

แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือนำเงินจากกองทุนถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด [][][][][]

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งจ่าย บำนาญพิเศษ นำเงินจากกองทุน ตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539
 พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวขอข่าวดังกล่าวมาตั้งแต่เมื่อไร พร้อมทั้งได้ส่ง สมุด/แฟ้มประวัติ
และเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

[][][] ยศ..... [][][][] คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ประเภทการขอรับ

วันเดือนปีเกิด (2)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

วันเดือนปีที่ตาย

- 04 บำนาญพิเศษ
สถานภาพผู้ตาย
- 1 ข้าราชการ
 2 พลฯ กองประจำการ
 3 อาสาสมัคร อส. อส.ทพ.
ลักษณะการปฏิบัติงาน
- 1 ยามปกติ
 2 ปฏิบัติราชการเสียดย
 3 ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม

- 05 นำเงินจากกองทุน
สถานภาพผู้ตาย
- 1 ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ. 2494)
 2 ข้าราชการบำนาญ
 3 ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด
 4 ข้าราชการประจำ (กบ.ข.)

ตำแหน่ง.....

เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)ขอรับเงินทาง กรม..... รหัส [][][][][] จังหวัด..... รหัส [][][][][]

หน่วยงานผู้เบิก.....

[][][]

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม..... รหัส [][][][][]

กระทรวง..... รหัส [][][][][]

จังหวัด..... รหัส [][][][][]

สาเหตุการตาย บัวยเจ็บ
(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			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
102	มารดา			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
201	สามี			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
202	ภรรยา			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
301	บุตร			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
302	บุตร			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
303	บุตร			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
304	บุตร			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
305	บุตร			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
311	บุตรบุญธรรม			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
401	ผู้อุปการะ			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
411	ผู้อยู่ในอุปการะ			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
501	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
502	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		
503	ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้			<input type="text"/>	รหัส <input type="text"/>		

คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ.....ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนี้นี้ถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มียาหายหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด 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 ปราบปรามคอมมิวนิสต์		
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 <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือน/บำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ		
75	บำนาญเดือนละ		
76	บำนาญพิเศษทุกพลาพเดือนละ		
79	เบ็ดเตล็ด		
80	เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส.		
81	พ.ส.ร.		
82	พ.น.บ.		
83	พ.ต.ร.		
84	พ.ป.ผ.		
85	พ.ล.ร.		
86	พ.ป.อ.		
87	พ.ค.บ.		
88	ผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยากาศ		
89		

การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับและรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (4) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือป่วยเจ็บ ให้ส่งสำเนาบรรณบัตรไปด้วย
ข. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (5) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (6) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
 1. ตายให้ส่งสำเนาบรรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนาบรรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 2. หย่า
 - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าศัหวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
 - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (7) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนาบรรณบัตร 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 ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่ง ใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระทรวงกำหนดส่วนบำนาญพิเศษไปด้วย
- (11) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับรหัสจังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้วตาม (3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อขอแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่ใช้

บันทึกถ้อยคำ

(คู่สมรสของผู้ตาย)

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของทายาท.....

ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อ.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ..... ตำแหน่ง.....

ด้วยความเป็นจริง ดังนี้

1. ข้าพเจ้าเป็น..... คนที่..... ของผู้ตาย ผู้ตายมีคู่สมรส..... คน
จดทะเบียนสมรสเมื่อ..... ที่อำเภอ..... จังหวัด.....

จดทะเบียนหย่าเมื่อ..... ที่อำเภอ..... จังหวัด.....

2. ผู้ตายมีบุตรทั้งสิ้น..... คน ถึงแก่กรรมไปแล้ว..... คน บุตรที่มีชีวิตอยู่ดังนี้

คนที่ 1 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

คนที่ 2 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

คนที่ 3 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

คนที่ 4 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

คนที่ 5 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

คนที่ 6 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

คนที่ 7 ชื่อ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

3. ผู้ตายได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ด้วยเหตุ เจ็บป่วยด้วยโรค.....

อุบัติเหตุ

อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าเป็นทายาทผู้มีสิทธิขอรับ
เงินบำเหน็จตกทอด หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอดนี้ ข้าพเจ้ายินยอม
ชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น คืนให้แก่ทางราชการ
ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ให้ถ้อยคำ ลงชื่อ..... ผู้สอบปากคำ
(.....) (.....)

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

บันทึกถ้อยคำ

(บุตรผู้ตาย)

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของทายาท.....

ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อ.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ..... ตำแหน่ง.....

ด้วยความเป็นจริง ดังนี้

1. ข้าพเจ้าเป็น บุตร บุตรโดยการจดทะเบียนรับรอง บุตรโดยการจดทะเบียนรับรองเป็นบุตรบุญธรรม คนที่.....ของผู้ตายกับ.....ในวันที่ผู้ตายได้ถึงแก่กรรมข้าพเจ้ามีอายุ.....ปีเดือน

2. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรสหรือได้ทำการสมรสก่อนประกาศใช้พระราชบัญญัติว่าด้วยการสมรส พ.ศ.2478.....ครั้ง สมรสกับ.....เมื่อวันที่.....มีบุตรด้วยกัน.....คน

3. ผู้ตายได้จดทะเบียนรับรองบุตรไว้.....คน คือ.....ผู้ตายได้จดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมไว้.....คน คือ.....

4. ผู้ตายมีบุตร บุตรโดยการจดทะเบียนรับรอง บุตรโดยการจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมที่มีชีวิตอยู่รวมทั้งสิ้น.....คน

5. บิดาผู้ตายชื่อ.....มีชีวิตอยู่/ตายแล้วเมื่อวันที่.....

มารดาผู้ตายชื่อ.....มีชีวิตอยู่/ตายแล้วเมื่อวันที่.....

6. ผู้ตายถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

ด้วยเหตุ เจ็บป่วยด้วยโรค.....

อุบัติเหตุ

อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าเป็นทายาทผู้มีสิทธิขอรับเงินบำเหน็จตกทอด หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอดนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น คืนให้แก่ทางราชการ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ ลงชื่อ.....ผู้สอบปากคำ

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

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

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