

แบบแจ้งรายการเพื่อการจ่ายบำเหน็จบำนาญปกติสำหรับข้าราชการตามโครงการจ่ายตรงและการหักลดหย่อน

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย.....

ผู้รับบำเหน็จบำนาญ ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/รอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ของผู้รับบำเหน็จบำนาญ เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ธนาคาร..... สาขา.....

รายการลดหย่อนภาษี

- ฐานการสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
☐ คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี) ☐ คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)
- จำนวนบุตร ☐ บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างศึกษา คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท
 จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)
☐ บุตรอยู่ในระหว่างศึกษา คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท
 จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)

รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท

- เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี จำนวน.....บาท

(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท)

บริษัทผู้รับประกัน.....กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....

- ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท

(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท)

สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม.....เลขที่สัญญา.....

ให้แนบ

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน หน้าที่มีชื่อผู้รับบำเหน็จบำนาญปกติ
- ☐ สำเนาสมุดฝากเงินประเภทออมทรัพย์
หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีเงินฝาก
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้รับบำเหน็จบำนาญ

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับบำเหน็จบำนาญ

(พยาน).....

(พยาน).....

แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ หรือ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ **ทส.0514.1.3.3/**

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด **040200**

วันที่.....

000

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน **อธิบดีกรมบัญชีกลาง**โปรดพิจารณาส่งจ่าย ☐ เบี้ยหวัด ☐ บำเหน็จ ☐ บำนาญ ☐ บำนาญพิเศษ ☐ บำเหน็จดำรงชีพ ☐ เงินทดแทนข้าราชการวิสามัญ ให้แก่ ☐ ข้าราชการตาม ☐ พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

ดังกล่าวข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอถูกต้อง และยังไม่เคย

☐ พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติมขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง ☐ สมุด/แฟ้มประวัติและเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี

โทร **0-4320-2338**

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า ☐ ☐ ยศ..... ☐ ☐ ตำแหน่ง..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ขอรับเงินประเภท

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

วันเดือนปีเกิด (2)

...../...../.....

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

...../...../.....

วันเดือนปีที่ออกจากราชการ

...../...../.....

เหตุที่ออก

☐ **1** ☐ ลาออก☐ **2** ☐ ให้ออก☐ **3** ☐ ปลดออก

ตำแหน่ง.....

เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../..... ถึง...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)

สถานภาพผู้ขอ

เบี้ยหวัด

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

บำนาญพิเศษ

☐ **1** ☐ ข้าราชการ☐ **2** ☐ พลฯ กองประจำการ☐ **3** ☐ อาสาสมัคร อส. อส.ทพ.

เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ

บำเหน็จหรือบำนาญ

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

กรณีขอรับเบี้ยหวัด (4)

☐ **1** ☐ ร้องขอ☐ **2** ☐ ไม่ร้องขอ

จบการศึกษา

☐ **0** ☐ อื่น ๆ (5)☐ **1** ☐ จบ ร.ด. ปีที่ 1☐ **2** ☐ จบ ร.ด. ปีที่ 2☐ **3** ☐ จบ ร.ด. ปีที่ 3 ขึ้นไป☐ **4** ☐ จบเตรียมอุดมศึกษา/ปวช.☐ **5** ☐ จบ ปกศ. สูง/ปวท. ขึ้นไป

วันขึ้นทะเบียนทหาร/วันลี้วง

...../...../.....

ลักษณะการปฏิบัติงาน

บำนาญ

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

บำนาญพิเศษ

☐ **1** ☐ ยามปกติ☐ **2** ☐ ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย☐ **3** ☐ ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กรม..... รหัส **2-0103**

กระทรวง..... ศึกษาธิการ

จังหวัด..... ขอนแก่น

รหัส **040200**

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงินทาง ☐ ส่วนกลางที่กรม **มหาวิทยาลัยขอนแก่น**(6) รหัส **20103**☐ ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด **ขอนแก่น**รหัส **040200**หน่วยงานผู้เบิก **มหาวิทยาลัยขอนแก่น****0000**

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		
	2		
	3		
	4		
14	เวลาพิเศษ ปรับปรังคอมมิวนิสต์		
15	" ปฏิบัติราชการลับ		
16	" ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ		
22	เวลาพิเศษ กฎัยการศึกษา พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 3 ต.ค. 00)		
23	" " พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 9 ม.ค. 01)		
24	" " พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 - 28 ต.ค. 08)		
25	" " พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34)		
38	เวลาพิเศษอื่นๆ		
41	เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4		
42	เลื่อนย้ายประเภท		
51	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน ☐ หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด บวญ ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎัยการศึกษา วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน/อัตรานำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ (สำหรับผู้ไม่สมัครเข้าเป็นสมาชิก กบข.)		
79	เบ็ดลด		
80	เงินเพิ่ม พ.ด.ร.ส.		
81	พ.ส.ร.		
82	พ.น.บ.		
83	พ.ด.ร.		
84	พ.ป.พ.		
85	พ.ด.ร.		
86	พ.ป.อ.		
87	พ.ค.บ.		
88	ผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยาภาศ		
89	เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)		
75	บ้านาญเดือนละ		

แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำนาญตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ทม 0501x3.3/

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด 0 40 200

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิการบดี

โปรดพิจารณาส่งจ่าย ☐ บำนาญพิเศษ ☐ บำนาญตกทอด ตาม ☐ พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539☐ พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติมทั้งคำขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง ☐ สมุด/แฟ้มประวัติ และเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี

โทร. 241338

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

☐ ยศ..... ☐ คำนวณ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ประเภทการขอรับ

วันเดือนปีเกิด (2)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

วันเดือนปีที่ตาย

☐ 04 ☐ บำนาญพิเศษ
สถานภาพผู้ตาย☐ 05 ☐ บำเหน็จตกทอด
สถานภาพผู้ตาย☐ 1 ☐ ข้าราชการ☐ 1 ☐ ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ. 2494)☐ 2 ☐ พลจ. กองประจำการ☐ 2 ☐ ข้าราชการบำนาญ☐ 3 ☐ อาสาสมัคร อส. อส. ทพ.☐ 3 ☐ ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด

ลักษณะการปฏิบัติงาน

☐ 4 ☐ ข้าราชการประจำ (กบข.)☐ 1 ☐ ยามปกติ☐ 2 ☐ ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย☐ 3 ☐ ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหมขอรับเงินทาง
(3)☒ กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส 1 40 200

☒ จังหวัด ขอนแก่น

รหัส 0 40 200 0

หน่วยงานผู้เบิก มหาวิทยาลัยขอนแก่น

0 10 0

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กระทรวง ทบวงมหาวิทยาลัย

จังหวัด ขอนแก่น

รหัส 1 40 200 0

รหัส 0 40 200 0 0

สาเหตุการตาย

☐ ป่วยเจ็บ

(4)

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้ตายสมรส.....ครั้ง ชื่อคู่สมรส

1.....

2.....

3.....

วันเดือนปีที่สมรส (5)

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (6)

☐ ตาย ☐ หย่า ☐ ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....☐ ตาย ☐ หย่า ☐ ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....☐ ตาย ☐ หย่า ☐ ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....

บิดา ชื่อ.....

☐ มีชีวิตอยู่☐ ตาย

เมื่อ...../...../..... (7)

มารดา ชื่อ.....

☐ มีชีวิตอยู่☐ ตาย

เมื่อ...../...../.....

บุตร ☐ มี จำนวน.....คน ☐ ไม่มี (8)บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับ ☐ มี จำนวน.....คน ☐ ไม่มี (9)

ผู้มีสิทธิรับเงิน (10)					สำหรับ เจ้าหน้าที่ กรมบัญชีกลาง กรอก		
รหัส	ความสัมพันธ์	ชื่อ นามสกุล	วันเดือนปีเกิด	กรณีขอรับเงินต่างสถานที่กัน (11)		สถานภาพ	
				จังหวัด	หน่วยงานผู้เบิก	จ่าย 1	กัน 2
101	บิดา				รหัส		
102	มารดา				รหัส		
201	สามี				รหัส		
202	ภริยา				รหัส		
301	บุตร				รหัส		
302	บุตร				รหัส		
303	บุตร				รหัส		
304	บุตร				รหัส		
305	บุตร				รหัส		
311	บุตรบุญธรรม				รหัส		
401	ผู้อุปการะ				รหัส		
411	ผู้อยู่ในอุปการะ				รหัส		
501	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				รหัส		
502	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				รหัส		
503	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				รหัส		

คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนามถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทนายหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทนายหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ

(ลงชื่อ) พยาน (ลงชื่อ) พยาน

ที่อยู่ของผู้ขอ รหัสไปรษณีย์ โทร.

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		
	2		
	3		
	4		
14	เวลาพิเศษ ปรึบปรึบคอมมิวนิสต์		
15	" ปฏิบัติราชการลับ		
16	" ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ		
22	" กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 3 ต.ค. 00)		
23	" " พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 9 ม.ค. 01)		
24	" " พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 - 28 ต.ค. 08)		
25	" " พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34)		
38	เวลาพิเศษอื่น ๆ		
41	เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4		
51	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน ☐ หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด บัวย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก.....วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน/บำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ		
75	บำนาญเดือนละ		
76	บำนาญพิเศษทุกพลภาพเดือนละ		
79	เบิกอด		
80	เงินเพิ่ม พ.ด.ว.ส.		
81	พ.ส.ว.		
82	พ.น.บ.		
83	พ.ด.ว.		
84	พ.ป.น.		
85	พ.ล.จ.		
86	พ.ป.อ.		
87	พ.ค.บ.		
88	ผู้ปฏิบัติงานในห้องรับบรรยาภาค		
89			

การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับและรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (4) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือป่วยเจ็บ ให้ส่งสำเนามรณบัตรไปด้วย
ข. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (5) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (6) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
 1. ตายให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 2. หย่า
 - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
 - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (7) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (8) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด หรือข้าราชการบำนาญตาย และให้ส่งบันทึกแจ้งวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติทุกคน ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปีที่ตายไปด้วย
อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีสิทธิให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติโดยครบถ้วนไปด้วย แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาสูติบัตรหรือใบรับรองของทางราชการไปด้วย
ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย
ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนารายการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนารายการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (9) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนารับผู้รับบำเหน็จตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่ง ใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระทรวงกำหนดส่วนบำนาญพิเศษไปด้วย
- (11) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับรหัสจังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้รับไปแล้วตาม (3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อขอแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ใช้

แบบหนังสือรับรองการขอเบิกบำเหน็จตกทอด

วัน/ เดือน/ ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการ.....

ขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงิน บำเหน็จตกทอด ของทายาทกรณี

☐ ข้าราชการตาย☐ ผู้รับบำนาญตาย

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินตามรายชื่อและจำนวนเงินในใบแบบหนังสือส่งจ่ายโดย

☐ 1. ไม่ต้องหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้☐ 2. หักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ ตามรายการต่อไปนี้

(1) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ.....บาท หักหนี้ จำนวน.....บาท
 คงเหลือ จำนวน.....บาท (.....)
 (ตัวหนังสือ)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
 ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

(2) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ.....บาท หักหนี้ จำนวน.....บาท
 คงเหลือ จำนวน.....บาท (.....)
 (ตัวหนังสือ)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
 ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

(3) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ.....บาท หักหนี้ จำนวน.....บาท
 คงเหลือ จำนวน.....บาท (.....)
 (ตัวหนังสือ)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
 ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

(4) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ.....บาท ; หักหนี้ จำนวน.....บาท
คงเหลือ จำนวน.....บาท (.....)
(ตัวหนังสือ)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

(5) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ.....บาท ; หักหนี้ จำนวน.....บาท
คงเหลือ จำนวน.....บาท (.....)
(ตัวหนังสือ)

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

รวมเป็นเงินที่ทายาทยินยอมให้หักเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น
จำนวน.....บาท (.....)
(ตัวหนังสือ)

ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ(ชื่อส่วนราชการ).....
ชื่อธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

(ลงชื่อ).....(หัวหน้าส่วนราชการ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ :-

- ☐ 1.กรณีไม่ต้องหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ ให้ส่วนราชการผู้ขอแนบไปพร้อมกับแบบขอรับบำเหน็จตกทอด (แบบ 5309)
- ☐ 2.กรณีหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ ให้ส่วนราชการผู้เบิกส่งไป กรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ) ทันทีที่ได้รับใบแบบหนังสือส่งจ่าย และ ผู้มีสิทธิรับเงินได้มาแสดงตนแล้ว

พร้อมทั้งแนบ :- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หน้าที่มีชื่อธนาคาร / ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
(ประเภทออมทรัพย์ / สะสมทรัพย์ / กระแสรายวัน) ของผู้มีสิทธิรับเงินทุกราย ไปกับแบบ ตท.1 ด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.

ที่ วันที่

เรื่อง รับรองการขอรับบำเหน็จตกทอด

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด ของ.....

มีความประสงค์ ☐ 1. ไม่ต้องหักเงินบำเหน็จตกทอดเพื่อชำระหนี้ ☐ 2. หักเงินบำเหน็จตกทอด เพื่อชำระหนี้
ของ.....ตามรายการหนังสือรับรองการขอเบิกบำเหน็จตกทอด (แบบ ตท.1)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....

แบบขอรับเงินบำเหน็จปกติและหรือเงินบำเหน็จพิเศษลูกจ้าง

สำหรับส่วนราชการเข้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ศท.0514.1.3.3/.....

มหาวิทยาลัยขอนแก่น.....

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด 040200

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งจ่าย ☐ เงินบำเหน็จปกติ ☐ เงินบำเหน็จพิเศษ ☐ กรณีออกจากงาน ☐ กรณีตายให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตายตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสารรวมฉบับ
มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

กองการเจ้าหน้าที่.....

(.....)

โทร. 0-4320-2338

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง ชก. ตำแหน่ง..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ขอรับเงิน 06 ☐ บำเหน็จ
ประเภทการขอ
วัน เดือน ปีเกิด (2)
วัน เดือน ปี ที่เริ่มนับเวลาทำงาน
วัน เดือน ปี ที่ออกจากงานหรือตาย

บำเหน็จปกติ 1 ☐ ออกจากงาน
2 ☐ เกษียณอายุ
3 ☐ ตาย

บำเหน็จพิเศษ 4 ☐ ออกจากงาน
5 ☐ ตาย

เหตุที่ออก
1 ☐ ลาออก
2 ☐ ให้ออก
3 ☐ ปลดออก

ตำแหน่ง.....

ลักษณะการคำนวณ

บำเหน็จปกติ 1 ☒ คำนวณเวลาทำงานเป็นเดือน
2 ☐ คำนวณเวลาทำงานเป็นปี

บำเหน็จพิเศษ 1 ☐ ยามปกติ อัตราที่ได้รับ..... (3)
2 ☐ ค่าส่งกลาโหม อัตราที่ได้รับ.....

สถานภาพผู้ขอ

1 ☒ ลูกจ้างประจำ
2 ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส 14040

กระทรวง ศึกษาธิการ

จังหวัด ขอนแก่น

รหัส 040200

ขอรับเงินทาง กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(4) รหัส 14040

จังหวัด ขอนแก่น

รหัส 040200

หน่วยงานผู้เบิก มหาวิทยาลัยขอนแก่น

800

กรณีลูกจ้างออกจากงาน (5)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

กรณีลูกจ้างตาย (6)

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด..... ว่า
ข้อความในเรื่องรายนี้นี้ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว และไม่ ทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไป
ปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชดเชย
เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีการติดถอนจนคำเสียหายต่าง ๆ ไม่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่ทางราชการภายใน
30 วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าทนายแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ

(ลงชื่อ)..... ผู้พยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

รหัส	ตารางเวลาทำงาน	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		
	2		
	3		
11	เวลาวิฤต พิพาทอินโคจีน		
12	เวลาวิฤต สงครามเอธิโอเปีย		
13	เวลาวิฤต สงครามเกาหลี		
14	เวลาวิฤต ปรามปรามคอมมิวนิสต์		
21	เวลาวิฤต กฎอัยการศึก พ.ศ. 2494 (30 มิ.ย. 94 – 6 ก.พ. 94)		
22	เวลาวิฤต กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 – 3 ต.ค. 00)		
23	เวลาวิฤต กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 – 9 ม.ก. 01)		
24	เวลาวิฤต กฎอัยการศึก พ.ศ. 2501 (21 ต.ก. 01 – 26 ต.ค. 08)		
26	เวลาวิฤต กฎอัยการศึก พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 – 5 ม.ค. 20)		
28	เวลาวิฤต กฎอัยการศึก พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 – 2 พ.ค. 34)		
30	เวลาวิฤตอื่น ๆ		
51	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ขาดราชการ โดยไม่มีเงินเดือน		
52	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อระหว่างกฎอัยการศึก.....วัน		
รหัส	อัตราค่าจ้าง		บาท
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ		
81	เงินเพิ่ม พ.ม.ร.		
82	เงินเพิ่ม พ.น.บ.		
83	เงินเพิ่ม พ.ค.ร.		
84	เงินเพิ่ม พ.ป.ศ.		
85			

แบบหนังสือรับรองการขอเบิกบำเหน็จลูกจ้าง

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการผู้เบิก.....

ขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงิน ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำเหน็จพิเศษ
 กรณี ☐ ออกจากงาน ☐ ตาย

ของลูกจ้าง ☐ ประจำ ☐ ชั่วคราว ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

รหัสใบแนบเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

หัก ภาษี จำนวน.....บาท คงเหลือจำนวน.....บาท

หัก หนี้ จำนวน.....บาท คงเหลือจำนวน.....บาท

ให้ส่งแบบแจ้งหนี้ของลูกจ้างที่ต้องชำระให้แก่บุคคลที่สาม (แบบ ลจ.2) ไปให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด (ถ้ามี)

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ ☐ ลูกจ้างผู้มีสิทธิ

☐ ผู้จัดการมรดก

☐ ทายาทผู้มีสิทธิรับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

① ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ตัวหนังสือ)

② ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ตัวหนังสือ)

③ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ตัวหนังสือ)

④

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
(ตัวหนังสือ)

⑤

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
(ตัวหนังสือ)

ได้ตรวจสอบหลักฐานตามรายชื่อผู้รับเงินดังกล่าวข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีสิทธิ
รับเงินบำเหน็จของ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว
ชื่อ.....ชื่อสกุล.....ได้

(ลงชื่อ).....(ผู้เบิก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้แนบ หลักฐานของผู้รับเงินทุกราย

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีเลขประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าที่มี ชื่อธนาคาร ชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

(ประเภทออมทรัพย์ / กระแสรายวัน)