

รายละเอียดการรับเงินบำเหน็จตกทอด (ลูกจ้างประจำ)

จ่ายให้แก่ทายาท (ทายาทโดยธรรมเป็นผู้ยื่นคำขอ)

บำเหน็จตกทอด คือ เงินที่รัฐจ่ายเพื่อบรรเทาความเดือนร้อนให้กับทายาท เมื่อผู้รับบำเหน็จรายเดือนเสียชีวิตให้ทายาทหรือบุคคลที่ผู้รับบำเหน็จรายเดือนได้แสดงเจตนาให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด ขอรับบำเหน็จตกทอด จำนวน 15 เท่าของบำเหน็จรายเดือน

ผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด

1. บุตร ให้ได้รับ 2 ส่วน ถ้าผู้ตายมีบุตรตั้งแต่ 3 คนขึ้นไป ให้ได้รับ 3 ส่วน
2. สามี หรือ ภริยา ให้ได้รับ 1 ส่วน
3. บิดามารดา หรือ บิดา หรือ มารดา ที่มีชีวิตอยู่ ให้ได้รับ 1 ส่วน
4. กรณีที่ไม่มีทายาทในข้อใด หรือทายาทนั้นได้ตายไปก่อนให้แบ่งเงินดังกล่าวระหว่างทายาทผู้มีสิทธิในข้อที่เหลืออยู่
5. กรณีไม่มีทายาท ตามข้อ 1-3 ให้พิจารณาจ่ายให้แก่บุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด และได้ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดก่อนถึงแก่ความตาย

**** หมายเหตุ**** กรณีไม่มีผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดตามข้อ 1-4 หรือ บุคคลนั้นได้ตายไปก่อนให้สิทธิการรับบำเหน็จตกทอดเป็นอันยุติลง

การดำเนินการเพื่อขอรับบำเหน็จตกทอด ดังนี้

1. กรอกรายละเอียดในแบบขอรับบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย (ตามเอกสารแนบ) และให้ทายาทลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มทุกคน
2. กรอกรายละเอียดในหนังสือแสดงเจตนาขอให้โอนเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของบุคคลอื่น (แบบ สรจ.2) กรณีมีความจำเป็นต้องใช้บัญชีร่วม หรือใช้บัญชีผู้อื่น พร้อมสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่จำเป็นต้องใช้ฉบับดังกล่าว
3. กรณีผู้มีสิทธิรับเงินรายใด ประสงค์จะให้ส่วนราชการหักเงินที่มีสิทธิได้รับเพื่อชำระหนี้ ให้ทำเป็นหนังสือและลงลายมือชื่อยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอดไม่เกินจำนวนที่ตนมีสิทธิได้รับ (แบบ สรจ.9)

4. แบบเอกสารต่างๆ ดังนี้

4.1 หลักฐานเกี่ยวกับผู้ตาย

- สำเนามรณบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตายที่ประทับตราว่าตาย
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
- กรณีเสียชีวิตด้วยเหตุอื่นๆ ไม่ใช่เจ็บป่วยให้แนบใบรายงานการสอบสวน

4.2 หลักฐานการเป็นทายาท หรือผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด

➤ บิดาของผู้ตาย

- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบมรณบัตร หรือ หนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ กรณีบิดาตายไปก่อนแล้ว
- หลักฐานการสมรส สำเนาทะเบียนสมรส หรือใบสำคัญการสมรส หรือหลักฐานการหย่ากับมารดาของผู้ตาย หรือหนังสือรับรองของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ ที่รับรองว่าบิดามารดาสมรสก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสูติบัตรของบุตรร่วมบิดามารดาเดียวกันกับผู้ตาย ซึ่งเกิดภายในปี 2478 หรือก่อนนั้น (กรณีไม่มีหลักฐานการสมรส)
- สำเนาหนังสือการจดทะเบียนรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าผู้ตายเป็นบุตร
- สำเนาบัญชีสมุดเงินฝากธนาคาร

➤ มารดาของผู้ตาย

- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ กรณีมารดาตายไปก่อน
- ใบสำคัญการสมรส
- สำเนาบัญชีสมุดเงินฝากธนาคาร

➤ คู่สมรสของผู้ตาย

- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ใบสำคัญการสมรส
- สำเนาทะเบียนการหย่า หรือ ใบสำคัญการหย่า หรือ คำพิพากษาให้มีการหย่า
- สำเนาคำพิพากษา หรือ คำสั่งศาลที่แสดงว่าคู่สมรสคนใดคนหนึ่งเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย กรณีมีการสมรสซ้อน
- สำเนาบัญชีสมุดเงินฝากธนาคาร

➤ บุตรผู้ตาย

- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีอายุไม่ถึง 7 ปี แนบสำเนาสูติบัตร
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)

- กรณีผู้ตายเป็นบิดา ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส หรือ ใบสำคัญการสมรส หรือ หย่าของบิดากับมารดา หรือสำเนาทะเบียนการรับรองบุตรของบิดา หรือ สำเนาคำพิพากษาของศาลว่าเป็นบุตร
- สำเนาทะเบียนการรับรองบุตรบุญธรรม กรณีเป็นบุตรบุญธรรมของผู้ตาย
- สำเนาใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ กรณีบุตร รายใดได้ตายไปก่อน
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

➤ บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้

- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ บัตรประจำตัวประชาชน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
- แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

4.3 หลักฐานของผู้ลงชื่อให้ความยินยอมในการขอรับบำเหน็จตกทอดแทนผู้มีสิทธิ

➤ ผู้ปกครองผู้เยาว์ (กรณีไม่ใช่บิดา - มารดา)

- สำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้ปกครอง
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง

➤ ผู้พิทักษ์

- สำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้พิทักษ์
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้พิทักษ์

➤ ผู้อนุบาล

- สำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้อนุบาล
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้อนุบาล

4.4 หลักฐานของผู้จัดการมรดก กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเสียชีวิตไปก่อนให้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- คำสั่งศาลแต่งตั้งเป็นผู้จัดการมรดก
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการมรดก
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้จัดการมรดก หน้าที่มีชื่อเจ้าของบัญชี และเลขบัญชี

5. ยื่นเอกสารหลักฐานดังกล่าว ที่กองการเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่มาข้อมูล: กรมบัญชีกลาง

แบบฟอร์มรับบำนาญตกทอด กรณีผู้รับบำนาญรายเดือนหรือผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ /

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด □□□□□□

วันที่

เรื่อง ขอให้ส่งค่าเงิน
เบี่ยน อธิปไตยกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งค่าเงินบำนาญตกทอด กรณีผู้รับบำนาญรายเดือนตาย กรณีผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือนตาย

ตามคำขอข้างต้นนี้ และขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่งเอกสาร
รวม ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิศักดิ์ สมบัติยานุชิต)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โทร.

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

| | | | | |
|---|---|---|---|------------------|
| ลูกจ้าง | ยศ | ตำแหน่ง | ชื่อ | นามสกุล |
| ประเภทการขอรับ | | วันเดือนปีเกิด (2) | วันเดือนปีทีเริ่มรับเป็นเวลาดำรงงาน | วันเดือนปีที่ตาย |
| <input type="checkbox"/> บำนาญตกทอด สถานภาพผู้ตาย <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญรายเดือน <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือน | | ตำแหน่ง | | |
| | | เริ่มจ่ายตั้งแต่ | (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก) | |
| ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย | | ขอรับเงินทาง (3) | | |
| รวม | | <input type="checkbox"/> กรม รหัส □□□□□□ <input type="checkbox"/> จังหวัด รหัส □□□□□□ หน่วยงานผู้เบิก □□□ | | |
| จังหวัด | | รหัส □□□□□□ | | |
| ผู้ตายสมรส..... ครั้ง | ชื่อคู่สมรส | วันเดือนปีสมรส (4) | ราคาจากการสมรสด้วยเหตุ (5) | |
| 1. | | | <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... | |
| 2. | | | <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... | |
| 3. | | | <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../..... | |
| บิดา | ชื่อ..... | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ...../...../..... | (6) | |
| มารดา | ชื่อ..... | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ...../...../..... | | |
| บุตร | <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน <input type="checkbox"/> ไม่มี (7) | | | |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับ | <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน <input type="checkbox"/> ไม่มี (8) | | | |

| ผู้มีสิทธิรับเงิน | | | | | | สำหรับเจ้าหน้าที่ กรมบัญชีกลางกรอก | |
|--|------------------------------|--------------|----------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---|
| รหัส | ความสัมพันธ์ | ชื่อ นามสกุล | วันเดือนปีเกิด | กรณีขอรับเงินต่างสถานที่กัน (9) | | สถานภาพ | |
| | | | | จังหวัด | หน่วยงานผู้เบิก | จ่าย 1 | 2 |
| | บิดา | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | มารดา | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | สามี | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | ภริยา | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | บุตร | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | บุตร | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | บุตร | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | บุตร | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | บุตร | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | บุตรบุญธรรม | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | ผู้ซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | ผู้ซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| | ผู้ซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ | | | ๐๐๐๐๐๐ | รหัส ๐๐๐ | | |
| คำรับรองของผู้ขอ (10) | | | | | | | |
| เขียนที่ | | | | | | | |
| วันที่ | | | | | | | |
| ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด..... ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนี้นั้นถูกต้องตามความเป็นจริง | | | | | | | |
| และไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและ | | | | | | | |
| ขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว | | | | | | | |
| ลงชื่อ | | ผู้ขอ | | ลงชื่อ | | ผู้ขอ | |
| ลงชื่อ | | ผู้ขอ | | ลงชื่อ | | ผู้ขอ | |
| ลงชื่อ | | ผู้ขอ | | ลงชื่อ | | ผู้ขอ | |
| ลงชื่อ | | | | พยาน | | | |
| ลงชื่อ | | | | พยาน | | | |
| ที่อยู่ผู้ขอ | | | | | | | |
| รหัสไปรษณีย์ | | | | | | | |
| โทร. | | | | | | | |

การกรอกแบบคำขอ

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงินและรหัส รวมถึงชื่อหน่วยงานผู้เบิก
- (4) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่
1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (5) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
 1. ตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 2. หย่า
 - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
 - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนา
คำสั่งศาลไปด้วย
 - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (6) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (7) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ผู้รับบำนาญรายเดือนหรือผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือนตาย และให้ส่งบันทึกแจ้งวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติทุกคน
ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปีที่ตายไปด้วย
อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีสิทธิให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติโดยครบถ้วนไปด้วย แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาสูติบัตร
หรือใบรับรองของทางราชการไปด้วย
ข. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
ค. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
ง. กรณีบุตรที่บิดาคณะเขียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (8) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำนาญตกทอด คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับ
บำนาญตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (9) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับให้จังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้ว
ตาม (3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (10) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อแทน

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่ใช้

หนังสือแสดงเจตนาขอให้โอนเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของบุคคลอื่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (1) เลขประจำตัวประชาชน

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน (2)

มีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา

ประเภท ออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เผื่อเรียก กระแสรายวัน

ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่ (3)

ซึ่งเป็น

บัญชีของข้าพเจ้าและหรือผู้อื่น

บัญชีของผู้อื่น

เนื่องจาก

โดยข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารดังกล่าวแล้ว

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิได้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าของบัญชี
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (1)

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน (2)

จึงขอให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีนี้ (1) ถึงแก่กรรมก่อน ได้รับเงินจะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรัับ - จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ให้ส่วนราชการเก็บรักษาแบบ และหลักฐานที่เกี่ยวข้องไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป

หมายเหตุ (1) ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงิน

(2) ประเภทเงินที่มีสิทธิได้รับ

(3) ระบุและแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร เฉพาะประเภทออมทรัพย์/ สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงิน เจ้าของบัญชี และพยาน

หนังสือแจ้งรายการหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ของตัวราชการผู้ขอ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อตัวราชการผู้ขอ..... จังหวัด.....

สังกัด / กรม.....

ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินซึ่งยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จาก

- บำเหน็จปกติข้าราชการ หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ..... บาท
- บำเหน็จคกทอด ข้าราชการตาย
- บำเหน็จคกทอด ผู้รับบำนาญตาย
- บำเหน็จลูกจ้างออกจากการงาน หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ..... บาท
- บำเหน็จลูกจ้างตาย หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ..... บาท

ของ ชื่อ..... ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ตามรายชื่อและจำนวนเงิน คต่อไปนี้

| |
|---|
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (2) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |

| |
|---|
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |
| (1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน บาท (.....) <div style="text-align: right;">ค้ำหนังสือ</div> |

รวมเป็นเงินที่มีสิทธิรับเงินยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น
 จำนวน บาท (.....)

ค้ำหนังสือ

ให้ออนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ (ชื่อส่วนราชการ)
 (2) ชื่อธนาคาร สาขา
 ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่

(ลงชื่อ) หัวหน้าส่วนราชการ (3)
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

- (1) หมายถึง ชื่อผู้มีสิทธิรับเงินที่ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้
- (2) หมายถึง บัญชีเงินฝากของส่วนราชการในระบบ GFMS ที่ใช้ในการรับโอนหนี้ที่หักจากบำเหน็จปกติ หรือนำเงินคดทอน
- (3) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 - ⇒ ให้ส่วนราชการผู้ขอบันทึกข้อมูลหนี้หรือสมัครการบันทึกข้อมูลการขอรับบำเหน็จ
 - ⇒ ให้ส่วนราชการผู้ขอส่งแบบ ตรง. 9 พร้อมกับหลักฐานการขอรับบำเหน็จให้ถึงกรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ หรือสำนักงานคลังเขต 1-9) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญหรือทางไปรษณีย์