

(บำเหน็จตกทอด)ของข้าราชการบำนาญ

30 เท่าของเงินบำนาญ หัก ยอดบำเหน็จดำรงชีพที่รับไปแล้ว

1.เอกสารเจ้าตัว (ผู้กู้)

- | | | |
|------------------------------|---|-------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | 2 | ชุด ✓ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 2 | ชุด ✓ |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส | 2 | ชุด |
| 4. กรณีหย่าให้ใช้สำเนาใบหย่า | 2 | ชุด |
| 5. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ | 2 | ชุด |

2.เอกสารภรรยา/สามี

- | | | | |
|--|---|-----|---------------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | 2 | ชุด | } กรณีมีชีวิต |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 2 | ชุด | |
| 3. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส | 2 | ชุด | |
| 4. กรณีบุตรเสียชีวิตให้เอาเฉพาะใบมรณบัตรเท่านั้น | 2 | ชุด | |

3.เอกสารบุตรทุกคน

- | | | | |
|--|---|-----|---------------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | 2 | ชุด | } กรณีมีชีวิต |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 2 | ชุด | |
| 3. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส | 2 | ชุด | |
| 4. กรณีบุตรเสียชีวิตให้เอาเฉพาะใบมรณบัตรเท่านั้น | 2 | ชุด | |

4.เอกสารบุคคลอื่นที่ประสงค์ จำนวน 1 คนเอาเฉพาะเอกสารมา

- | | | |
|---------------------|---|-----|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | 2 | ชุด |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 2 | ชุด |

5.เอกสาร บิดา มารดา

- | | | | |
|--|---|-----|---------------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | 2 | ชุด | } กรณีมีชีวิต |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 2 | ชุด | |
| 3. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส | 2 | ชุด | |
| 4. กรณีบิดามารดาเสียชีวิตเอาเฉพาะสำเนาใบมรณบัตรเท่านั้น | 2 | ชุด | |
| 5. กรณีไม่มีใบมรณบัตรให้ผู้ใหญ่บ้านหมู่บ้านที่เสียชีวิตรับรองการเสียชีวิตแล้วมาขอหนังสือรับรองการเสียชีวิตที่ว่าการอำเภอที่เสียชีวิต | 2 | ชุด | |

หมายเหตุ : เอกสารทุกอย่างเอาเฉพาะเอกสาร

เอกสารลำดับที่ 1 ถึง 5 กรุณาอ่านให้ละเอียด

แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าผู้รับบำนาญ

เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

กรณี

☐

๑. ขอหนังสือรับรองครั้งแรก

☐

๒. ขอหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก

☐ ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบหลักฐานการแจ้งความมาด้วยแล้ว

☐ ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบหนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว

☐ สิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้น
หรือลดลง

☐ ยกเลิกการขอกู้หรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง

ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้า

☐

มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ และได้แสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการ
ที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

☐

ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการ
ที่กระทรวงการคลังกำหนด

๒. ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่
ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๓. ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอด
ไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินแล้ว

๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบำนาญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบัน
การเงินตามสัญญากู้เงิน

๕. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอด
ไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

๖. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพในขณะที่ขอหนังสือ
รับรองฯ และขณะที่นำหนังสือรับรองฯ ฉบับนี้ไปใช้สิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับส่วนราชการผู้เบิก

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำร้องนี้ถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และช่อง ☐ หน้าข้อความที่ใช้

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ สปป.อุดรธานี เขต ๓

วันที่ เดือน พ.ศ.(1)

ข้าพเจ้า(2) เป็น [] ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
 [] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ตำแหน่ง ผู้รับบำนาญ
 สังกัดกอง / สำนักงาน สปป.อุดรธานี เขต ๓ กรม สพร. กระทรวง ศึกษาธิการ
 จังหวัด อุดรธานี ได้รับ [] เงินเดือน เดือนละ(3) บาท
 [] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท [] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.
 ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และ
 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
 ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
 บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

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

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

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

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

[] โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[] โดย (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (8) เจ้าหน้าที่
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

/หมายเหตุ ...

หมายเหตุ

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

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

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