

คำอธิบาย/คำชี้แจงในการกรอกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

1. หน้าแรก และหน้า 2 ปรี้นให้อยู่ในแผ่นเดียวกัน
2. บุคคลที่แสดงเจตนารั้งแรกให้ใช้แบบ 1 และที่ต้องการแก้ไขเอกสารฉบับเดิมให้ใช้แบบ 2
3. เอกสารจัดทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เพื่อความถูกต้องโปรดกรอกเอกสารด้วยลายมือตัวบรรจง กรณีที่ข้าราชการไม่สามารถกรอกเอกสารด้วยลายมือได้ ให้จัดพิมพ์ และลงลายมือชื่อรับรอง
4. ห้ามระบุชื่อบุคคลคนดังต่อไปนี้ ได้แก่ บุตร คู่สมรส และบิดามารดา เนื่องจากบุคคลดังกล่าวมีสิทธิได้รับตามกฎหมายอยู่แล้ว
5. บุคคลที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด จะมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดก็ต่อเมื่อ บุตร คู่สมรส และบิดามารดา ของข้าราชการได้เสียชีวิตไปแล้ว
6. สำหรับข้าราชการบำนาญให้ระบุตำแหน่ง ระดับ และสังกัด ก่อนเกษียณ หรือออกจากราชการ
7. การมอบฉันทะ ใช้ในกรณีที่ข้าราชการไม่สามารถไปยื่นเอกสารที่สถาบัน/ศูนย์/กองการเจ้าหน้าที่ (ส่วนกลาง) ด้วยตนเองได้

เอกสารที่ใช้ประกอบมีดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ 1 ฉบับ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ 1 ฉบับ
8. ให้ ผอ.สถาบัน/ผอ.ศูนย์/ผอ.กองการเจ้าหน้าที่ (ส่วนกลาง) ลงชื่อรับรองเรียบร้อยแล้ว ให้จัดส่งให้ กองการเจ้าหน้าที่ 1 ฉบับและให้ข้าราชการเก็บไว้ 1 ฉบับ
 9. ผู้มีอำนาจลงชื่อรับรองหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด (หนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ รง0415/ว1281 ลว. 22 เม.ย. 2554)

ข้าราชการให้ยื่นกับ

- ผอ.สถาบัน/ผอ.ศูนย์ (สำหรับส่วนภูมิภาค)
- ผอ.กองการเจ้าหน้าที่ (สำหรับส่วนกลาง และศพร.กรุงเทพฯ)

ผอ.สำนัก/ผอ.สถาบัน/ผอ.ศูนย์ ให้ยื่นกับ

- ผอ.กองการเจ้าหน้าที่

หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.(1)

ข้าพเจ้า(2) เป็น [] ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
 [] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ตำแหน่ง
 สังกัดกอง / สำนักงาน กรม กระทรวง
 จังหวัด 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 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า 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

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ตั้งแต่วันที่
 [] โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ
 [] โดย (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ
 ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (8) เจ้าหน้าที่
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่

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

แบบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

วันที่กรอกเอกสาร

เขียนที่.....

วันที่ 1 เดือน พ.ศ. 2554 (1)

ข้าพเจ้า (2) เป็น ☒ ข้าราชการ ☐ ผู้รับบำนาญ
 [] ทหารกองหนุน มีเบี้ยหวัด ชั้น/ยศ/ระดับ..... ตำแหน่ง.....
 สังกัดกอง/สำนักงาน..... กรม **พัฒนาฝีมือแรงงาน** กระทรวง **แรงงาน**
 จังหวัด..... ได้รับ ☒ เงินเดือน เดือนละ **7,300** (3) บาท
 [] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ..... (3) บาท [] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ..... (3) บาท
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ **100 15** ถนน ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ **40340** โทร. **081-1252552**
 ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามี หรือภริยา และ
 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 พ.ศ.2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือตามมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
 ข้าราชการ พ.ศ.2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
 บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม..... **2** (4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. () (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ **256 2**
 ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ **10400** โทร. **02-2457710** ให้ได้รับ..... **2** (6) ส่วน
2. () (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ **100 15**
 ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ **40340** โทร. **087-6666666** ให้ได้รับ..... **1** (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.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
10.(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
11.(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
12.(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
13.(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
14.(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
15.(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

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

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่..... 1 2554
[☒] โดย.....(7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบ้านนาญ
[☐] โดย.....(7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ
ฉบับลงวันที่.....
ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ).....(8) เจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... 1 2554

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
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