แบบ กสจ.

004/1)

2. สำเนาคำสั่งออกจากราชการ หรือประกาศกรมฯ เรื่องให้ลูกจ้างประจำ

เกษียณอาชุราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

11.2 บุคคลที่สมาชิก กสจ. ระบุให้เป็นผู้รับประโยชน์จากกองทุน หรือก้ายากสมาชิก กสจ. เป็นผู้รับเงิน

ผู้มีสิทธิรับเงิน

พำนາบท่องลูกจ้างประจำที่เป็นสมาชิก กสจ.

เงื่อนไขในการขอรับเงิน

สมาชิก กสจ. ถึงแก่ความตาย

จำนวนเงินที่ได้รับ

1. เงินสมศน

2. เงินสมทบ

3. ผลประโยชน์

เอกสารหลักฐาน

1. แบบ ดอนเจน กสจ. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) (แบบ กสจ.004/2)
2. สำเนาหนังสือแสดงจดหมายระบุตัวผู้รับประโภช
3. สำเนาใบมรณะ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย และทายาท
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

แบบฟอร์มต่างๆ

ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ

1. แบบขอรับบำเหน็จ, บำนาญ และบำเหน็จดำรงชีพ
 - แบบ 5300
 - แบบ 5309
2. แบบขอรับเงินเพิ่ม
 - แบบ 5316
3. แบบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ
 - แบบ สรจ.1
4. แบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ
 - แบบ สรจ.3
5. แบบเปลี่ยนแปลงหน่วยเบิกจ่าย
 - แบบ สรจ.11
6. แบบแจ้งของดูเบิกเบี้ยหวัด บำนาญ
 - แบบ สรจ.12

ถูกจ้างประจำ

1. แบบรับบำเหน็จ, บำเหน็จรายเดือน
 - แบบ 5313
 - แบบ สรจ.1

อื่นๆ

1. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)
 - แบบ กบข. รจ 008/1/2551
 - แบบ กบข. รจ 008/2/2551
2. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพถูกจ้างประจำ (กสจ.)
 - แบบ กสจ. 004/1, แบบ กสจ 004-2
3. แบบขอรับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย
4. แบบขอรับเงินช่วยพิเศษกรณีถูกจ้างประจำการถึงแก่ความตาย
5. แบบหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรรับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย
6. แบบหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรรับเงินช่วยพิเศษกรณีถูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย
7. แบบสอบถาม กรณีสอบสวนในการขอรับบำเหน็จตกทอด
8. แบบการเข้าใช้สิทธิในระบบบำเหน็จบำนาญ e-pension (เอกสารแนบ 1,2)

นักพากย์รับเชิญพัว พูนผลิต บ้านนา บ้านนาพิเศษ บ้านหน้าห้องน้ำ พีโอด นิบทะแม่น้ำราษฎร์ ก้าวไปด้วยก้าวเดิน

(1), (2), (3), (4), (5), (6) ຂໍ້າພັນຕະຫຼາດເກີດ

รหัส	รายการการเงิน	ผู้รับ	จำนวน
01	เงินเดือน 1 2 3 4		
14	เงินเดือน บ้านบริษัทและน้ำมันดีเซล		
15	- บัญชีตัวอย่างอื่น		
16	- บัญชีตัวอย่างการลงทุนเรื้อรัง		
17	- บัญชีตัวอย่างการค้าปลีก		
18	- บัญชีตัวอย่างการค้าและเมืองที่อยู่อาศัยและพาณิชย์		
22	เงินเดือน ภาระเดือนที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๑๗ พ.ค. ๐๐ - ๓ มิ.ย. ๐๐)		
23	- ๒๕๖๐ (๑๗ พ.ค. ๐๐ - ๙ มิ.ย. ๐๑)		
24	- ๒๕๖๑ (๒๑ มิ.ย. ๐๑ - ๒๘ มิ.ย. ๐๒)		
25	- ๒๕๖๒ (๗ ก.ค. ๑๙ - ๕ ก.ค. ๒๐)		
26	- ๒๕๖๓ (๒๓ ก.ค. ๓๔ - ๒ ก.ค. ๓๕)		
38	เงินเดือนเดือนที่ ๔		
41	เงินเดือนเดือนที่ ๕ บัง. ๑ ถึง ๔		
42	เงินเดือนประจำเดือน		
51	สัก <input type="checkbox"/> ตา <input type="checkbox"/> ฟัน <input type="checkbox"/> กระดูก <input type="checkbox"/> ให้เลือกการหักภาษี ๐% <input type="checkbox"/> หักภาษีตามปกติ ๖๐% สัก <input type="checkbox"/> ตา <input type="checkbox"/> ฟัน <input type="checkbox"/> กระดูก <input type="checkbox"/> ให้เลือกการหักภาษี ๐% <input type="checkbox"/> หักภาษีหัก ๕๐% ๑/๒		
52	สัก <input type="checkbox"/> ตา <input type="checkbox"/> ฟัน <input type="checkbox"/> กระดูก <input type="checkbox"/> ให้เลือกการหักภาษี ๐% <input type="checkbox"/> หักภาษีหัก ๕๐% ๑/๓		
53	สัก <input type="checkbox"/> ตา <input type="checkbox"/> ฟัน <input type="checkbox"/> กระดูก <input type="checkbox"/> ให้เลือกการหักภาษี ๐% <input type="checkbox"/> หักภาษีหัก ๕๐% ๑/๔		
54	สัก <input type="checkbox"/> ตา <input type="checkbox"/> ฟัน <input type="checkbox"/> กระดูก <input type="checkbox"/> ให้เลือกการหักภาษี ๐% <input type="checkbox"/> หักภาษีหัก ๕๐% ๑/๕		
61	สัก ปาน ตา หน ชา ฝันสัก รากฟันประดับหูดูดยาเส้น ๑๙๙		
รหัส	รายการเงินเดือนที่ครบกำหนด		บาท
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนที่ ๒ (สำหรับผู้ไม่เคยเข้ามาเป็นพนักงาน กทม.)		
79	เงินเดือน		
80	เดือนเดือน พ.ศ.๒๕๖๐		
81	พ.ศ.๒๕๖๑		
82	พ.ศ.๒๕๖๒		
83	พ.ศ.๒๕๖๓		
84	พ.ศ.๒๕๖๔		
85	พ.ศ.๒๕๖๕		
86	พ.ศ.๒๕๖๖		
87	พ.ศ.๒๕๖๗		
88	ผู้ปฏิบัติงานให้ลงนามรับทราบ		
89	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนสุดท้าย (สำหรับผู้หักภาษีหัก ๕๐% ของเงินเดือน)		
75	เงินเดือนเดือนสุดท้าย		

เงินเดือนเด็กหกเดือนสุดท้าย

หมายเหตุ การเดินไม่อาจนับถ้าเงินเดือนให้ครบหกสิบเดือนได้ ให้บัญชีตาม กฎกระทรวง ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2540) ของหัวหน้าส่วนราชการ บัญชีติดก้องหุ้นประจำหนึ่งปี สำหรับการ พ.ศ. 2539

การกรอกแบบคำขอ 5300

- (1) หัวหน้าฝ่ายการเงินได้ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (3) กรณีพิพากษาที่บรรบุคดีไว้ในข้อหาความประพฤติไม่ดี ภัยหลงได้รับการแต่งตั้งเป็นพิพากษาชั่วคราว เพื่อให้เป็นข้อมูลในการดำเนินงานด้านสิ่งสุ่มเสี่ยงเมืองท้อง
- (4) กรณีขอรับเมียหัวดี
 - ร่องรอย หมายถึง ร่องรอยเข้ากองประจำการ
 - ไม่ร่องรอย หมายถึง ไม่ร่องรอยประจำการตาม พ.ร.บ. วัสดุการพิพากษา
- (5) ชนการเดียวกันในช่องอื่น ๆ หมายถึง ไม่เข้ามาลักเกณฑ์ความที่กำหนดใน 1-4
- (6) กรณีขอรับพำนักส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเข้าสังกัดและตั้งกรรม และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับพำนักส่วนภูมิภาค ให้ระบุชื่อหัวหน้าพื้นที่ขอรับเงิน และรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานที่รับเบิกค่าใช้

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้

แบบขอรับหนังสือราชการเพื่อใช้ในการพิจารณา

สำหรับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้ดูแลวัด

ที่ กม 0521/.....

มาตราที่ออกโดยทางด่วนที่มีผลบังคับใช้ในพื้นที่
ท้องที่ท่าน/จังหวัด ๑๑๔๑๐๐

วันที่.....

เดือน ชื่อพื้นที่ที่อยู่.....

สถานที่ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้ดูแลวัด

ไปรษณีย์กรุงเทพฯ บ้านเลขที่_____ ตาม พ.ร.บ.กองทุนบำรุงเรือนบ้านถาวรฯ พ.ศ.๒๕๓๙
 พ.ร.บ.บ้านเรือนบ้านถาวรฯ พ.ศ.๒๔๙๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 ลงนามของผู้ดูแลวัด และของผู้รับรองว่าข้อมูลต่อไปนี้ถูกต้อง และขอไม่เดชะเรื่องตั้งก่อสร้างก่อนแต่ต้องได้รับอนุญาตให้ตั้ง
 อนุญาต/ไม่เป็นไปร้าวตั้งแต่เดชะเรื่องตั้งก่อสร้างก่อนแต่ต้องได้รับอนุญาตให้ตั้ง

อนุญาต/ไม่เป็นไปร้าวตั้งแต่เดชะเรื่องตั้งก่อสร้างก่อนแต่ต้องได้รับอนุญาตให้ตั้ง

ขอแสดงความยินดี

(ลงชื่อ).....(1)

กองการเจ้าหน้าที่

โทร.

ข้อความที่ควรเก็บรักษา

ประเภทเอกสารอธิบัน	วันเดือนปีเก็ต (2)/...../.....	วันเดือนปีที่เขียนเป็นเวลาราชการ/...../.....	วันเดือนปีที่หาย/...../.....
[04] [] บ้านถาวรฯ ส่วนกลาง	[05] [] บ้านเรือนบ้านถาวรฯ ส่วนกลาง	.....	.....
[1] [] สำราญฯ	[1] [] สำราญฯ	.....	.....
[2] [] พอกฯ กองประปาท้อง	[2] [] สำราญฯ ประจำ (พ.ร.บ. ๒๔๙๔)	.....	.....
[3] [] สำราษัตฯ อส. อส.พพ. ส่วนกลางปฏิบัติหน้าที่	[3] [] สำราษัตฯ ประจำ อส.พพ.	.....	.....
[4] [] งานปลัด	[4] [] สำราษัตฯ ประจำ อส.พพ.	.....	.....
[5] [] ปลูกป่าสำราญฯ	[5] [] สำราษัตฯ ประจำ (กบช.)	.....	.....
[6] [] ประชุมคณะกรรมการตั้งกรรมการฯ	.....	.....	.....
สำราญฯ ลักษณะที่ดินที่ต้องการ กรม _____ นราฯ ที่ดินที่ดินที่ต้องการ รหัส ๑๑๔๑๐๐๐	ชื่อผู้รับมอบฯ [] กวน..... [] จังหวัด..... [] รหัส [] ๗๒๒๒๒๒๒ หัวใจงานสู่ปีก [] ๒๒๒๒	.....	.....
สำราญฯ ลักษณะที่ดินที่ต้องการ จังหวัด _____ รหัส ๑๑๔๑๐๐๐	ภารกิจราชการ [] เงินปันช [] (4) [] เงินฯ ๑๖๘	.....	.....
ผู้รายงานฯ _____ ครรช. ชื่อผู้เสนอ 1 _____ 2 _____ 3 _____	วันเดือนปีที่มีมาส (5)/...../.....	ขาดจากราชการเพียงเหตุ (6) [] ตาย [] หล่อ [] ลาภล้มปืน [] [] ตาย [] หล่อ [] ลาภล้มปืน [] [] ตาย [] หล่อ [] ลาภล้มปืน []/...../.....
บ้าน _____ หมู่ _____ หมู่ _____ ภาค _____ หมู่ _____ หมู่ _____	[] มีชีวิตรถ [] หาย เมื่อ _____/_____/_____	[] มีชีวิตรถ [] หาย เมื่อ _____/_____/_____	(7)
บุตร [] มีจำนวน _____ คน [] ไม่มี _____ (8)	[] มีชีวิตรถ [] หาย เมื่อ _____/_____/_____	[] มีชีวิตรถ [] หาย เมื่อ _____/_____/_____	(7)
บุตรคนล่าสุดของบ้านให้เป็นผู้รับ _____ [] มีจำนวน _____ คน [] ไม่มี _____ (9)			

(1), (2), (3), (4), (5), (6) ถูกลากอีกหน้า 4

รหัส	ความตั้งพื้นที่	ชื่อ - นามสกุล	วันเดือนปีเกิด	กรณีขอรับเงินจำนวนที่กำหนด (11)		สถานภาพ	
				ผู้มีสิทธิ	หน่วยงานผู้เบิก	ชาย ①	หญิง ②
				ผู้มีสิทธิรับเงิน (10)			
101	บิดา			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
102	มารดา			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
201	สามี			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
202	ภริยา			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
301	บุตร			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
302	บุตร			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
303	บุตร			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
304	บุตร			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
305	บุตร			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
311	บุตรควบคู่ธรรม			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
401	ผู้อุปการะ			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
411	ผู้อยู่ในอุปการะ			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
501	ผู้เชี่ยวชาญและคนเก่ง			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
502	ผู้เชี่ยวชาญและคนเก่ง			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
503	ผู้เชี่ยวชาญและคนเก่ง			<input type="checkbox"/>	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
คำรับรองของผู้ขอ (12)							
เขียนที่..... วันที่.....							
<p>ข้าพเจ้าได้ทราบดีว่า ขอรับเงินตามที่ได้ระบุไว้ในใบอนุญาตฯ จึงขอรับเงินตามที่กำหนดไว้ แต่ถ้าหากไม่สามารถดำเนินการได้ตามกำหนดนัด จึงขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเงินตามที่กำหนดไว้</p> <p>สำหรับรายได้ที่ได้รับจากการขอรับเงินตามที่กำหนดไว้ จึงขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเงินตามที่กำหนดไว้</p> <p>ขอรับเงินจำนวนที่กำหนดไว้ จึงขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเงินตามที่กำหนดไว้</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	ตารางเวลาทำงาน	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1) 2) 3) 4)		
14	เวลาที่ว่าง ประจำปีรวมคอมมิวนิสต์		
15	“ ปฏิบัติราชการลับ		
16	“ ปฏิบัติราชการซองครรภ์เรียดตาม		
17	“ ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	“ ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศไทย		
22	เวลาที่ว่าง กฎอัยการศึกษา พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 8 ต.ค.00)		
23	“ “ พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 8 ม.ค.01)		
24	“ “ พ.ศ.2501 (21 ม.ค.01 – 28 ต.ค.08)		
25	“ “ พ.ศ.2519 (7 ม.ค.19 – 5 ม.ค.20)		
26	“ “ พ.ศ.2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค.34)		
38	เวลาที่ว่างอื่น ๆ		
41	เวลาของหัวหน้ารับเบี้ยหัวหน้า บัน 1 ใน 4		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักรายการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนึ่งหรือมากกว่ารายการโดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักรายการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน $\frac{1}{2}$		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักรายการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน $\frac{1}{3}$		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักรายการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน $\frac{1}{4}$		
61	ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาเพื่อ ระหว่างประชุมศกอัญเชิญศึกษา _____ วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน/บำนาญ	บาท	
71	เดือนเดือนเดือนสุทธิเดือนละ		
75	บำนาญเดือนละ		
78	บำนาญเดือนสุทธิเดือนละ		
79	เบิกคล		
80	เดือนเดือน พ.ศ.๒๕๘		
81	พ.ศ.๕		
82	พ.บ.บ.		
83	พ.ต.ส.		
84	พ.ป.บ.		
85	พ.บ.ส.		
86	พ.บ.ส.		
87	พ.บ.บ.		
88	ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่รับภาระ		
89			

หมายเหตุ การขอรับบำนาญพิเศษ หรือขอรับบำนาญที่ดูถูกของศักดิ์ราษฎร์บำนาญตามไม่ต้องกรอกเวลาการทำงาน

การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
(2) วัน เดือน ปี ให้การอกรับเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
 กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเข้าสังกัด ระดับกอง และรหัสหน่วยงาน
(3) กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับและรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
(4) สาเหตุการตาย ก. สาเหตุด้วยเหตุอันซึ่นไม่ใช่กรณี ก.ให้ส่งสำเนารับรองบัตรไปด้วย
 ข. ถ้าตายด้วยเหตุอันซึ่นไม่ใช่กรณี ก.ให้ส่งหลักฐานการสอนส่วนต่างๆตามที่ถูกต้อง
(5) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมาณกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่ง
 ใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย และสมรสดัง述ที่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียน
 สมรสไปด้วย
(6) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
 1. ตายให้ส่งสำเนารับรองบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนารับรองบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 2. หย่า
 ก. หย่าก่อนประมาณกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือ
 คำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
 ข. สมรสก่อนประมาณกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมาณกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ส่งสำเนา
 หนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 ค. สั่งฟ้องลังประมาณกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
(7) ก. กรณีปิดามารดา ซึ่งสมรสก่อนประมาณกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
 ข. กรณีปิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนารับรองบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
(8) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังคงอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีบุตรที่เสียชีวิต หรือข้าราชการ
 บำนาญตาย และให้ส่งบันทึกแจ้ง วันเดือนปีเกิดทางอธิบดีทุกคน ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปี
 ที่ตายไปด้วย
 อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีลักษณะที่ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางอธิบดีโดยครบถ้วนไปด้วย
 แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาถูกต้องหรือใบรับรองของทางราชการไปด้วย
 ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอนสานและบันทึกรับรองไปด้วยว่า
 พิการทุพพลภาพพังแตกเมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย
 ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
 ง. บุตรที่ศาลอธิบดีให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 จ. กรณีบุตรที่ปิดามารดาเป็นบุตรรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
(9) กรณีผู้ชายไม่มีภรรยาที่จะได้รับบ้านเด่นจักกอต คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งถูกตัดขาดไปด้วย
 เขตนาไร่ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเขตนาไร่บุตรที่รับบ้านเด่นจักกอต และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
(10) กรณีผู้ชายไม่มีภรรยา คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะ หรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่งใบรับรอง
 การอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากรรมทวงกำหนดส่วนบ้านภูมิเคียงไปด้วย
(11) ถ้าหากายาทแยกขอรับเงินพักอาศัยที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับรหัสจังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้านความประสงค์
 แต่ถ้าหากายาขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้วตาม (3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
(12) ก. กรณีหากายาผู้มีลักษณะคน โดยปกติให้ลงชื่อของรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ในแทรก เว้นแต่
 กรณีเจ้าเป็นจะแยกของคนละฉบับก็ได้
 ข. กรณีผู้มีลักษณะเป็นผู้เยาว์ ผู้ไม่สามารถให้ความเห็นได้ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือ
 ผู้พิกษ์แม้ว่าแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อแทน
- หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในห่อง □ ที่ใช้

แบบรบเรียนเพิ่ม
เบื้องต้น บ่าเเพน บໍານາງ บໍານາມຫຼືເກົ່າ ບໍາເຫດເນື້ອກພະຍານທີ່ກ່ຽວກັບການພໍາລົງທຶນ

...../.....

.....

ເຊື່ອ ຂວິເວັ້ນຈ່າຍເວັນ.....

ເຊື່ອ ອົບຕົກມັງກີກາງ

ໂນກສໍາຄັກຈາກສັງຈ່າຍເວັນ.....(1) ເຊື່ອໃຫຍ່

.....(2) ຜົກສາກາ ສູງສັງ

ເກົ່າກົກ.....ເນື້ອຈາກນີ້.....(3) ເຊື່ອ

ຫົວໜ້າໄດ້ເຄີຍມັນຈີ້ຂອງໄຟສັງຈ່າຍໄປເຊົ່າຄານຫຼືເອົ້າ.....

ຄົງວັນທີ..... ພະການນັ້ນຢູ່ກາງໄຟສັງຈ່າຍໄຟພັກຄາມນີ້ເສົ້າ

.....ຄົງວັນທີ.....ພົມນີ້ ໄກສົງ

ຫັດງານເພີ່ມເຕີມ ຕົ້ນ

 ສໍາເນົາຫຼັງເພື່ອນີ້ເຈັນເຕືອນ/ຄ່າຫັງ ລວມ 1 ອັນ ພັນຍື້ນຮອງເວລາຮາຫຼາກຮາຍຄົນເປັນພາກ ລວມ 1 ອັນ ພັນຍື້ນຮອງເວລາຮາຫຼາກຫຼູກ ລວມ.....ອັນ ອື່ນ.....

ຮອບຮາກພັນດີ

(ພົມນີ້).....(4)

(.....)

ພົມນີ້.....

.....

ໂທ.....

ການກວດພະຍານຮັບເພີ່ມເຕີມ

(1) ພັນຍື້ນຮອງເວລາຮາຫຼາກ ເຈັນເຕືອນເຕີມ

(2) ພັນຍື້ນຮອງເວລາຮາຫຼາກ ທີ່ຈົກຈາກຮາຫຼາກຮາຍທີ່ເຖິງເທິ່ງກ່ຽວ

(3) ໃຫ້ຮັນເຫຼຸດທີ່ເອົ້າເຕີມ ແລ້ວເວລາຮາຫຼາກເຕີມ ເຈັນເຕືອນເຕີມ ເນື້ນ

(4) ສ້າກຫຼັກສ່ວນຮາຫຼາກຮັບເພີ່ມເຕີມ ທີ່ຈົກຈາກຮາຫຼາກຮາຍທີ່ເຖິງເທິ່ງກ່ຽວ

ຮາຍເຫັນ ໃກສົງເກົ່າງໝາຍ / ໄນຫັ້ງ ຜົກ

คำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ชี้ช่องจากราชการ โครงการเกี่ยวกับอาชญากรรมก่อการก่อภัย

สำหรับส่วนราชการผู้ขอ

ที่.....

ชื่อสำนักงานราชการ.....

รหัสสำนักงานราชการ

รหัสหน่วยงานชั้นย

รหัสจังหวัด

วันที่.....

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ชี้ช่องจากราชการ โครงการเกี่ยวกับอาชญากรรมก่อการก่อภัย

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ชี้ช่องจากราชการ โครงการเกี่ยวกับอาชญากรรมก่อการก่อภัย ดังที่ เกษด้านล่าง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบค่าตอบแทนเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่าสุภาพรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือผู้ชี้ช่องจากราชการ โครงการเกี่ยวกับอาชญากรรมก่อการก่อภัย

จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ
หรือผู้ที่ได้รับหมายมา

(.....)

ต้นหนัง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

กำหนดของผู้มีสิทธิ

- (1) ข้าพเจ้า เอกประจาร์ตัวประขาณ
ตำแหน่งศุศิลป์ก่อการก่อภัย ระดับ.....
สังกัด จังหวัด
- (2) วันเดือนปีเกิด วันเดือนปีที่จะครบเกณฑ์พิจิราษฎร์ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.
วันเดือนปีที่เริ่มรับราชการ
- (3) เวลาราชการที่เหลือ ปี
- (4) เงินเดือนเดือนสุดท้าย บาท
- (5) เงินประจำตัวเดือน เงินวิทยฐานะ ค่าน้ำ (ล้าน) จำนวน.....บาท
- (6) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ เป็นเงิน บาท
ตัวอักษร (.....)
- (7) ข้อรับเงินโดยสั่งเข้าบัญชีธนาคาร สาขา
- ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเข้าร่วมโครงการนี้ และข้อมูลที่ปรากฏในคำขอรับเงินช่วยเหลือฯ ถูกต้อง หากภายหลังทราบว่า มีการเบิกเงินกินสิทธิหรือเบิกเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดแก่ทางราชการ และยินยอมให้หักเงินคืนหากเงินที่

ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ការចិត្តយករករកការទូទៅនៃការបង្កើតរឹងការក្នុងការងារក្រសួងពេទ្យ

(3) គេរាជការពីថ្ងៃទី 1 សុកាហ៍ ឱចចិត្តយករករកក្នុងការងារក្នុងការក្រសួងពេទ្យ

នៅថ្ងៃទី 30 កុំណូនយករករកក្នុងការក្រសួងពេទ្យ

(4) ឱចចិត្តយករករកក្នុងការក្រសួងពេទ្យ

(5) ឱចចិត្តយករករកក្នុងការក្រសួងពេទ្យ

(7) ដែលបានបង្កើតរឹងការ តាមរយៈការងារក្នុងការក្រសួងពេទ្យ

(បង្កើតរឹងការ ដែលបានបង្កើតរឹងការ ដែលបានបង្កើតរឹងការ ដែលបានបង្កើតរឹងការ)

หนังสือรับรองและขอเบิกบ้ำเหนื้องสำริงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/คศ.....(1)
 เดชะประจ้าตัวประราชาน.....วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี
 เมย์ร์โกร์สัพพที่ศิศต่อได้.....

ขอรับบ้ำเหนื้องสำริงชีพ 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

โดยขอให้โอนเงินบ้ำเหนื้องสำริงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....(2)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบ้ำเหนื้อง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สำนราชาฯ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/คศ.....(1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรรมหรือ ต้องห้ามกระทำความผิดวินัยหรืออาญาคุณลักษณะทางการเมืองหรือคดีชั้นไม่ถึงที่สุด
และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบ้ำเหนื้องสำริงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อ หัวหน้าสำนราชาฯ ผู้ขอ

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

คืนหนังสือ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้ขอรับบ้ำเหนื้องสำริงชีพ (ผู้รับบ้ำเหนื้อง)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบ้ำเหนื้อง เนื่องจากทางธนาคารต้องการตรวจสอบตัวตนของผู้รับบ้ำเหนื้อง จึงต้องระบุชื่อธนาคารที่ออกบัญชี กรณีที่บัญชีไม่สามารถติดต่อได้ ทางธนาคารจะดำเนินการตามกฎหมาย

หนังสือสำคัญการโอนเบี้ยหวัด บ้านญา

หนังสือสำคัญที่

ส่วนราชการ.....

วันที่.....

ดัง กรมบัญชีกลาง

หนังสือสำคัญฉบับนี้แสดงว่า..... เป็น ผู้รับเบี้ยหวัด ผู้รับทำนาญา

อยู่ที่..... (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกเดิม) สังกัดกรม.....

จังหวัด.....

ของโอน เบี้ยหวัด บ้านญา ไปยังที่ (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกใหม่)

สังกัดกรม..... จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก

(.....)

ตัวแทน

หมายเหตุ - หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกหมายถึงผู้บิกตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเบิร์หักภาษีเงิน และการนำเงินส่งคืน พ.ศ. 2551

- ส่งเอกสารยกให้กรมบัญชีกลางค่าธรรมเนียมบ้านญาหรือทางไปรษณีย์

คำรับรองของกรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรักษา-จ่ายเงินภาครัฐ)

ที่ได้รับรองที่

วันที่

ดัง

ขอรับรองว่า กรมบัญชีกลางได้สั่งโอน เบี้ยหวัด บ้านญา ของ.....
ไปยังที่..... (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกใหม่) สังกัดกรม.....
ที่จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตัวแทน

หมายเหตุ - ผู้รับรอง หมายถึง อธิการบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- ให้กรมบัญชีกลางแจ้งส่วนราชการผู้เบิกเดิมและใหม่ ค่าธรรมเนียมบ้านญา

- กรณีได้รับทราบการโอนແล็งไว้ให้ส่วนราชการผู้เบิก(เดิมและใหม่) แล้วนายทะเบียนผู้รับบ้านญาบันทึกรายการทำงานทะเบียนต่อไป

แบบแจ้งขอค่าเบิกเบี้ยหัวด้วยชื่อ

ชื่อส่วนราชการผู้เบิก.....

ตัวอย่าง..... (ผู้รับเบี้ยหัวด้วยชื่อ)
 เกษปะร่องจังหวัดปะร่อง..... (ส่วนราชการผู้เบิก)
 สำนักงาน..... จังหวัด.....
 ของคลังการเมืองที่

- ผู้รับเบี้ยหัวด้วยชื่อปกติ บ้าน เบื้องหนึ่ง หมู่ที่ ๑ เมืองที่
 ผู้รับเบี้ยหัวด้วยชื่อ (ภาษาไทย) หมู่สี่ที่รับเงิน เมืองจาก เมืองที่
 ผู้รับเบี้ยหัวด้วยชื่อปกติบ้านเชียงใหม่ หมู่ที่ ๑ เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ ตำบลเชียงใหม่ หมู่ที่ ๑ บ้านที่
 ได้รับเงินเดือน บาท (เงินเดือนเดิม) บาท
 ตั้งแต่วันที่ วันที่เป็นวันเก็บเข้ารับราชการใหม่ เป็นต้นไป
 (พงจายในคัตตราเดือนละ บาท)
 อีกๆ เมื่อวันที่

(ลงชื่อ) ผู้เบิก

คำแนะนำ.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ๑. ผู้เบิกทราบและยินยอมในการเบิกจ่ายเงินจากล้วง การเบิกยกเว้นและเรียกเงินส่วนลด ๙.๙. ๒๕๓๑
 ๒. สงเอกสารฉบับนี้ให้กรมบัญชีกลางดำเนินรายการนำไปใช้ได้ทุกแห่งที่ใช้ภาษาไทยทั้งหมด

ที่รับรองการเบิกเบี้ยหัวด้วยชื่อ

ที่ กศ

ลงชื่อ (ส่วนราชการผู้เบิก)

กรมบัญชีกลาง ให้จดลง เมืองทัว บ้านนาอยู่ปกติ บ้านนาอยู่ภัย หมู่บ้าน ชุมชน เก็บ จัด ๒๕% สถาบัน
 ข้ออ้าง ตั้งแต่วันที่ ตามกรณฑ์ดังที่ข้างต้นแล้ว

อธิบาย ได้มีการโอนเงินเดือนสิทธิ์ที่ทราบให้รับ รวมเป็นเงิน บาท ตามรายเดือนต่อเดือน
 เบี้ยหัวด้วยชื่อ บาท บ้านนาอยู่ปกติ บาท บ้านนาอยู่ภัย บาท หมู่บ้าน บาท ชุมชน บาท จัด บาท ๒๕% สถาบัน บาท

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและริบยกเงินดังกล่าวไว้ก่อนดังต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

คำแนะนำ.....

วันที่

หมายเหตุ : ๑. ผู้รับรองทราบและยินยอมให้รับมอบหมาย
 ๒. ให้กรมบัญชีกลางแจ้งส่วนราชการผู้เบิกผ่านระบบบัญชีบันทึกและแจ้งสำเนาจังหวัดเพื่อลงทะเบียนสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ต่อไป
 ที่เกี่ยวข้อง

แบบขอรับบำเหน็จปอกดี บ้านหนี้รายเดือน บ้านหนี้พิเศษ และหัวขอปักหนึ่งพิเศษรายเดือนสูงขึ้น

สำนักงานเขตฯ ที่ ... วันที่ ...

ที่ ...

รหัสหน่วยงาน / แขวงที่ ...

วันที่ ...

เรื่อง ขอให้ส่งต่อเจ้าหนี้

เดือน

โปรดพิจารณาส่วนที่ บ้านหนี้รายเดือน บ้านหนี้พิเศษ บ้านหนี้พิเศษรายเดือน บ้านหนี้พิเศษรายเดือน กรณีเช่า ให้เช่าทุกประเภทที่มีสิทธิได้รับเบี้ยทุนประกันและเพิ่มเติมตามเงื่อนไขของผู้เช่า ตามที่ระบุข้อข้อที่ ... และได้ส่งเอกสารมา

รวม ... ฉบับมาล้ำเสียแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ (1)

(.....)

ตำแหน่ง

โทร.

ส่วนราชการ

ลูกหนี้	ชื่อ	ค้าน้ำหนี้	ชื่อ	นามสกุล
ขอรับเงิน <input type="checkbox"/> บ้านหนี้รายเดือน <input type="checkbox"/> บ้านหนี้พิเศษ	<input type="checkbox"/> บ้านหนี้รายเดือน <input type="checkbox"/> บ้านหนี้พิเศษรายเดือน	วันเดือนปีที่เก็บหนี้ (2)	วันเดือนปีที่เก็บหนี้	วันเดือนปีที่ออกจากงาน
ประ掏มาก่อน				
บ้านหนี้ปอกดีบ้านหนี้รายเดือน	<input type="checkbox"/>	ออกจากงาน	ลงที่ห้อง	ดำเนินการ
	<input type="checkbox"/>	เก็บของอย่าง	<input type="checkbox"/> ออกออก	พิจารณาการค้าน้ำหนี้
	<input type="checkbox"/>	คง	<input type="checkbox"/> ให้ออก	บ้านหนี้ปอกดีบ้านหนี้พิเศษ
บ้านหนี้พิเศษ/บ้านหนี้พิเศษรายเดือน	<input type="checkbox"/>	ออกจากงาน	<input type="checkbox"/> สมัย	<input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้วที่งานที่เก็บหนี้
	<input type="checkbox"/>	คง	<input type="checkbox"/> ปลดออก	บ้านหนี้พิเศษ
สถานะภัยคุกคาม	<input type="checkbox"/> อุกกาจประจำ <input type="checkbox"/> อุกกาจชั่วคราว	ส่วนราชการที่สั่งกัดครั้งสุดท้าย	ลงที่ห้อง	ลงที่ห้อง
		กรม	<input type="checkbox"/> ห้อง	<input type="checkbox"/> ห้อง
		กระทรวง	<input type="checkbox"/> ห้อง	<input type="checkbox"/> ห้อง
		จังหวัด	<input type="checkbox"/> ห้อง	<input type="checkbox"/> ห้อง
			<input type="checkbox"/> ห้อง	<input type="checkbox"/> ห้อง

อธิบดี ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรรมบัญชีของกองเงินบ้านหนี้ปอกดี บ้านหนี้รายเดือน บ้านหนี้พิเศษ หรือบ้านหนี้พิเศษรายเดือน ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเข้ามายังบัญชีเงินฝากธนาคาร

ที่ ... วันที่ ... จังหวัด ...

ลงที่บัญชี (4)

ขอรับเงินจาก กรม

(5) รหัสหน่วยงาน

จังหวัด

รหัสจังหวัด

ส่วนราชการที่เก็บ

รหัสที่เก็บ

หมายเหตุ	หมายเหตุ	หมายเหตุ
ที่เพลี้ยงเขากับร่องว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ	ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนบุคคลเดียวกันไว้ต่อกระทรวงมหาดไทย จังหวัด ... ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องทราบที่ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่มีเท็จเท่านี้ถือเป็นสิทธิ์ของผู้อ่าน ด้วยการอ่านว่ามีทางการหรือผู้ใดมีสิทธิ์ที่จะฟื้นฟื้นเมืองได้ ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิ์ได้รับเงินไปแล้วอันมีกำหนดที่ได้รับไว้โดยไม่มีสิทธิ์และต้องรับผิดชอบหากมีสิ่งใดๆ ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเมื่อวันที่ 20 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับเงินเมื่อวันที่ 20 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินจากทางราชการ	(ลงชื่อ) (ลงชื่อ) (ลงชื่อ)
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
วันที่	วันที่	วันที่

ที่อยู่ผู้รับ

รหัสไปรษณีย์

โทร.

หมายเหตุ 1. การขอรับเงินเดือนพิเศษ ให้ต้องกรอกว่างาน

2. ให้กู้เงินครั้งต่อไป ไม่กู้ กู้

หนังสือแสดงเจตนาขอเปลี่ยนแปลงความประมงค์เพื่อ¹
ขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนหรือเงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน

ที่อยู่.....	วันที่.....
เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงความประมงค์เพื่อกลับเงินบำเหน็จรายเดือนหรือเงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน	
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/ยศ..... เศษห้ามเป็นลูกจ้างประจำ ลงชื่อ..... ออกจากการเมืองวันที่.....	
ผู้เดลากำจด..... ปี..... เดือน..... วัน ได้ยื่นขอรับ <input type="checkbox"/> บำเหน็จภาคติด <input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ ปี/แล้ว และขอเปลี่ยนแปลงความประมงค์เป็นขอรับ <input type="checkbox"/> บำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษรายเดือน	
ฉัน ข้าพเจ้ามีความประมงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงิน <input type="checkbox"/> บำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษรายเดือน ชื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จรายเดือนตาม ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี .....(1)	
ขอแสดงความนับถือ	
ลงชื่อ..... (.....)	

หมายเหตุ (1) ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน
ของบ้านยัง/ สะสมทรัพย์/ เมืองไทย/ กะนันราษฎร์ พร้อมแบบสำเนาบัญชีเงินฝากซึ่งผู้ขอรับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน
ให้รับรองล้ำหนาถูกต้องแล้วไปตัว



แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เอกสารนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับเอกสารนี้ จนถึงวันที่ได้รับเงินตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารนี้ ไม่นานกว่า ๓๐ วัน

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ตัวย้ายแพเจ้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและนามพื้นเมือง _____ ชื่อ/ลูก

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ที่ติดต่อได้

โทรศัพท์ _____ สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ _____

สันนิษฐานว่าภายนอกกองทุน ตั้งแต่ (๑) วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งของ _____

เนื่องจาก (ยกเว้น) ○ เกษยต ○ ลาออก ○ ให้ออก ○ ปลดออก ○ ไล่ออก ○ ออกรับเขี้ยวัด ○ ข้าราชการหรือเป็นรับบำนาญ

○ โอนเข้าไปหน้างานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม ๔๗. กองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ

○ อื่น ๆ โปรดระบุ _____

ตัวย้ายเหตุ (๒) ○ หยศ ○ หลาน ○ หุพะกาน ○ สุขยา ○ ป่าเหนี่จันทนากุณาคมมาตรา ๔๘ ○ บ่าเหนี่จันทนามาตรา ๔๗

○ อื่น ๆ _____

หัวนี้ ข้าพเจ้า (๔) ○ ไม่มีสิทธิรับบำนาญ ○ ขอรับบำนาญ ○ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และมีความประสมศรัทธา (หัวนี้ ๑ เสียงต่อหัวนี้ ๑ ตัว)

○ ๑. ขอรับเงินทั้งจำนวน (๕) เป็น (เสือกเพียง ๑ วัน) ○ เสือด ○ ธนาณตี ○ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

ที่ธนาคาร _____ สาขา _____ เนื่องจากประเภท _____
(ระบุชื่อบุคคลที่การโอนให้เข้าบัญชีต้องห้ามลงนามของหัวนี้)

เลขอัตราย _____

○ ๒. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้บงชีพหรือกองทุนวินท์ที่มีគัดคุณประสงค์เพื่อการอุทกษาฯหรือการขยายภาพ โดยให้สั่งจ่ายเป็นเดือน

ในนามกองทุน _____

○ ๓. ขอฝากเงินให้กับกองทุนบริหารต่อ หรือขอหยอดเข้าเงิน หรือขอรับเงินบางส่วน สำหรับเหลือออมอยู่รับ (กรุณากรอกหมายแจ้งความประสงค์ให้กับกองทุน
บริหารต่อหรือหยอดเข้าเงิน และแนบมาหรือแนบแฟกเตอร์นี้ หัวนี้ ต้องมียอดเงินที่ให้กับกองทุนบริหารต้องมากพออย่างน้อยเงินไม่ต่ำกว่า ๓๕,๐๐๐ บาท
๘๘ วันที่ยื่นคำขอโดยมีเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน (ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน) กรณีมียอดเงินต่ำกว่า ๓๕,๐๐๐ บาท กองทุน
จะดำเนินการดังนี้เงินหักทั้งจำนวน)

หากปรากฏให้ทราบแล้วว่าเข้าพเจ้าเงินไม่ถูกโอนมิลิทิชี ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนคำสั่นหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบช. ภายใน
๓๐ วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้เข้าพเจ้าทราบ หัวนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน (๕) _____

(_____)

ลงชื่อพยาน (๗) _____ ลงชื่อพยาน _____

(_____)

ที่ / [เลขที่หนังสือออกสำรวจ]

เงื่อง	ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จม้าวานญ้ำราษการ
เงียน	เลขาธิการคณะกรรมการก雍ของหน่วยบ่ำ夷ญ้ำราษการ

ก้าวที่ _____

ชั้นเจ้าได้ตั้งใจขอรับเงินค่าเชื้อครัวรับเงินเดือน พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้วขอรับเงินค่าเชื้อครัวดังกล่าวเพื่อการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ ตาม ทราบในทันที และหาก ทราบ ตรวจสอบประวัติของลูกค้าและลูกค้าความเป็นจริง ที่ให้ใช้การซื้อยาเงินเดือนและพลาสติก ทางส่วนราชการจะดำเนินการติดตามเงินเดือนให้เจ็บแก้ไขที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิตามไปร่วม

ลงชื่อที่ว่าหน้าส่วนราชการ (พ.) _____

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (๖)

[REDACTED]

ที่อยู่สำนักงานราชการ _____

គំរាមអង្គភាព _____

.....

รหัสประจำตัว โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบช. รง 008/1/2551

แบบขอรับอนุญาตจากกองทุน (กรณีพิมพ์ข้อมูลเพื่อความทราบ)

(คู่มือ)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- เพื่อการใช้ประโยชน์ด้านพำนิช กรุณาอ่านคำขอข้าพเจ้าที่แน่นอน แล้วทราบอย่างชัดเจนว่าที่ได้ระบุ ให้ถูกต้องครบถ้วน
- กรณีเป็นหน้าที่ของพนักงาน หรือไม่สามารถติดตามพากษาให้มั่นใจการได้รับคืนทุนราย ให้ตัวผู้ดูแลตรวจสอบเป็นผู้ยื่นขอรับเข็มข่ายของทุนเท่านั้น

เบอร์ที่ _____

วันที่ _____

ลักษณะเจ้าเป็น ○ ผู้จัดการมรดก ○ ทำาบทด้วยธรรม ของ ○ นาย ○ นาง ○ พยาบาล ○ ภคและฐานันดร
ชื่อ/สกุล _____ สัญชาติ _____

เลขประจำตัวประชาชน _____

สังกัดได้รับความคุ้มครอง เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ ปี พ.ศ. _____ (1)

ข้าพเจ้ายึดถือว่าได้รับเงินเดือน เงิน俸祫 และผลประโยชน์ตอบแทนเชิงตังค์ตามวัตถุประสงค์ด้วยเจตนาดี โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้อตกลงและเงื่อนไขที่ได้รับไว้ ที่ได้รับเงินเดือนแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. เผยให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเห็นว่ามีสิทธิ์เรียกเงินทุกคน(2)ได้ล่วงเลยมือซื้อไว้เป็นสำคัญด้วยหัวพยานดังนี้
มีบันทึกแนบ _____ ฉบับ กรณีมีผู้ที่มีบันทึกอื่น ให้ท่านยันต์กันแนบโดยระบุให้ชัดเจนว่ามีบันทึกแนบ จำนวนกี่ตัว และลงนามโดยผู้ดูแลข้อมูลทุกท่านแล้ว

1. อีเมล/สกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ (3) ทำาบทด้วยธรรมตาม บ.พ.พ. ล่าดับที่ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ _____ บุตร _____

ออกวันเดือนปี (4) ○ เช็ค ○ ธนาณฑ์ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____

ประจำที่ _____ เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน (5)

2. อีเมล/สกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ ทำาบทด้วยธรรมตาม บ.พ.พ. ล่าดับที่ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ _____ บุตร _____

ขอรับเงิน _____ ○ เช็ค ○ ธนาณฑ์ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____

ประจำที่ _____ เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

3. อีเมล/สกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ ทำาบทด้วยธรรมตาม บ.พ.พ. ล่าดับที่ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ _____ บุตร _____

ออกวันเดือนปี (5) ○ เช็ค ○ ธนาณฑ์ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____

ประจำที่ _____ เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

4. อีเมล/สกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ ทำาบทด้วยธรรมตาม บ.พ.พ. ล่าดับที่ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ _____ บุตร _____

ขอรับเงิน _____ ○ เช็ค ○ ธนาณฑ์ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____

ประจำที่ _____ เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

5. อีเมล/สกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ ทำาบทด้วยธรรมตาม บ.พ.พ. ล่าดับที่ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ _____ บุตร _____

ขอรับเงิน _____ ○ เช็ค ○ ธนาณฑ์ ○ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____

ประจำที่ _____ เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

ลงชื่อ _____ พ.ย. _____ (6) ลงชื่อ _____ พ.ย. _____

(.....) (.....)

ที่ _____ / _____ (เลขที่หนังสือขอส่วนราชการ)

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำรุงคุ้มครองการ

วันที่ _____

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการคุณภาพแห่งชาติ

ด้วย ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร

ชื่อ / สกุล

สังกัด

ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ □ □ เดือน □ □ ปี พ.ศ. □ □ □ □

ดังนั้น ผู้มีสิทธิรับบริการของผู้ดูแลตามประมวลกฎหมายพัฒนาคุณภาพแห่งชาติชุดที่ จังหวัดเชียงใหม่เป็นสมบูรณ์และผลประโยชน์ตอบแทนเงินตัวเลี้ยงหกบัญชีตามมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติของทุนบำเหน็จบำรุงคุ้มครองการ พ.ศ. ๒๕๓๙ ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าผู้ดูแล (๑)

○ มีคุณธรรม ชื่อ/สกุลคุณสมรส จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ □ □ เดือน □ □ ปี พ.ศ. □ □ □ □

○ ไม่มีคุณสมรส (รวมเด็ก夷เชื้อสาย / คุณสมรสเสียก่อน)

และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับบริการว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่ได้ระบุไว้ในส่วนของผู้ดูแลข้อความแบบสอบถามภาคค่า (ป.ค.14) ของทางราชการแล้ว (๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบโดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงชื่อทวันนี้ล่วงราษฎร์ (๓)

[.....]

ดำเนิน

ชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (๔)

โทรศัพท์

ที่อยู่สำนักงาน

รหัสไปรษณีย์

หมายเหตุ ๑. แบบค่าตอบแทนที่ทำขึ้น ๒ ฉบับ โดยยืนต่อหน้าส่วนราชการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานของส่วนราชการ แล้วจดส่วนหนึ่งฉบับให้ กบช. ส่วนส่วนหนึ่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่กู้ไปเป็นหลักฐาน

๒. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในห้อง ○ ที่เลือก

แบบค่าตอบแทน กบช. วว ๐๐๘/๒/๒๕๕๑

- (๑) ระบุวันที่ส่วนราชการได้รับเอกสารด้วยตนเองในมาร์กเก็ต
- (๒) ระบุ ชื่อ/สกุล ความเกี่ยวข้องกับส่วนราชการ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ หากมีการเปลี่ยนแปลงหรือข้อมูลกระบวนการประเมินผลจะแจ้งให้ กบช. ทราบทันที
- (๓) ระบุว่าดำเนินการใดผลกระทบตาม ป.ค.พ.๖ ดังนี้ (หากมีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้สูงอายุหรือผู้ดูแลการมีบุตร ไม่ต้องระบุ)

ลูกด้วยที่ ๑ ผู้สูงอายุคนดูแล ได้แก่ บุตรที่อยู่ด้วยกฎหมาย	ลูกด้วยที่ ๒ บิดามารดาที่อยู่ด้วยกฎหมาย	ลูกด้วยที่ ๓ พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
ลูกด้วยที่ ๔ พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน	ลูกด้วยที่ ๕ บุตร ค่า ภรรยา	ลูกด้วยที่ ๖ อุป บ่า น้า ตา
- (๔) ระบุวิธีขอรับเงินเดือนโดยใช้เครื่องที่ใช้เท่านั้น กรณีเป็นผู้ดูแลเด็กน้อย ให้ระบุเด็กน้อยที่อยู่บ้านเดียวกัน

ลูกด้วยที่ ๗ อุป บุญ บุญชื่อเด็กน้อย	ใบอนุญาตเลขบัญชีเงินฝาก ๒ ประจำเดือนนั้น ต้องบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายรับ
ไม่ระบุพ.ร.บ.ใช้บัญชีร่วม	ใบอนุญาตเลขบัญชีเงินฝาก ๑ ประจำเดือนนั้น ต้องบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายรับ
- แนะนำสำเนาบัญชีเงินฝากห้องรับน้ำที่อยู่เดียวกัน	
- (๕) ผู้มีสิทธิรับเงินเดือนให้ครบทุกคน (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้สูงอายุหรือผู้ดูแลเด็กน้อย ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน) กรณีมีครอบครัวให้ตั้งผู้ดูแลการมีบุตรด้วยกัน
- (๖) พยานลงนามให้ครบ ๒ คน
- (๗) ระบุว่ามีห้องน้ำส่วนตัวอยู่ในบ้านหรือห้องน้ำสาธารณะ กรณีมีห้องน้ำส่วนตัวอยู่ในบ้านหรือห้องน้ำสาธารณะ ให้ระบุวันที่สามารถเข้าห้องน้ำได้
- (๘) สำนักงานจะตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง ครบทั้ง ๑๕ ห้องข้อมูลในแบบสอบถามภาคค่า (ป.ค.๑๔) ของ กรมการปกครอง หรือ กบช.
- (๙) หัวหน้าสำนักงานได้อ่านเอกสารเจ้าหน้าที่ หัวหน้าหน่วยงาน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นคุณสมบัติของหัวหน้าหน่วยงานในแบบสอบถามฉบับบ่าหนึ่งคอกอด)
- (๑๐) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบช. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

แบบค่าตอบแทน กบช. วว ๐๐๘/๒/๒๕๕๑

กรณีเป็นผู้ดูแลการมีบุตร

๑. แบบ กบช. วว ๐๐๘/๒/๒๕๕๑
๒. ค่าเช่าค่าเดือนผู้ดูแลการมีบุตรให้ค่าจ้างร้อยส่วนหนึ่งต่อเดือน
๓. สำเนาบัญชีเงินฝาก พอกฟุ้งผู้ดูแลการมีบุตรร้องสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกกรณีโอนเงินเข้าบัญชี)
๔. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
๕. สำเนาบัญชีเงินฝาก พร้อมหน้าที่เจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกกรณีโอนเงินเข้าบัญชี)
๖. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

กรณีเป็นพยาบาลโดยรวม

๑. ยา: กบช. วว ๐๐๘/๒/๒๕๕๑
๒. สำเนาใบอนุญาต หรือหมายหัวรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาใบอนุญาต หรือหมายหัวรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีคุณสมรส)
๔. แบบสอบถามภาคค่า (แบบ ป.ค.๑๔) หลักฐานทางการ
๕. สำเนาสมบัติเข้าเงินฝาก พร้อมหน้าที่เจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกกรณีโอนเงินเข้าบัญชี)
๖. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสธ.”

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

คือช้าพเจ้า <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> บุณ্যาณัช	
ชื่อ.....	นามสกุล.....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....	
แขวง.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....	
เดบบาร์เจ้าสัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ^(*) สังกัด.....	
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุผลใด/เดือน/ปี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เมืองจาก.....	
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ ให้ไปให้บริการด้วยตนเอง ทะเบียนสมบัติโอนเงินเข้าบัญชี ^(*)	
ธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....	
ชื่อบัญชี (สมมติชัก).....	
*** หมายเหตุ กรณีผู้รับประทานมีเด็กที่กำลังครองไม่ใช่เด็กที่มีอายุร้ายชื่อเพิ่มเติม หรือคงอยู่มือซึ่งก้าบ ***	
ทั้งนี้ได้แนบ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัววุฒิชั้นประจํา(ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)	
<input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากก่ออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อรานาค ประจำเลขบัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของคนมาใช้ที่รักษา	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากปลอมแปลงเอกสารแล้วข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้าขอน้อมระไห้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ คืนคืนค่าเสียหายด้วยทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน “กสธ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ	
กรณีมีภาระรับภาระของบุตรคนเล็กเป็นผู้ดูแล	กรณีผู้ดูแลกรรมการทนายความ ป.พ.พ. เป็นผู้ดูแล
ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.	ลงชื่อ..... (.....) ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่...../.....	ชื่อหน่วยราชการ.....
เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสธ.	วันที่...../...../.....
เรียน บริษัทจัดการที่ดินและอสังหาริมทรัพย์ จำกัด ผู้ดูแลกองทุนส่วนราชการ ชั้นดูแล ประจำปีงบประมาณ	
โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ดูแลท่าน ดังนี้ได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า	
1. สมมติให้เข้ารับราชการเป็นลูกข้าราชการ ตั้งแต่วันที่/เดือน/ปี. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ^(*)	
2. สมมติให้สมัครเป็นสมาชิก กสธ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/ปี. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ^(*)	
3. สมมติมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพื่อขอจัดทำรายการด้วยเหตุ <input type="checkbox"/> เกี่ยวกับอาชญากรรม <input type="checkbox"/> พ้นจากหน้าที่ราชการโดยเหตุอื่น	
4. <input type="checkbox"/> เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป <input type="checkbox"/> เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง ๕ ปี	
ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร <input type="checkbox"/> สำเนาสำเนาสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมมติ กสธ. และเอกสารของผู้ดูแลทั้งหมด.....	
ขอแสดงความยินดีด้วย	
ลงชื่อ..... (.....)	หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ดูแล.....
ตำแหน่ง.....	
เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....	
ที่อยู่.....	
โทรศัพท์..... โทรสาร.....	

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ้นจากหน้าที่ราชการ ให้กรอกเป็นด้วนเลข
ตัวอย่าง พ้นจากหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549 ให้กรอกดังนี้
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. 08 - 01 - 2549
- (3) ระบุเหตุที่ออกจากราชการ
- (4) ระบุปัญชิโนเฝ้ากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อร้านค้า ประเภท บัญชีคงที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิก
ที่ซัดเจนและให้ถูกต้องกับสำเนาสบุคบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุวันที่สมาชิกเข้ารับราชการเป็นสูงชั้นประจำ
- (6) ระบุวันที่สมควรเป็นสมาชิก กสท.
- (7) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลาง แม้เมื่อสำนักอญฯในส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าหน่วยราชการในส่วนภูมิภาคเป็นผู้ลงนาม
หมายเหตุ : การจัดเก็บและจัดส่งเอกสาร กสท.

1. แบบสำเนารับเงินกองทุน “กสท.”

- ส่วนกลาง ให้ที่มาที่ 2 ฉบับ ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล
- ต้นฉบับส่งไปยัง ผู้ ป.ส. 543 ปมช.บางรัก กรุงเทพฯ 10500
 - สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ

ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลางแต่ละสำนักงานอญฯในส่วนภูมิภาค ให้ที่มาที่ 3 ฉบับ ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานนั้น

- ต้นฉบับส่งไปยังผู้ ป.ส. 543 ปมช.บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด
- อีกส่วนหนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานนั้น

2. กรณีมีผู้รับประไษชันเกินกว่าที่กำหนด ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

3. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้

แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสจ.” (กรณีสามารถใช้ก็อปปี้ได้ความถูก)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นขอ

ชื่อ.....	วันที่...../...../.....
ตัวอย่างเจ้ามือบัญชีที่ได้รับเงินกองทุนของ นาย นาง นางสาว อายุและนามพ่อแม่	
ชื่อ..... นามสกุล.....	
เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สังกัด.....	
ให้สิ่งที่ดีด้วยความตั้งใจของ กสจ. เมื่อจากเชิงมั่นคงความดีด้วยวันที่ กศจ. กสจ. นัดวันที่รับประทาน..... ราย โดยเป็น <input type="checkbox"/> ผู้รับประทานตามแบบแสดงเจตนาจะดูแลผู้รับประทาน “กสจ.” <input type="checkbox"/> บุคลากรตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 เมืองพะเยา กองทุนส่วนของลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 ^๑	
พึงนี้เจ้ามือบัญชีด้วยความประสาทก์ขอรับเงินตามสิทธิ ให้ไปโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ ดังต่อไปนี้	
1. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	
พ่อแม่ที่ดีด้วยการให้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....	
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....	
ชื่อบัญชี (ผู้รับประทาน)..... เลขที่บัญชี.....	
2. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	
พ่อแม่ที่ดีด้วยการให้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....	
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....	
ชื่อบัญชี (ผู้รับประทาน)..... เลขที่บัญชี.....	
3. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	
พ่อแม่ที่ดีด้วยการให้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....	
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....	
ชื่อบัญชี (ผู้รับประทาน)..... เลขที่บัญชี.....	
4. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	
พ่อแม่ที่ดีด้วยการให้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....	
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....	
ชื่อบัญชี (ผู้รับประทาน)..... เลขที่บัญชี.....	
หมายเหตุ ระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินกองทุน ฉะต้องเป็นรายชื่อตามที่กรมฯ ได้แสดงเจตนา หรือผู้รับประทานตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 เมืองพะเยา กองทุนส่วนของลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530	
พึงนี้ได้แนบเอกสารของผู้รับผลประโยชน์ ดังนี้	
<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนรับบัตร <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงเจตนาจะดูแลผู้รับประทาน	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประทาน	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านทักษะตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 เมืองพะเยา กองทุนส่วนของลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530	
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ให้กระทำการแทนผู้รับประทาน หรือทางทักษะตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 เมืองพะเยา กองทุนส่วนของลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530	
<input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของทักษะที่ดำเนินการหน้าที่แสดงเจตนาการ ประเภทบัญชีและบัญชี และชื่อ-สกุลของผู้รับประทานที่ชัดเจน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าที่อื่นความซึ่งด้านเป็นความจริงอยู่ประการ แล้วหากปรากฏหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้าขึ้นชื่อ
ชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ หกเดือนถ้าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่องค์กรฯ กสธ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน กสธ. แจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ) ผู้ที่บันทึกขอ" (ลงชื่อ) ผู้ที่บันทึกขอ

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

(ลงชื่อ) ผู้อื่นคำขอ (ลงชื่อ) ผู้ที่บันทึกขอ

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

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่..... /..... วันที่..... /..... /.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสธ.

ผู้อนุมัติที่ดูแลรายการเบี้ยนสนับสนุนของทุนสำราญเดียวที่เข้าหัวบัญชีกองทุนประจำของส่วนราชการ ซึ่งจะลงทะเบียนแล้ว

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว บุคลากรนั้นด้วย

ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง..... ประเภท..... อัตราเดือน.....

วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ

สมัครเป็นสมาชิก กสธ. ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี.

ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่/เดือน/ปี.

ซึ่งได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่ามีสิทธิรับเงินจากกองทุนจำนวน..... ราย ดังนี้

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโภตน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อไว้ด้วย ***

พร้อมนี้ได้แนบ สำเนาแบบแสดงรายการบัญชีรับผลประโยชน์ (หากมี) มาด้วยเดียว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ผู้ที่บันทึกขอต่อไปด้วย

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ.^๑

(.....)

สำเนา.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน..... สำนัก.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

คำขอรับการกรอก แบบ กสจ. 004/2

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวันที่ถึงแก่ความตาย ให้กรอกเป็นตัวเลข
ตัวอย่าง สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของ กสจ. เมื่อจากถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549
สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของ กสจ. เมื่อจากถึงแก่ความตายเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ 8 - 01 - 2549
- (3) ผู้รับประทานได้แก่
 - บุคคลซึ่งสมาชิกถูกด้วยได้แสดงเจตนาจะบุคคลผู้รับประทานไว้ตามแบบที่ กสจ. กำหนด
 - ทายาಥตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 แห่ง พ.ร.บ. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 ได้แก่ บุตร สามีหรือภรรยา บุพารดา หรือบิดา หรือมารดา
 - ผู้จัดการมรดก หรือทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ตามที่สั่งศาล) สำหรับกรณีที่ สามีซึ่งไม่มีทายาท ตามมาตรา 23 วรรค 2 และวรรค 3 แห่ง พ.ร.บ. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530
- (4) ระบุบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของผู้รับประทาน ที่ใช้เงินและให้ถูกต้องกับสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุข้อมูลของนักศึกษาที่ตรวจสอบสิทธิ
- (6) ระบุ วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ, วันที่/เดือน/ปี ที่สมควรเป็นสมาชิก กสจ. ให้กรอกเป็นตัวเลข
- (7) ให้ระบุชื่อผู้รับประทานค่าที่สมาชิกผู้ถูกด้วยได้แสดงเจตนาจะบุคคลผู้รับประทานไว้, ทายาಥตามมาตรา 23 วรรค 2 และวรรค 3 พ.ร.บ. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530, ผู้จัดการมรดก หรือทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดก แต่เพื่อกรณี ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเงินหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
- (8) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเงินหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
- (9) กรณีผู้รับประทานเกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

หมายเหตุ :

- (1) แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสจ.” (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)
ส่วนกลาง ให้ทำที่นี่ 2 ฉบับ ขึ้นต่อกองการเงินหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล
 - ต้นฉบับส่งไปยังที่ ปม. 543 ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ 10500
 - สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ
- (2) กรณีผู้รับประทานเกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ
- (3) ให้สี่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)

..... ชื่น/ปศ/ระด้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดกอง/สำนักงาน..... กอง.....

กระทรวง..... จังหวัด..... ได้รับเงินเดือน เดือนละ..... บาท
ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง
รับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามพระราชบัญญัติการจ่ายเงินเดือน เงินปี
บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษให้แก่.....

..... ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อ. นกอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ)..... ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/เพมประวัติ แล้ว

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ขั้นที่๑การเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอถกหนังสือแสดงเจตนาระบุด้วยว่ารับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนา
ให้ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่..... ชื่อ.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่...../...../.....

ได้บันทึกไว้ในสมุด/เพ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- หมายเหตุ 1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุด้วยว่ารับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัดเพื่อเก็บ
ไว้ในสมุดประวัติ หรือเพ้มประวัติ เมื่อมีการโอนเข้าบัญชีให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย
และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/เพ้มประวัติด้วย
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษในภายหลัง
ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุด้วยว่ารับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่
กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบท้ายฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การยกถอน ตก เดิม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุด้วยว่ารับ
เงินช่วยพิเศษ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

(สำนักสุกี้งประจำฯ)

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีฉุกเฉินประจำตัวภาระค่าใช้จ่าย

เชียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ

ข้าพเจ้า เป็นฉุกเฉินประจำตัวแห่ง

..... สังกัดกอง/สำนักงาน

กม..... กงทช.....

จังหวัด..... ได้รับคำสั่งเดือนละ หรือบันล虎หรือปีละ บาท
ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง
ภาระภาระ แต่ทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายค่าซึ่งสูงสุดของส่วน
ราชการ ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่

..... ซึ่งมีภริยาลูกบ้านเลขที่.....

กน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในลงทุน/เพิ่มประวัติแล้ว

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอรับทราบด้วยว่าผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาให้กับ
ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ ซึ่งได้แสดงเจตนาให้
เป็นดุลพินิจหรับเงินช่วยพิเศษนี้ครับเจ้าของแต่ความด้วยระหว่าง
ภาระกิจ

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ให้ปั้นพิ กิ ไว้ในสมุด/เพิ่มประวัติแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

- ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ สำนักงานที่ดินสังกัด เพื่อเก็บ
ไว้ในสมุดประวัติ หรือเพิ่มประวัติ เมื่อมีการโอนถ่ายกิจให้สังหนักรื้อตั้งก่อสร้างตามไปด้วย และให้มีการบันทึก
การแสดงเจตนาไว้ในสมุด/เพิ่มประวัติตัวอย่าง
- ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษและเพียงรายเดียว หากจะเป็นแปลงตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษใน
ภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ตามแบบที่
กรมบัญชีกลางกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
- การรุดลบ ตก เดิม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับ
เงินช่วยพิเศษ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

แบบฟอร์มรับเงินช่วยเหลือกรณีชาระภารติอย่างแก้ความดาย

ชื่อผู้รับ.....
วันที่.....

1. ข้าพเจ้าดูแลเรื่องความดายทั้งหมดของรับเงินช่วยเหลือดังนี้ มีความประ拯救จะดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายของ..... ดังนี้ได้แก้ความดาย
เมื่อ..... ประจำเดือนพฤษภาคมที่ระบุในข้อ 3 โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ
 เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงตนทางบุคคลผู้รับเงินช่วยเหลือ
 เป็นบุคคลตามมาตรา 23 วรรคสอง ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร ฯลฯ)
มีจำนวนทั้งสิ้น..... คน คือ
 - (1)..... อายุปี满歲ที่..... ปี.....
ค้าบล/แขวง..... อ่าเบอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 - (2)..... อายุปี满歲ที่..... ปี.....
ค้าบล/แขวง..... อ่าเบอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 - (3)..... อายุปี满歲ที่..... ปี.....
ค้าบล/แขวง..... อ่าเบอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

2. ผู้ดูแล..... เป็นผู้ราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ).....
ชั้น/ยศ/ระดับ..... ตำแหน่ง.....
สังกัดกอง/สำนักงาน..... กรม.....
กระทรวง..... จังหวัด.....
อัตราเงินเดือนครึ่งเดือนท้าย เดือนละ..... บาท และได้รับเงินเพิ่มประจำเดือน
 - เงินเพิ่มค่าวิชา เดือนละ..... บาท
 - เงินประจำตำแหน่งที่สั่งฝ่ายอัยการยึดปกติ เดือนละ..... บาท
 - เงินเพิ่มกรณีน้ำท่วม เดือนละ..... บาท
 - เงินเพิ่มพิเศษสำหรับภารติชั้น..... เดือนละ..... บาท
 - เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการปรานะผู้กระทำผิด เดือนละ..... บาท

รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้น เดือนละ บาท คิดเป็นเงินช่วยเพิ่มเติม (3 เท่า)
..... บาท (.....)

- ได้ถึงแก่ความตาย โดยเหตุปัจจัยใดของจาก (ระบุปัจจัย ๗ อย่าง)
เมื่อ.....
 เมื่อจากสูญเสียและมีสาเหตุมาจากภัยธรรมชาติหรือภัยมนุษย์เจ้าสังกัด ผู้นี้มีชื่อ.....
ฐานไว้ตามกฎหมายบ้านเมืองงานอาชญากรรม คำสารสั่งที่.....
ลงวันที่.....
 เมื่อจากสถานสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสามัญ ตาม
คำสั่งศาล..... หมายเหตุที่.....
ลงวันที่.....

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลด้วยมีลักษณะตามมาตรา ๒๓ วรรคสอง "ได้นำ.....
 สำเนาหนังสือรับรองภูกิจต้อง¹
 สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด²
 สำเนาคำสั่งของศาล

4. ข้าพเจ้ายกเว้นไว้ว่า ข้าพเจ้ามีลักษณะได้รับเงินช่วยเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติฯ จำกัดจำนวนเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน และตัวปรานามอยู่ต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีลักษณะต่ออย่างใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายกเว้นเงินช่วยเพิ่มเติมที่ได้รับไป โดยไม่มีลักษณะของจำเลยใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่การใช้ราชการใน ๓๐ วัน นับจากวันที่การราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงวันที่..... ผู้อื่นคำขอ

(.....)

ลงวันที่..... ผู้อื่นคำขอ

(.....)

ลงวันที่..... ผู้อื่นคำขอ

(.....)

- หมายเหตุ 1. การดำเนินการตามมาตรา 23 วรรคสอง ในลักษณะเดียวกันนี้หมายความ
1.1 ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในเมือง 1 โฉนดเลข และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้น
รวมกันมาในท้ายสำเนารับเงินช่วยเพศฯ
1.2 หากมีการมอบเงินทั้งให้รับเงินช่วยเพศฯ ให้ใช้แบบมอบเงินทั้งที่กระทรวงการคลัง
กำหนด
2. ให้ส่วนราชการผู้เป็นครัวเรือนของบุคคลต่าง ๆ ที่สมควรรับฟังให้ร่วม เป็นบุคคลที่ถูกต่อไปใน
มาตรา 23 วรรคสอง เช่น ส่วนกลางเบียนบ้าน หนังสืองานก่อสร้างของบุคคลต่างชาติ หรือ
ฐานรับรองการอุปการะของผู้ที่เรื่องดังได้ เป็นต้น

แบบคำขอรับเงินช่วยพิเศษกรณีถูกข้ามประจำจ้าลงแก่ความตาย

เรียนที่.....

รับที่.....

1. ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจชั้นที่ ๑ ขอรับเงินช่วยพิเศษนี้ มีความประพฤติจะอื่นค้างอยู่ในวันที่ขอรับเงินช่วยพิเศษดัง (หัวหน้าส่วนราชการเจ้าตั้งก็จะขอผู้ดูแล).....
เนื่องจากความตายของ..... ซึ่งได้เสียแก่ความตาย
เมื่อ..... ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเมืองผู้ดูแล
ได้รับเงินช่วยพิเศษในฐานะ.....
 เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรหรือบุตรสาวเงินช่วยพิเศษ
 เป็นบุคคลตามข้อ ๑๘ วรรคสอง ได้แก่ (สุ่มบาร์ส/บุตร ฯลฯ)
(1)..... อายุบ้านเลขที่..... ถนน.....
ตัวบก/แซว..... รหัสไปรษณีย์.....
แขวงหัวค..... รหัสไปรษณีย์.....
(2)..... อายุบ้านเลขที่..... ถนน.....
ตัวบก/แซว..... อำเภอ/เขต.....
แขวงหัวค..... รหัสไปรษณีย์.....
(3)..... อายุบ้านเลขที่..... ถนน.....
ตัวบก/แซว..... อำเภอ/เขต.....
แขวงหัวค..... รหัสไปรษณีย์.....
2. ผู้ดูแล..... เป็นบุตรของประจำตำแหน่ง.....
สังกัดกอง/สำนักงาน..... ถนน.....
โทรศัพท์..... แขวงหัวค.....
อัตราค่าจ้างครั้งสุดท้ายเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ..... บาท
ได้รับเงินเพิ่มประจำเดือน..... เดือนละ..... บาท
รวมเงินเดือนที่ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ..... บาท คิดเป็นเงินช่วยพิเศษ (๓ เท่า)
..... บาท

ได้รับผลกระทบ โดยเหตุปัจจัย เนื่องจาก (เงินป่วย ฯลฯ)
เมื่อ
 เนื่องจากตนสูญ และมีค่าใช้จ่ายในการรักษาบุคคลสามัญ จำนวน
บาท สั่งการ นาย/นางสาว
ลงวันที่

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลสูญเสียตามข้อ 18 วรรคสอง ได้แก่
- สำเนาหมายบัตรประชาชนของบุคคลดัง
- สำเนาค้ำสั่งของศาล

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเดือนละเบี้ยบ้ำเดือนจากการจ่ายตามสูงสุดของส่วนราชการ และดำเนินการอย่างโปร่งใสโดยไม่มีสิ่งใดซ่อนอยู่ในเบี้ยน ข้าพเจ้าขออนุญาตให้เบี้ยนเดือนที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิจะขอคืนหรือใช้สิ่งของดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทราบผลการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ตามที่อธิบายดังนี้

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ 1. กรณีมีสิทธิตามข้อ 18 วรรคสอง ในส่วนเดียวกันมีหลักคณ

- 1.1 ให้ระเบียบและที่อยู่ทุกฉบับในข้อ 1. โดยสัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลท่านนั้น รวมกันมิให้มากกว่าหนึ่งฉบับเดียว
 - 1.2 หากมีกรณีบันทึกให้รักษาไว้ที่ห้อง ก. ให้ใช้แบบบันทึกที่ทางราชการจัดทำ
2. ให้ส่วนราชการผู้ปฏิบัติราชการของกล่าวดังต่อไปนี้ ที่สามารถเข้าใจได้ว่า เป็นบุคคลตั้งแต่ร่วม ข้อ 18 วรรคสอง ทั้ง สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสด้วยลาย หลักฐาน รับรองการอุปถัมภ์ที่ชอบได้ เป็นต้น

รายการของส่วนต่อไปนี้มีผลใช้บังคับในประเทศไทย	
ในกรุงเทพมหานคร หรือในเขตพื้นที่ต่างๆ ที่ได้รับการประกาศเป็นเขตพื้นที่ฯ ตามกฎหมาย	
ลำดับ	รายละเอียด
ข้อ 1.	เมื่อข้าราชการประจำภาคใต้ ไปรับเครื่องเสื้อห้องน้ำหรือไปในที่
ข้อ 2.	พยายามอย่างใด หรืออย่างใด เมื่อใด ที่ไม่รับรองจากแพทย์ หรือสุนัข น้ำเสีย หรือสัตว์เลี้ยงอื่นๆ ไม่ได้ก่อฝืนให้
ข้อ 3.	ดูแลด้วยห้องน้ำของตนซึ่งขาด ผิดๆ ไปสู่ที่
ข้อ 4.	ขอรับปืนหน้าจิ่งปืนหน้าจิ่งหัด หรือ ปืนใหญ่ที่ห้ามไว้ก็ว่าไปในที่ใดก็ได้ แทนปืนใหญ่ที่ห้ามไว้
ข้อ 5.	บิด บีบ (1) บิดมีร่องลุ่มที่ 2 กก หรือบนหนึ่ง อนิโคลาส์ที่ 2 หรือต่ำกว่าหนึ่งหนึ่งก็ได้ (2) ถอดเสื้อส่วนบนของบีบไปสู่ด้าน ตัวไม่ใช่ส่วนบนของบีบต้องมีผู้รับรอง และต้องได้รับรองไปได้ด้วย
ข้อ 6.	ใส่ บีบอย่างใดก็ได้
ข้อ 7.	กินชา (1) หักวิชาหัวหมกก็คน (2) กิน ป.ภ.ก. (ต.ภ. ๗๙) ปีกัน ชีคิ หักน้ำผึ้งรับรองว่าเพียงพอเท่านั้น ป.ภ.ก. และต้องได้รับรองไปได้ด้วย (3) หลัง ป.ภ.ก. หักวิชาหัวหมกบีบ หักรับก็คน ชีคิ หักห้องน้ำกระดูก และหักน้ำผึ้งรับรองไปได้ด้วย (4) ผู้ใดพบหัวใจไม่เป็นไก่ต่ำสูง น้ำเสียก่อไปได้ ดูในปืนเส้นน้ำเสียพัฟ หักห้องน้ำหักหัวหมกและต้องได้รับรองไปได้ด้วย

(5) ฝึกอบรมหัวเรื่องไม้ เมือง และการ แก้ไขปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อความก่อภัยน้ำที่ใช้ อยู่จะดำเนินการให้มีส่วนร่วมในการห้ามปลูก ต้นไม้ห่อหุ่น ป.ท.ก. ท้องเมืองรับรองผลลัพ ธ์ในรัชกาลไปด้วย	
ข้อ 8. บุตร	8
(1) บุตรเกิดจากภรรยาไทยของตนที่ออกกฎหมาย กำหนด ซึ่งให้ เกิดวัน เดือน ปี มาตราที่ ๑๒	
(2) บุตรเกิดจากภรรยาไทยไม่ของตนที่ออกกฎหมาย กำหนด ซึ่งให้ เกิดวัน เดือน ปี มาตราที่ ๑๒ หากสิ่งที่ระบุไว้เป็นไปได้ด้วย ถ้าหากยังไม่สิ่ง ที่ระบุไว้ไม่สามารถสืบสานต่อไปได้ด้วย	
(3) มีบุตรภรรยาของตนที่เกิด ซึ่งให้ เกิดวัน เดือน ปี ใน สิ่งสืบสานการของตนเป็นไป ได้ด้วย	
(4) มีบุตรชายไม่เกิน ๒๐ ปีมีภรรยา คนใดคนหนึ่งที่เกิดมาอยู่ด้วยเดือนไข่ต่างดาว ๔๘ หรือไม่ส่งไปรับรองของกลางที่เกิดมาไปด้วย	
(5) มีบุตรที่พิการซึ่งทุกแห่งทางห้องในไม้ ซึ่งให้ ส่งไปรับรองของแพทย์ไปด้วย	
(6) ในกรณีไม่มีทายาทตามข้อ ๕ ถึงข้อ ๘ มีผู้อุปการะอยู่ห้องรักษาดูแลในอุปการะห้องรักษาไม่ ดีมีซึ่ง ให้ เก็บไว้คงกับผู้ดูแลอย่างไร ส่งกลับฐานห้องรักษาในรัชกาลการอุปการะ ^{ไปด้วย} ไปด้วย ในกรณีที่ผู้อุปการะห้องรักษาดูแลใน อุปการะอยู่ดี ไม่เสีย ๒๐ ปีมีภรรยา ให้ ส่งกลับฐานห้องรักษา (๖) ไปด้วย	
ข้อ 9. ในการพิจารณาอนุญาตให้ส่งสีหนาๆคือบุตร ไปด้วย ๓ ไม่มีสีหนาๆสีบัตร ให้ใช้สี สีหนาๆเป็นบ้านห้องสีหนาๆประกษาเพิ่มบัตร ห้องสีหนาๆเป็นใบอนุญาตบัตรห้องรักษา เดือน ปีเกิด ไปด้วย	9

หัวข้อ	ลำดับ
ข้อ 9. ในกรณีบุคลากรคนใดสังเวยภัยด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม ไฟไหม้ได้ไม่ทันท่วงทีบ้าช้าให้ส่งผู้น้ำ หนึ่งเดือนบ้านหรือล่ามงานประจำคนนี้บ้าช้า หรือล่ามงานประจำบ้านให้เป็นผลลัพธ์ เดือนปีก่อนไปทั้งหมด	9.....
ข้อ 10. ผู้ค้ายเป็นผู้ดูแลห้องพักความชำรุด 48,53,54 หลังไม้ ห้องนอน ห้องห้องพัก มาตรา 55 ห้องไม้	10.....
ข้อ 11. ถ้าหากห้องพักจัดห้องให้	11.....
ข้อ 12. ห้องพักเมื่อใด	12.....
ข้อ 13. ให้ล้างน้ำรากไม้เป็นผู้มีภาระที่ให้	13.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(ลงชื่อ).....

รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ขอรับรองตัวตนเข้าใช้ระบบบำบัดน้ำเสีย
เพื่อปฏิบัติหน้าที่นาอย่างมีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย

ลำดับ ที่	รหัส			ชื่อ ^๑ หน่วยงานย่อ	ชื่อ ^๒	นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเลข โทรศัพท์	e-mail
	สำนักงาน	จังหวัด	หน่วยงานย่อ						

หมายเหตุ - รหัสก่วนราชการ รหัสจังหวัด รหัสหน่วยงานย่อ ข้อหน่วยงานย่อ ให้ตัดสุดจาก ๑ เอกสารแนบ ๑

รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ขอตำแหน่งดูแลเช้าใช้ระบบบ้านเกิดบ้านเมือง

เพื่อบริโภคให้นำส่วนราชการผู้ขอหรือส่วนราชการผู้มีสิทธิ

ลำดับ ที่	รหัส			ชื่อ [*] หน่วยงานย่อ	รหัสประเภท ล่วงราชการ	ชื่อ [*]	นามสกุล	รหัสระดับ [*] การปฏิบัติงาน	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ โทรศัพท์	e-mail
	ส่วนราชการ	จังหวัด	หน่วยงานย่อ								

- หมายเหตุ
- รหัสประเภทส่วนราชการคือกำหนดศักดิ์ให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน : 1 คือ ส่วนราชการผู้ขอ : 2 คือ ส่วนราชการผู้มีสิทธิ
 - รหัสระดับการปฏิบัติงาน : 1 คือ ผู้ปฏิบัติงาน : 2 คือ หัวหน้าหรือสูงกว่า
 - รหัสส่วนราชการ รหัสจังหวัด รหัสหน่วยงานย่อ ซึ่งหน่วยงานย่อ ให้พิเศษจาก เอกสารแนบท้าย