คู่มือการปฏิบัติงาน

บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

จัดทำโดย

นางสาวปุญชรัสมิ์ คุ้มไพทูรย์

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
งาน บริหารงานบุคคล **ฝ่าย** อำนวยการ
สำนัก สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
องค์การบริหารส่วนตำบลตะพง

คำนำ

เนื่องจากบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๐๐ ตราขึ้นเพื่อเป็นหลักประกันให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นทุกประเภท ได้แก่ ข้าราชการส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล พนักงานเมืองพัทยา และพนักงานส่วนตำบล (ยกเว้น กทม.) ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ เช่นเดียวกับข้าราชการพลเรือนตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ ทุกประการ การจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่น เกือบทุกประเภท จ่ายเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.) โดยราชการส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ส่งสมทบ กบท. ตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการส่วนตำบล พ.ศ. ๒๔๙๙ ได้รับสิทธิประโยชน์ ด้านบำเหน็จบำนาญในทำนองเดียวกับข้าราชการพลเรือนที่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมล่าสุด ได้แก่ พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖ นั้น

คู่มือฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งผู้จัดทำคู่มือฉบับนี้หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นต่อไป

ปุญชรัสมิ์ คุ้มไพทูรย์
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
ผู้จัดทำ
๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สารบัญ

	หน้า
สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญ	๑
สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญ	๑
หลักเกณฑ์ทั่วไปเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญปกติ	๑
ประเภทของบำเหน็จบำนาญปกติ	๒
เวลาราชการและการนับเวลาราชการปกติ	๓
การนับเวลาราชการทวีคูณ	๔
แนวทางปฏิบัติและการคำนวณสิทธิประโยชน์ต่างๆ	๔
เงินเดือนที่ใช้สำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ	๔
วิธีคำนวณบำเหน็จบำนาญ	๕
การขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ	๕
บำเหน็จบำนาญพิเศษ	๖
บำเหน็จดำรงชีพ	๑๐
บำเหน็จตกทอด	๑๐
เงินช่วยเหลือพิเศษ	๑๕
เงินค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.)	๑๖
ภาคผนวก	

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญ

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญ

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น เป็นสิทธิประโยชน์ที่ให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่รับราชการครบ ๑ ปีบริบูรณ์ โดยเมื่อพ้นหรือออกจากราชการด้วยเหตุและระยะเวลา ตามที่กฎหมายกำหนด จะมีสิทธิได้รับเงินตอบแทนจากการที่ปฏิบัติหน้าที่ สิทธิประโยชน์ดังกล่าวประกอบด้วย

(๑) บำเหน็จปกติ

(๒) บำนาญปกติ

(๓) บำนาญพิเศษเหตุทุพพลภาพ หรือบำเหน็จพิเศษ (จ่ายให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่ต้องพ้นจากราชการ เพราะเหตุทุพพลภาพอันเนื่องจากการปฏิบัติหน้าราช นอกเหนือจากสิทธิในการรับบำเหน็จบำนาญปกติ)

(๔) บำนาญพิเศษ (จ่ายให้แก่ทายาท กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นเสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่เสี่ยงภัยหรือนอกเขตพื้นที่ตั้งสำนักงาน)

(๕) บำเหน็จดำรงชีพ

(๖) บำเหน็จตกทอด (จ่ายให้แก่ทายาทกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่น หรือผู้รับบำนาญที่เสียชีวิต หรือกรณีไม่มีทายาทตามกฎหมาย ให้จ่ายแก่บุคคลที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือผู้รับบำนาญที่เสียชีวิตแสดงเจตนาไว้)

(๗) เงินเพิ่มจากเงินบำนาญ

(๘) เงินช่วยพิเศษ (จ่ายให้แก่บุคคลที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือผู้รับบำนาญที่เสียชีวิต ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาให้เป็นผู้มีสิทธิรับหรือผู้มีสิทธิตามที่กฎหมายกำหนดกรณีไม่ได้มีการแสดงเจตนาไว้)

(๙) เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.)

หลักเกณฑ์ทั่วไปเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญปกติ

๑) สิทธิในบำเหน็จหรือบำนาญเป็นสิทธิเฉพาะตัวโอนไม่ได้ และก่อนออกจากราชการต้องได้รับเงินเดือนจากเงินงบประมาณประเภทเงินเดือนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

๒) ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่ไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญปกติ ได้แก่

- ผู้ถูกไล่ออกจากราชการเพราะมีความผิด
- ผู้ซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญไม่ครบหนึ่งปีบริบูรณ์

๓) สิทธิในการขอรับบำเหน็จบำนาญปกติมีอายุความ ๓ ปี

๔) ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่พ้นหรือออกจากราชการ โดยมีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญปกติด้วยเหตุตามความในมาตร ๑๒ คือ เหตุทดแทน เหตุทุพพลภาพ เหตุสูงอายุ และเหตุรับราชการนาน

- กรณีเวลาราชการ (รวมทวีคูณ) ไม่ถึง ๑๐ ปีบริบูรณ์ มีสิทธิได้บำเหน็จ
- กรณีเวลาราชการ (รวมทวีคูณ) ตั้งแต่ ๑๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป มีสิทธิได้รับบำนาญ
- กรณีที่มีสิทธิได้รับบำนาญ จะยื่นคำรับบำเหน็จบำนาญแทนก็ได้

/๕) ข้าราช...

๕) ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่ลาออกจากราชการด้วยความสมัครใจ โดยไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญปกติด้วยเหตุตามความในมาตรา ๑๒

- กรณีมีเวลาราชการ (รวมทวีคูณ) ครบ ๑๐ ปีบริบูรณ์แล้ว มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
- ถ้ามีเวลาราชการ (รวมทวีคูณ) ไม่ครบ ๑๐ ปี ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญใดๆ เลย

๖) เมื่อได้แจ้งการคำนวณบำเหน็จบำนาญปกติให้ผู้มีสิทธิรับทราบล่วงพ้น ๒ ปีแล้ว ให้ถือว่าการคำนวณนั้นเป็นอันเด็ดขาด

ประเภทของบำเหน็จบำนาญปกติ

๑) เหตุทดแทน

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งออกจากราชการเพราะเลิกหรือยุบตำแหน่งหรือไปดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือซึ่งมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด ซึ่งกรณีการออกจาราชการด้วยเหตุทดแทนจะมีได้ก็แต่กรณีราชการสั่งให้ออกจากราชการเท่านั้น ไม่ใช่ลาออกด้วยความสมัครใจของตนเอง

๒) เหตุทุพพลภาพ

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจแสดงความเห็นว่าไม่สามารถทีจะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้

๓) เหตุสูงอายุ

กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์แล้ว ต้องพ้นจากราชการเพราะเกษียณอายุหรือกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นมีอายุครบ ๕๐ ปี บริบูรณ์แล้ว ประสงค์จะลาออกจากราชการและผู้มีอำนาจสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการเพื่อรับบำเหน็จบำนาญเหตุสูงอายุได้

๔) เหตุรับราชการนาน

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำนาญครบ ๓๐ ปีบริบูรณ์แล้ว มีสิทธิที่จะลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนาน กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่มีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบ ๒๕ ปีบริบูรณ์แล้ว ประสงค์จะลาออกจากราชการและผู้มีอำนาจสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการเพื่อรับบำเหน็จบำนาญเหตุรับราชการนานได้

ตารางสรุปสิทธิการขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ

เหตุออกจากราชการ	อายุราชการ (รวมทวีคูณ)	สิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
เหตุทดแทน	ไม่ถึง ๑ ปี	ไม่มีสิทธิได้รับ
เหตุทุพพลภาพ	๑ ปี แต่ไม่ถึง ๑๐ ปี	บำเหน็จบำนาญ
เหตุสูงอายุ (๕๐ ปีขึ้นไป) (เกษียณอายุ)	๑๐ ปีขึ้นไป (๙ ปี ๖ เดือน)	บำนาญปกติ หรือเลือกรับบำเหน็จปกติ

เหตุออกจากราชการ	อายุราชการ (รวมทวีคูณ)	สิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
เหตุรับราชการนาน	๒๕ ปีขึ้นปี (๒๔ ปี ๖ เดือน)	บำนาญปกติ หรือเลือกรับบำเหน็จปกติ
ลาออก ให้ออก ปลดออก	ไม่ถึง ๑๐ ปี ๑๐ ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๒๕ ปี ๒๕ ปีขึ้นไป	- บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ หรือ เลือกรับบำเหน็จปกติ
ไล่ออก	-	ไม่มีสิทธิได้รับ

<u>เวลาราชการและการนับเวลาราชการ</u>

<u>๑) การพ้นจากราชการเนื่องจากการเกษียณอายุ</u>

กฎหมายกำหนดให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์นั้น โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นเจ้าหน้าที่ควบคุมเกษียณอายุของข้าราชการส่วนท้องถิ่น และให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ควบคุมเกษียณอายุยื่นบัญชีรายชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จบำนาญซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปีงบประมาณถัดไปต่อคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๒) <u>การนับระยะเวลาเพื่อคำนวณอายุของบุคคล</u>

การนับอายุให้เริ่มนับแต่วันที่เกิด ตามมาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เช่น กรณีเกิดวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๙๖ จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ และเป็นผลให้บุคคลนั้นพ้นจากราชการ ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

<u>๓) การนับเวลาราชการ</u>

➢ การนับเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับแต่วันรับราชการและรับเงินเดือนจากงบประมาณ

ประเภทเงินเดือน แต่ต้องไม่ก่อนวันที่อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์เป็นต้นไป

➢ ผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนทหารกองประจำการตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหารให้มีสิทธินับเวลาราชการตั้งแต่วันขึ้นทะเบียนกองประจำการเป็นเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ

➢ กรณีที่มีการลาป่วย หรือลา หรือต้องพักราชการได้รับอนุญาตให้รับเงินเดือนเต็มเมื่อคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับเหมือนเต็มเวลาราชการ และในกรณีที่ได้รับอนุญาตให้รับเงินเดือนไม่เต็ม เมื่อคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับเวลาตามส่วนแห่งเงินเดือนที่ได้รับ และถ้าไม่ได้รับอนุญาตให้รับเงินเดือน จะไม่นับเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ

➢ กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งได้รับการคัดเลือกหรือได้สอบคัดเลือกให้ไปดูงานหรือศึกษาวิชาในต่างประเทศและให้นับเวลาดังกล่าวสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญในระหว่างนั้นเหมือนเต็มเวลาราชการ

/เวลาราช...

➢ เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับแต่จำนวนปี เศษของปีถ้าถึงครึ่งปี (๖ เดือน) ให้นับเป็น ๑ ปีและสำหรับเดือนหรือวันให้คำนวณตามวิธีการจ่ายเงินเดือนและให้นับ ๑๒ เดือนเป็น ๑ ปี สำหรับจำนวนวัน ถ้ามีรวมกันหลายระยะให้นับ ๓๐ วันเป็น ๑ เดือน

<u>การนับเวลาราชการทวีคูณ</u>

๑) ข้าราชการส่วนท้องถิ่น มีสิทธินับเวลาราชการที่ปฏิบัติราชการเป็นทวีคูณ ดังนี้

➢ กรณีกระทำหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนดระหว่างเวลาที่มีการรบหรือการสงครามหรือมีการปราบปรามจลาจล หรือในระหว่างเวลาที่มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินให้นับเวลาราชการที่ปฏิบัติการตามคำสั่งเป็นทวีคูณ

➢ กรณีที่มีการประกาศใช้กฎอัยการศึกในเขตพื้นที่ใด ให้คณะรัฐมนตรีมีอำนาจพิจารณาให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งประจำปฏิบัติหน้าที่อยู่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึกนั้นเป็นทวีคูณ

➢ ถ้าผู้ใดมีเวลาราชการทวีคูณในเวลาเดียวกันหลายประการ ให้นับเวลาระหว่างนั้นเป็นทวีคูณแต่ประการเดียว

๒) ประกาศใช้กฎอัยการศึก บางกรณีได้มีประกาศใช้ทั่วประเทศ ต่อมาก็ได้มีการยกเลิกและคงให้มีการใช้ประกาศกฎอัยการศึกต่อไปเป็นบางพื้นที่

<u>ประกาศใช้กฎอัยการศึกทั่วประเทศ มีดังนี้</u>

➢ ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน

➢ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔ รวม ๒ เดือน ๘ วัน

<u>ประกาศใช้กฎอัยการศึกบางพื้นที่มีช่วงเวลา จากจังหวัดนั้น ๆ ที่มีการประกาศใช้กฎอัยการศึก</u>

➢ ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๓๔ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ รวม ๗ ปี ๖ เดือน ๑๐ วัน

➢ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๓ รวม ๒ ปี - เดือน ๓ วัน

➢ ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๔๘ รวม ๑ ปี ๖ เดือน ๑๗ วัน

➢ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๔๘ รวม ๑ ปี ๕ เดือน ๒๖ วัน

การนับเวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง ต้องหักวันที่มิได้ปฏิบัติราชการประจำในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก เช่น วันลาป่วย วันลากิจ วันลาคลอดบุตร เป็นต้น

<u>แนวทางปฏิบัติ และการคำนวณสิทธิประโยชน์ต่างๆ</u>

๑) เงินเดือนที่ใช้สำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ

๑.๑ ใช้เงินเดือนเดือนสุดท้ายเป็นเกณฑ์คำนวณ โดยเงินเดือนเดือนสุดท้าย หมายถึง เงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเภทเงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ออกจากราชการรวมทั้งเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ แต่ไม่รวมเงินเพิ่มอย่างอื่นๆ

/๑.๒ กรณี...

๑.๒ กรณีพ้นจากราชการเพราะเกษียณอายุ คือ พ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เงินเดือนเดือนสุดท้ายให้หมายรวมถึงเงินเดือนที่ได้เลื่อนในวันสุดท้ายของปีงบประมาณนั้นด้วย แต่ทั้งนี้การเลื่อนเงินเดือนในวันสุดท้ายของปีงบประมาณนั้น ไม่ก่อให้เกิดสิทธิรับเงินเดือนที่ได้เลื่อน

๒) วิธีคำนวณบำเหน็จบำนาญ

๒.๑ **<u>บำเหน็จ</u>** หมายถึง เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาซึ่งจ่ายให้ครั้งเดียวคำนวณโดย

- เงินเดือนเดือนสุดท้าย X จำนวนปีเวลาราชการ

๒.๒ **<u>บำนาญ</u>** หมายถึง เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาซึ่งจ่ายเป็นรายเดือนคำนวณโดย

- <u>เงินเดือนเดือนสุดท้าย Xจำนวนปีเวลาราชการ</u>

๕๐

จำนวนปีเวลาราชการ ที่ใช้คำนวณบำเหน็จบำนาญนอกจากจะนับเวลาราชการปกติแล้วให้นับเวลาทวีคูณเข้าด้วยเพราะถือว่าเป็นเวลาราชการเช่นกัน

๓) การขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ

๑. ผู้ประสงค์จะขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ ต้องยื่นเรื่องต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนสังกัดครั้งสุดท้าย ตามแบบ บ.ท.๑ (ผู้มีสิทธิเป็นผู้ยื่นด้วยตนเอง) และแบบ บ.ท.๒ พร้อมทั้งสำเนาคำสั่งหรือหนังสือรับรองการบรรจุ หรือแต่งตั้งเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นรวม ๓ ชุด

๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการขอรับบำเหน็จบำนาญ รวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวข้องเสนอจังหวัดภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับเรื่อง พร้อมแบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จบำนาญ ดังนี้

๑) สมุดประวัติหรือบัตรประวัติข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๒) ใบรับรองสมุดประวัติ อัตราเงินเดือน เงินเพิ่ม (ถ้ามี) และเวลาทวีคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึกตามแบบ บ.ท. ๓

๓) สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนเดือนสุดท้ายก่อนออกจากราชการ สำหรับผู้ที่ครบเกษียณอายุให้ใช้สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนในวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีที่พ้นจากราชการ

๔) สำเนาคำสั่งที่ให้ออก หรืออนุญาตให้ลาออกจากราชการ แล้วแต่กรณี

๕) <u>สำหรับผู้ที่ออกจากราชการเพราะเหตุทุพพลภาพ</u> ต้องมีต้นฉบับหรือสำเนาภาพถ่ายให้แสดงความเห็นของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งตรวจและให้ความเห็นว่า ไม่สามารถจะรับราชการในหน้าที่ได้ต่อไป (ถ้ามี)

๖) หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาทวีคูณ (ถ้ามี)

๗) หลักฐานการพิจารณาขององค์กรกลางบริหารงานบุคคลราชการส่วนท้องถิ่น

/แบบและ...

แบบและหลักฐานประกอบการขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ

แบบ		**หลักฐานประกอบ**
➢ บ.ท. ๑ ➢ บ.ท. ๒ ➢ บ.ท. ๓ ➢ บ.ท. ๔ ➢ บ.ท. ๑๖ (กรณีมีสิทธิรับบำนาญและขอบำเหน็จดำรงชีพ)	✚	- คำสั่งบรรจุหรือแต่งตั้ง/คำสั่งรับโอน - สมุดประวัติหรือบัตรประวัติข้าราชการส่วนท้องถิ่น - คำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน - ประกาศ/คำสั่งที่ออกให้ หรืออนุญาตให้ลาออกแล้วแต่กรณี - หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาทวีคูณ/การรับรองเวลาราชการของหน่วยงานต่างๆ ที่มีสิทธิ - อื่นๆ เช่น ทะเบียนบ้าน ฯ

๔) บำเหน็จบำนาญพิเศษ

๑.) สิทธิและเหตุในการขอรับบำเหน็จบำนาญพิเศษ

เป็นสิทธิเฉพาะตัวเช่นเดียวกับบำเหน็จบำนาญปกติ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญพิเศษ เนื่องจากประสบเหตุต่างๆ ดังต่อไปนี้

ก. กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ทำให้ได้รับอันตรายจนพิการ

ข. กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่ได้รับบำเหน็จบำนาญไปแล้ว ถ้าภายใน ๓ ปี นับแต่วันที่ออกจากราชการ หากปรากฏว่าเกิดป่วยเจ็บทุพพลภาพโดยปรากฏหลักฐานชัดแจ้งว่าการป่วยเจ็บถึงทุพพลภาพดังกล่าวเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการในระหว่างที่รับราชการ

ค.กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นได้รับการป่วยเจ็บทุพพลภาพ เนื่องจากต้องไปปฏิบัติราชการเป็นครั้งคราวนอกตำบลที่ตั้งสำนักงานประจำ หรือต้องประจำปฏิบัติราชการในท้องที่กันดารที่จะต้องเสี่ยงต่อโรคภัยไข้เจ็บ

ง. กรณีประสบเหตุตามข้อ ก. หรือ ข. และถึงแก่ความตายก่อนได้รับบำนาญพิเศษให้จ่ายบำนาญพิเศษให้แก่ **ทายาท**

จ. กรณีจะประสบเหตุตามข้อ ค. และถึงแก่ความตายก่อนได้รับบำนาญพิเศษให้จ่ายบำนาญพิเศษให้แก่ **ทายาท** เป็นจำนวนครึ่งหนึ่งของเงินเดือนเดือนสุดท้ายของผู้ตาย

/ฉ. ...

ฉ. กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นสูญหายและมีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าผู้นั้นได้รับอันตรายดังกล่าวตามข้อ ก. ถึงแก่ความตาย เมื่อพ้นกำหนด ๒ เดือน นับแต่วันสูญหายให้จ่ายบำนาญพิเศษให้แก่ **ทายาท** ตามข้อ ง.

๒) หลักฐานประกอบการขอรับบำนาญพิเศษ

ต้องแสดงรายงานแพทย์ที่ทางราชการรับรอง กับรายงานแสดงเหตุที่ต้องรับอันตรายได้รับการป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้ายนั้นด้วย โดยในกรณีสูญหายตามข้อ ๑) ฉ.ให้แสดงถึงเหตุการณ์อันทำให้ความเชื่อได้ว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นได้รับอันตรายถึงตาย

๓) การคำนวณบำนาญพิเศษ

กระทรวงมหาดไทยเป็นผู้กำหนด การคำนวณบำนาญพิเศษตามสมควรแก่เหตุการณ์ประกอบกับความพิการและทุพพลภาพของข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้น ตามอัตราดังต่อไปนี้

➢ ในยามปกติมีอัตราตั้งแต่ ๕ ใน ๕๐ ส่วนจนถึง ๒๐ ใน ๕๐ ส่วนของเงินเดือนสุดท้าย

➢ กรณีผู้ที่ต้องไปราชการหรือปฏิบัติราชการโดยอากาศยานในอากาศ หรือโดยเรือดำน้ำ หรือมีหน้าที่ทำการดำน้ำ หรือการกวาดทุ่นระเบิด หรือมีหน้าที่ขุดทำลาย ทำหรือประกอบวัตถุระเบิด หรือมีหน้าที่เกี่ยวกับไอพิษ ถ้าได้รับอันตรายด้วยหน้าที่ที่กระทำนั้น ให้ได้รับบำนาญพิเศษเป็นจำนวนครึ่งหนึ่งของเงินเดือนเดือนสุดท้าย

➢ กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนดในระหว่างเวลาที่มีการรบหรือสงคราม หรือมีการปราบปรามการจลาจล หรือในระหว่างเวลาที่มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน ถ้าข้าราชการส่วนท้องถิ่น ถ้าข้าราชการส่วนท้องถิ่นได้รับอันตรายด้วยหน้าที่ที่กระทำนั้นก็จะได้รับบำนาญพิเศษเป็นจำนวน ๓๐ ใน ๕๐ ส่วนของเงินเดือนเดือนสุดท้ายและในกรณีที่ไม่มีเงินเดือนให้ถือเงินเดือนทหารตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนดเป็นเงินเดือนเดือนสุดท้าย

๔) หลักเกณฑ์ในการจ่ายบำนาญพิเศษแก่ทายาท

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นเสียชีวิตไม่ว่าจะเสียชีวิตในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือไม่ก็ตาม ทายาทของข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นมีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในกฎหมายแต่ถ้าเป็นกรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นเสียชีวิตอันเนื่องมาจากเหตุการณ์ปฏิบัติหน้าที่ทายาทมีสิทธิรับบำนาญพิเศษแทนข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่เสียชีวิตนอกเหนือจากสิทธิในการรับบำเหน็จตกทอดด้วย ในอัตราตามข้อ ๑) ง. - ฉ.

➢ **ทายาทผู้รับมีสิทธิรับบำนาญพิเศษ ให้แบ่งส่วนตามสิทธิ ดังนี้**

(๑) บุตร ให้ได้รับ ๒ ส่วน ถ้าข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตาย มีบุตร ๓ คนขึ้นไปให้ได้รับ ๓ ส่วน

(๒) สามี หรือ ภริยา ให้ได้รับ ๑ ส่วน

(๓) บิดามารดา หรือบิดา หรือมารดา ที่มีชีวิตอยู่ให้ได้รับ ๑ ส่วน

ถ้าข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายไม่มีทายาท ผู้มีสิทธิตามข้อ (๑) (๒) (๓) หรือทายาทดังกล่าวนั้นได้ตายไปก่อน ก็ให้แบ่งบำนาญพิเศษระหว่างทายาทผู้มีสิทธิที่เหลืออยู่ตามส่วน

/กำหนด...

➢ **กำหนดเวลาและเงื่อนไขการจ่ายบำนาญพิเศษแก่ทายาท**

(๑) **บุตร** ให้สิทธิได้รับจนครบอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์เว้นแต่เมื่ออายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ นั้นกำลังศึกษาในชั้นเตรียมอุดมศึกษาหรือในชั้นอุดมศึกษา หรือชั้นการศึกษาที่ทางราชการรับรองให้เทียบเท่า ก็ให้ได้รับต่อไปตลอดเวลาที่ยังทำการศึกษาในสถานศึกษา แต่ให้มีสิทธิรับโดยอายุต้องไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์

(๒) **สามีหรือภริยา** ให้ได้รับตลอดชีวิตเว้นแต่ทำการสมรสใหม่

(๓) **บิดามารดา** ให้ได้รับตลอดชีวิต

(๔) **บุคคลอื่นได้แก่ผู้อุปการะ หรือผู้อยู่ในอุปการะ** ถ้าอายุยังไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์ให้อนุโลมรับอย่างบุตร แต่ถ้าไม่เข้าลักษณะดังกล่าวให้รับเพียง ๑๐ ปี

(๕) **กรณีผู้มีสิทธิรับบำนาญพิเศษเป็นผู้พิการถึงทุพพลภาพอยู่ก่อนแล้ว หรือในระหว่างที่มีสิทธิได้รับบำนาญพิเศษ** ก็ให้ผู้นั้นได้รับบำนาญพิเศษตลอดเวลาที่ทุพพลภาพอยู่

(๖) ทายาทหรือบุคคลซึ่งได้รับบำนาญพิเศษดังกล่าวข้างต้น ตายหรือหมดสิทธิไปให้ส่วนที่ผู้นั้นได้รับอยู่เป็นอันยุติ

๕) การขอรับบำนาญพิเศษของทายาท

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นตายและทายาทมีสิทธิรับบำนาญพิเศษ ให้ผู้มีสิทธิรับบำนาญพิเศษยื่นคำขอพร้อมกับหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และให้เจ้าหน้าที่รวบรวมหลักฐานเสนอจังหวัดภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเรื่อง ดังนี้

๑) หลักฐานเช่นเดียวกับที่ขอรับบำเหน็จตกทอด

๒) หลักฐานที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม ได้แก่

(๑) คำสั่งของผู้บังคับบัญชา หรือหลักฐานเกี่ยวกับการไปปฏิบัติราชการ

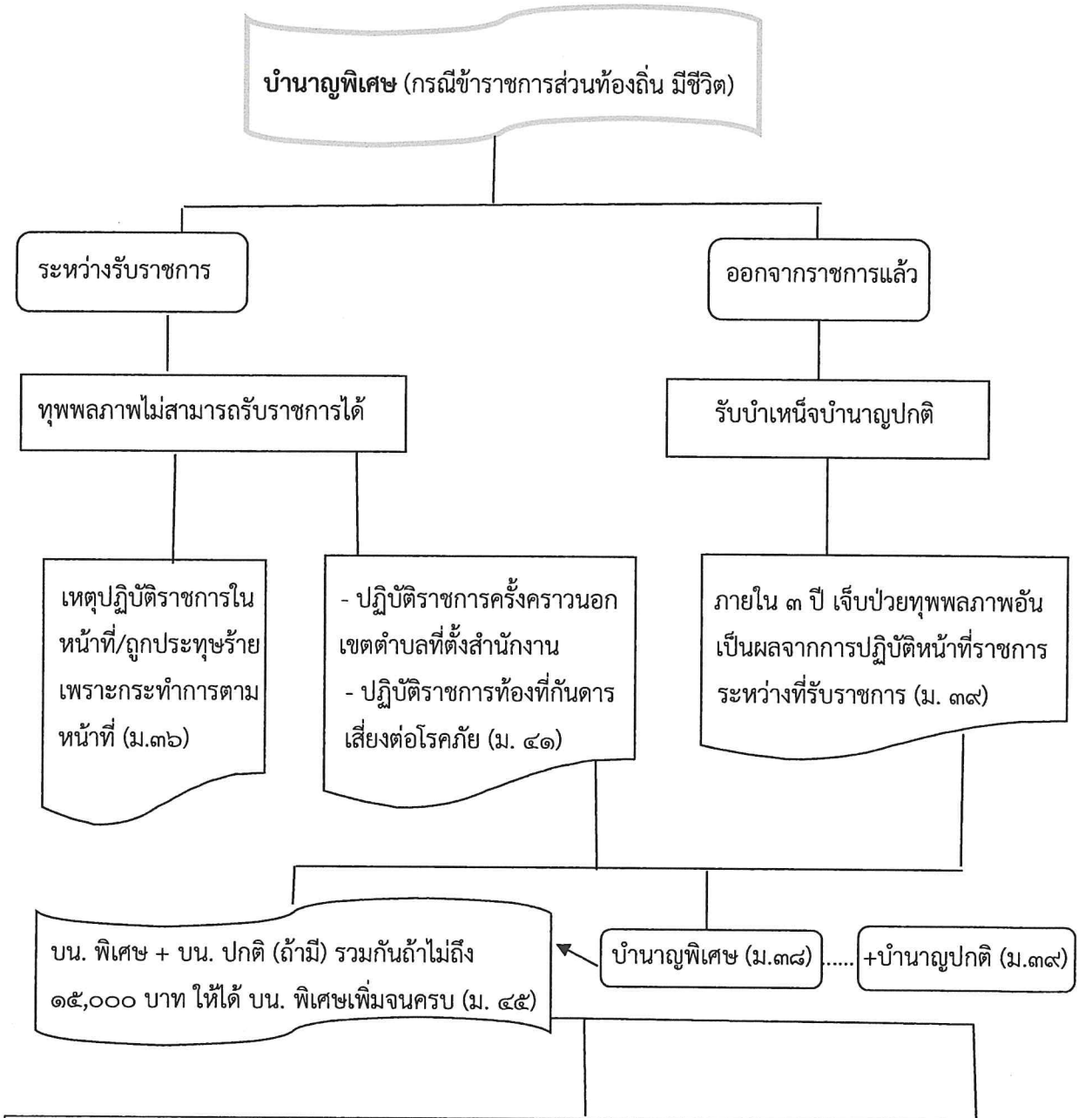
(๒) รายงาน หรือรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ราชการจนเป็นเหตุให้ถูกประทุษร้ายหรือได้รับอันตราย

(๓) รายงานของผู้ร่วมงาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์ใกล้ชิด (ถ้ามี)

(๔) รายงานการสอบสวนของเจ้าหน้าที่ตำรวจในกรณีที่ถูกประทุษร้าย หรือได้รับอันตรายนั้นเกิดจากการกระทำผิดอาญาของผู้หนึ่งผู้ใด หรือสำเนาคำพิพากษาคดีนั้น

(๕) ในกรณีที่ไม่อาจแนบหลักฐานตาม (๔) หรือหลักฐานตาม (๔) ไม่ปรากฏชัดว่าการถูกประทุษร้ายหรือได้รับอันตรายนั้นเกิดจากความผิดหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นเองหรือไม่ ต้องมีเอกสารหลักฐานการสอบสวน พร้อมทั้งสรุปความเห็นได้รับอันตรายนั้นเกิดจากความผิด หรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของข้าราชส่วนท้องถิ่นผู้นั้นเองหรือไม่

(๖) คำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนกรณีพิเศษ (ถ้ามี)



ยามปกติ	ปฏิบัติราชการในอากาศยานเรือดำน้ำ กวาดทุ่นระเบิด ฯลฯ	ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนดเกี่ยวกับการรบ/สงคราม/ปราบปรามจลาจล สถานการณ์ฉุกเฉิน
๕ ใน ๕๐ ส่วนถึง ๒๐ ใน ๕๐ ส่วนของเงินเดือน	กึ่งหนึ่งของเงินเดือน	๓๐ ใน ๕๐ ส่วนถึง ๓๕ ใน ๕๐ ส่วนของเงินเดือน

๕) บำเหน็จดำรงชีพ

บำเหน็จดำรงชีพ เป็นเงินที่จ่ายเพื่อช่วยเหลือการดำรงชีพให้แก่ผู้รับบำนาญ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมและพอเพียงกับเศรษฐกิจในปัจจุบัน ดังนี้

๕) จ่ายให้แก่ผู้รับบำนาญปกติ หรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ

๖) สิทธิในการขอรับเป็นไปตามอัตราและวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง ดังนี้

➢ ไม่เกิน ๑๕ เท่า ของบำนาญรายเดือน แต่ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยขอรับดังนี้

๑) อายุต่ำกว่า ๖๕ ปีบริบูรณ์ ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒) อายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท แต่ถ้าใช้สิทธิรับตาม (๑) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกินส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น

๗) ระยะเวลาในการขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

➢ ขอรับได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี

๖) บำเหน็จตกทอด

เงินที่จ่ายให้แก่ทายาทของข้าราชการส่วนท้องถิ่น หรือผู้รับบำนาญที่ถึงแก่ความตาย ดังนี้

๑) การคำนวณบำเหน็จตกทอดกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ ถ้าความตายนั้นมิได้เกิดขึ้นเนื่องจากการประพฤติชั่วอย่างร้ายแรงของตนเอง ให้จ่ายบำเหน็จตกทอดแก่ทายาทหรือผู้มีสิทธิเป็นจำนวนเท่ากับ

➢ เงินเดือนเดือนสุดท้าย x จำนวนปีเวลาราชการ

๒) การคำนวณบำเหน็จตกทอดกรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

กรณีผู้ได้รับบำนาญปกติ หรือผู้มีสิทธิจะได้รับบำนาญปกติ หรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพถึงแก่ความตาย ให้จ่ายบำเหน็จตกทอดแก่ทายาท หรือผู้มีสิทธิเป็นจำนวนเท่ากับ

➢ (บำนาญรายเดือน + เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.)) X ๓๐

กรณีผู้รับบำนาญได้ใช้สิทธิขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้วและเมื่อเสียชีวิต บำเหน็จตกทอดที่ต้องจ่ายแก่ทายาทหรือผู้มีสิทธิต้องหักตามจำนวนบำเหน็จดำรงชีพที่ผู้รับบำนาญได้รับแล้วออกก่อนด้วย

๓) หลักเกณฑ์การจ่ายบำเหน็จตกทอด

➢ ทายาทที่มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด ได้แก่

(๑) บุตรให้ได้รับ ๒ ส่วน ถ้าข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตาย มีบุตรตั้งแต่ ๓ คน ขึ้นไปให้ได้รับ ๓ ส่วน

(๒) สามี หรือ ภริยา ให้ได้รับ ๑ ส่วน

(๓) บิดามารดา หรือบิดา หรือมารดา ที่มีชีวิตอยู่ให้ได้รับ ๑ ส่วน

/กรณีไม่...

➢ กรณีที่ไม่มีทายาทตาม (๑) (๒) (๓) หรือทายาทดังกล่าวนั้นได้ตายไปก่อน ให้แบ่งบำเหน็จตกทอดระหว่างทายาทผู้มีสิทธิที่เหลืออยู่ตามส่วน

➢ กรณีไม่มีทายาทดังกล่าวเลย ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งข้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือผู้รับบำนาญที่ผู้เสียชีวิตได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

➢ กรณีไม่มีทายาทและบุคคลที่ได้แสดงเจตนาไว้ หรือบุคคลนั้นได้ตายไปก่อนให้สิทธิในบำเหน็จตกทอดเป็นอันยุติลง

๔) การขอรับบำเหน็จตกทอดกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

➢ ทายาทผู้มีสิทธิ หรือผู้ที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้แสดงเจตนาไว้แล้วแต่กรณียื่นเรื่องขอรับบำเหน็จตกทอดด้วยตนเองแบบ บ.ท.๑ แบบ บ.ท.๒ และแบบ บ.ท. ๕ ต่อราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายสังกัดอยู่ครั้งสุดท้าย พร้อมด้วยสำเนามรณะบัตร รวม ๓ ชุด และให้คำรับรองว่าจะชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ คืนแก่ราชการส่วนท้องถิ่น ตามแบบ บ.ท.๖ หรือแบบหนังสือรับรองการชดใช้เงินคืนให้แก่ทางราชการ

➢ เมื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบได้รับเรื่องขอรับบำเหน็จตกทอดจากผู้ยื่นแล้ว ให้สอบสวนบันทึกปากคำผู้ยื่นในหัวข้อรายละเอียด ดังนี้

(๑) ผู้ตายได้ตายด้วยเหตุใด

(๒) ชื่อตัว ชื่อสกุลของบิดาและมารดาของผู้ตายชื่ออะไร และยังมีชีวิต หรือถึงแก่กรรมไปแล้ว ตั้งแต่เมื่อใด

(๓) ผู้ตายมีสามีหรือภริยาโดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ ถ้ามี ชื่อตัว ชื่อสกุลอะไรและให้มีหลักฐานใบสำคัญการสมรสประกอบด้วย หากไม่มีหลักฐานให้ชี้แจงเหตุผลโดยชัดแจ้ง

(๔) ผู้ตายมีบุตรกี่คน ชื่ออะไร เกิดวันเดือนปีใด ถ้าเป็นบุตรเกิดก่อนสมรสต้องให้สอบสวนโดยละเอียดต่อไปด้วยว่าต่อมาบิดามารดาได้สมรสกัน หรือได้จดทะเบียนว่าเป็นบุตรหรือศาลพิพากษาว่าเป็นบุตรหรือไม่ ทั้งนี้ ให้ส่งหลักฐานต่างๆ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าเป็นบุตร และเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นใดประกอบการพิจารณาด้วย

➢ ให้เจ้าหน้าที่รวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวข้องที่ใช้ในการขอรับบำเหน็จบำนาญปกติตามข้อ ๓ และให้เสนอจังหวัดภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับเรื่อง โดยให้แนบหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

<u>(๑) หลักฐานเกี่ยวกับการตาย</u>

(ก) สำเนามรณะบัตรกรณีตายโดยเหตุปกติ หรือสำเนามรณะบัตร ประกอบหลักฐานการสอบสวนของเจ้าหน้าที่ตำรวจ เช่น รายงานชันสูตรพลิกศพ รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี รายงานการสอบสวน ฯลฯ กรณีตายโดยผิดธรรมชาติ

(ข) สำเนาคำสั่งศาลสำหรับผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นคนสาบสูญ

/(ง) ...

(ค) หลักฐานการสอบสวน พร้อมทั้งสรุปความเห็นของคณะกรรมการที่ผู้บังคับบัญชาแต่งตั้งเพื่อสอบสวนพฤติการณ์และกรณีแวดล้อมทั่วๆไป สำหรับผู้ที่ไม่ทราบแน่ชัดว่าการตายมีสาเหตุเนื่องมาจากการประพฤติชั่วอย่างร้ายแรงของตนเองหรือไม่

(ง) หลักฐานการวินิจฉัยขององค์กรกลางบริหารงานบุคคลราชการส่วนท้องถิ่น (ก.จ.จ. หรือ ก.ท.จ. หรือ ก.อบต. จังหวัด หรือ ก. เมืองพัทยา) ถ้าผู้นั้นไม่ถึงแก่ความตายเสียก่อนจะต้องได้รับโทษถึงไล่ออกจากราชการหรือไม่ สำหรับผู้ตายที่มีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเรื่องที่กระทำผิดนั้น

(๒) หลักฐานเกี่ยวกับทายาท

(ก) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา กรณียังมีชีวิตอยู่หรือสำเนามรณะบัตรหรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ (เช่น พี่ น้อง ลุง ป้า น้า อา หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง) กรณีที่ตายไปก่อนแล้ว

(ข) หลักฐานการเป็นบิดา โดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตาย ได้แก่

- สำเนาทะเบียนสมรส หรือใบสำคัญการสมรสของบิดามารดา หรือสำเนาทะเบียนฐานะของภริยา (มารดาของผู้ตาย) หรือ
- หนังสือรับรองของผู้ควรเชื่อถือได้ที่รับรองว่าบิดามารดาสมรสก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๔๗๘ หรือ
- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสูติบัตรของบุตรร่วมบิดามารดาเดียวกันกับผู้ตาย ซึ่งเกิดภายในปี พ.ศ. ๒๔๗๘ หรือก่อนนั้น

(๓) หลักฐานเกี่ยวกับคู่สมรส

(ก) สำเนาทะเบียนสมรส หรือใบสำคัญการสมรส

(ข) สำเนาทะเบียนบ้าน

(ค) สำเนามรณะบัตร หรือหนังสือรับรองาการตายของ(ที่ควรเชื่อถือได้กรณีคู่สมรสตายไปก่อน

(ง) สำเนาทะเบียนการหย่า หรือใบสำคัญการหย่า หรือคำสั่งศาลกรณีที่มีการหย่า

(จ) สำเนาคำพิพากษา หรือคำสั่งที่แสดงว่าคู่สมรสคนใดเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย กรณีที่มีการสมรสซ้อน

(๔) หลักฐานเกี่ยวกับบุตร

(ก) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการสมรสของผู้ตายกับมารดาของบุตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านการรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าเป็นบุตร

(ข) บันทึกรับรองการมีบุตรชอบด้วยกฎหมายในครรภ์มารดา (ถ้ามี)

(ค) สำเนาใบมรณะบัตร หรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้กรณีบุตรตาย

(ง) สำเนาทะเบียนบ้านการรับรองบุตรบุญธรรม กรณีที่มีบุตรบุญธรรม

๕) หลักฐานการเป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล

/แล้วแต่...

แล้วแต่กรณี ซึ่งลงชื่อให้ความยินยอมในการขอรับ หรือขอรับบำเหน็จตกทอดแทนผู้มีสิทธิ ได้แก่ สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร สำเนาทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม หรือสำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

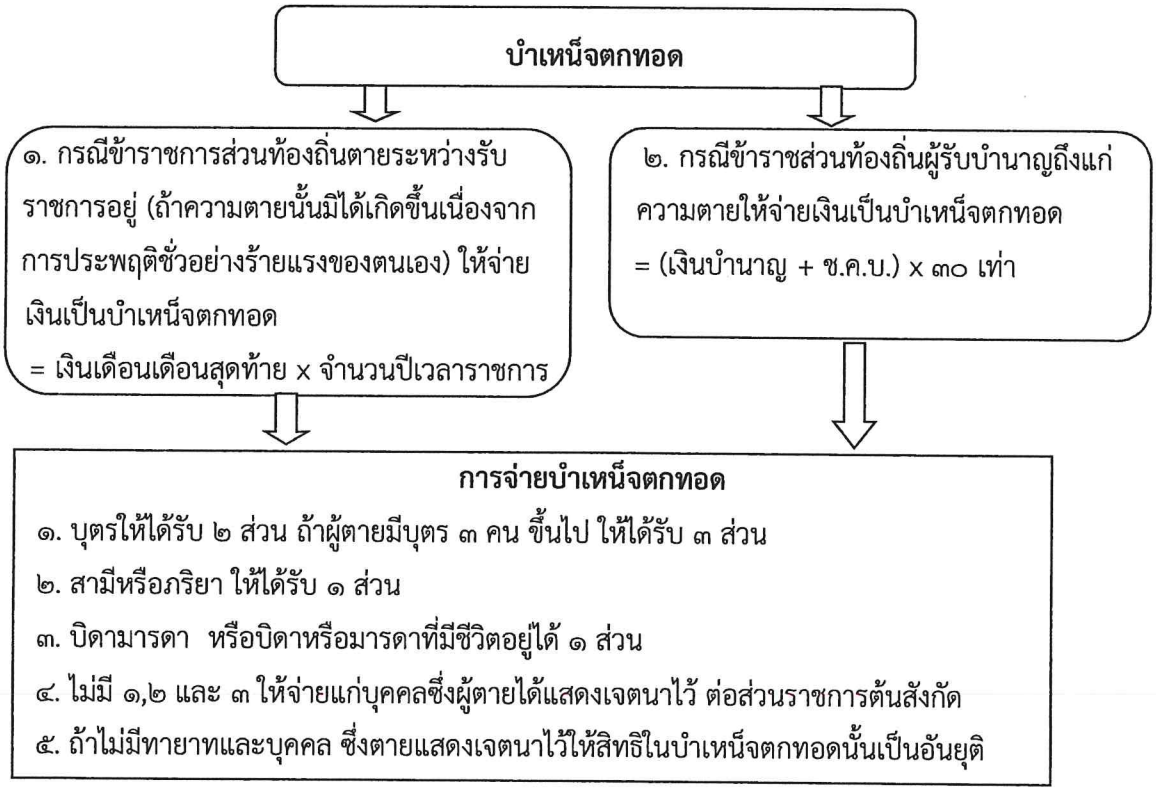
๕) การขอรับบำเหน็จตกทอดกรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

กระทรวงมหาดไทยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการขอรับบำเหน็จตกทอดกรณีผู้รับบำนาญถึงแก่ความตาย ดังนี้

➢ เมื่อผู้รับบำนาญถึงแก่ความตาย เป็นหน้าที่ของทายาท หรือผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้เบิกจ่ายบำนาญทราบ และให้ผู้เบิกจ่ายบำนาญแจ้งการหมดสิทธิรับบำนาญของผู้นั้นให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบโดยเร็ว

➢ ให้ทายาทผู้มีสิทธิ หรือผู้ที่รับบำนาญซึ่งถึงแก่ความตายได้แสดงเจตนาไว้ให้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด ยื่นคำขอรับบำเหน็จตกทอด พร้อมทั้งให้คำรับรองว่าจะชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ คืนแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบ บ.ท.๖ และสำหรับผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถหรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้ปกครองในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาลลงชื่อแทนหรือให้ความยินยอม แล้วแต่กรณีโดยยื่นต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้ตายรับบำนาญครั้งสุดท้าย

➢ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบรวบรวมหลักฐานเช่นเดียวกับกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นตายตามข้อ ๔) แนบแบบคำขอและให้เสนอจังหวัดภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับเรื่อง



แบบและเอกสารประกอบกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นตาย

<u>แบบ</u>

- บ.ท. ๑
- บ.ท. ๒
- บ.ท. ๓
- บ.ท. ๔
- บ.ท. ๕
- บ.ท. ๖
- ป.ค. ๑๔ (บันทึกปากคำ)

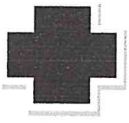
<u>หลักฐานประกอบ</u>

- คำสั่งบรรจุหรือแต่งตั้ง/คำสั่งให้พ้น
- คำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน
- สมุดประวัติหรือบัตรประวัติ
- หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาทวีคูณ/รับรองเวลาทวีคูณของหน่วยงานต่างๆ ที่มีสิทธิ (ถ้ามี)
- หลักฐานเกี่ยวกับการตาย
- หลักฐานเกี่ยวกับทายาท
- หลักฐานเกี่ยวกับคู่สมรส
- หลักฐานเกี่ยวกับบุตร

แบบและเอกสารประกอบกรณีผู้รับบำนาญตาย

<u>แบบ</u>

- บ.ท. ๕
- บ.ท. ๖
- บ.ท. ๑๐ (ถ้ามี)
- แบบคำขอรับเงินช่วยพิเศษกรณีผู้รับบำนาญฯ ตาย
- ป.ค. ๑๔ (บันทึกปากคำ)



<u>หลักฐานประกอบ</u>

- หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการตาย
- หลักฐานเกี่ยวกับทายาท เช่น ใบมรณะบัตรฯ/หนังสือรับรองการตาย ทะเบียนสมรส/รับรองการสมรส
- หลักฐานเกี่ยวกับคู่สมรส ทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า ใบมรณะบัตรแล้วแต่กรณี
- หลักฐานเกี่ยวกับบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

๗) เงินช่วยพิเศษ

๑) การจ่ายเงินช่วยพิเศษ

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับหรือมีสิทธิรับบำนาญถึงแก่ความตาย ให้จ่ายบำนาญรวมทั้งเงินเพิ่มจากบำนาญ (ถ้ามี) ให้จนถึงวันที่ถึงแก่ความตาย และให้จ่ายเงินช่วยพิเศษเป็นจำนวนเท่ากับ

(บำนาญ + เงินเพิ่มจากบำนาญ (ถ้ามี) + เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ถ้ามี)) X ๓

๒) ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษ

๑) กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ก่อนตาย ตามแบบ บ.ท. ๑๐ ยื่นต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เงินช่วยพิเศษให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายแสดงเจตนา

๒) กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายมิได้แสดงเจตนาไว้ หรือกรณีที่ได้มีการแสดงเจตนาไว้แต่บุคคลดังกล่าวได้ตายก่อนข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตาย หรือได้ตายก่อนมีการจ่ายเงินดังกล่าว ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่บุคคลตามลำดับดังนี้

(๑) คู่สมรส

(๒) บุตร

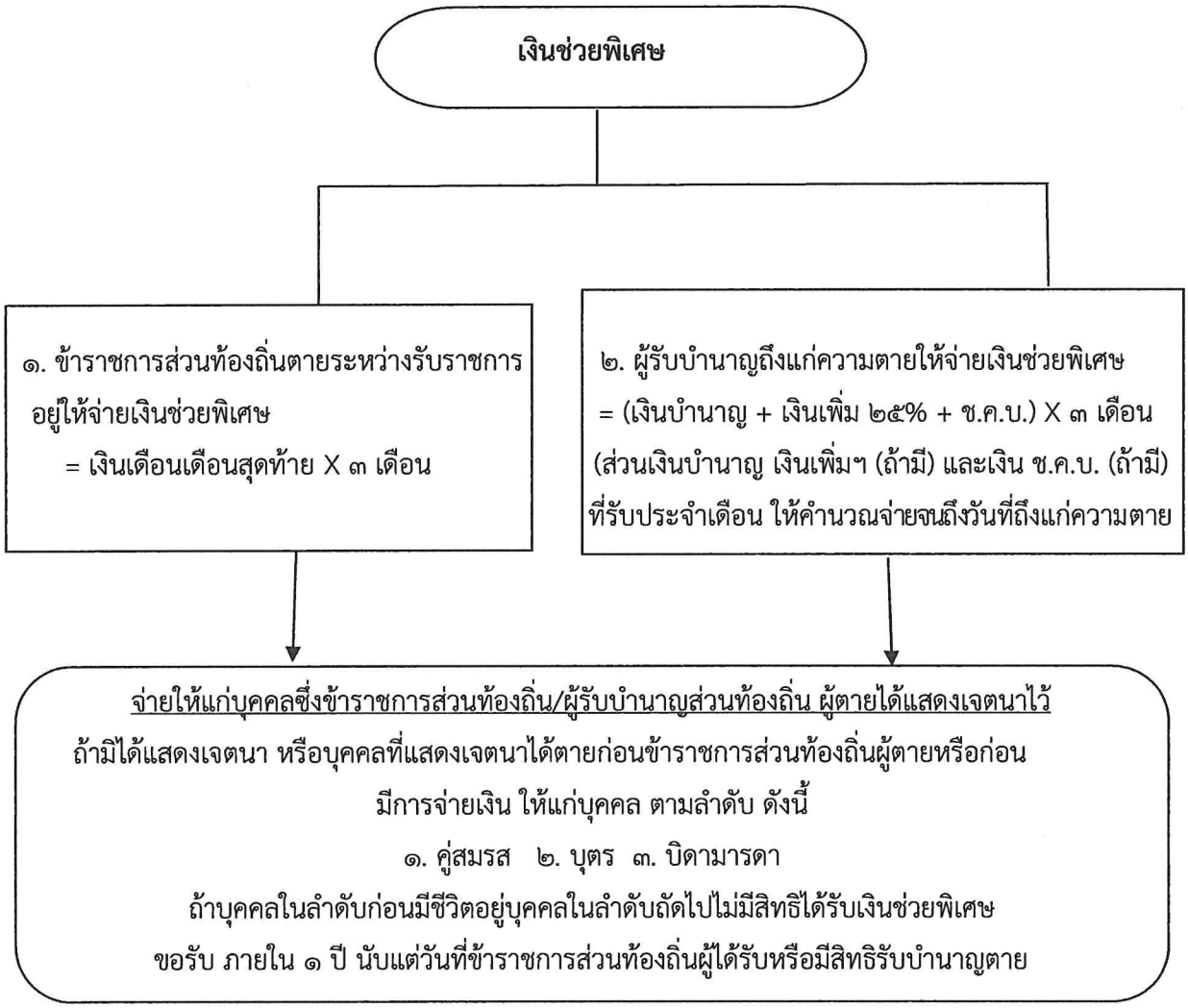
(๓) บิดามารดา

ทั้งนี้ หากบุคคลในลำดับก่อนยังมีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษ

๓) กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินพิเศษเป็นบุตร และมีจำนวนมากกว่า ๑ คนให้จ่าย ให้แก่บุตรซึ่งได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากบุตรคนอื่น ๆ ให้เป็นผู้รับเงิน หรือจ่ายให้แก่บุคคลหนึ่งบุคคลใดที่จัดการศพ

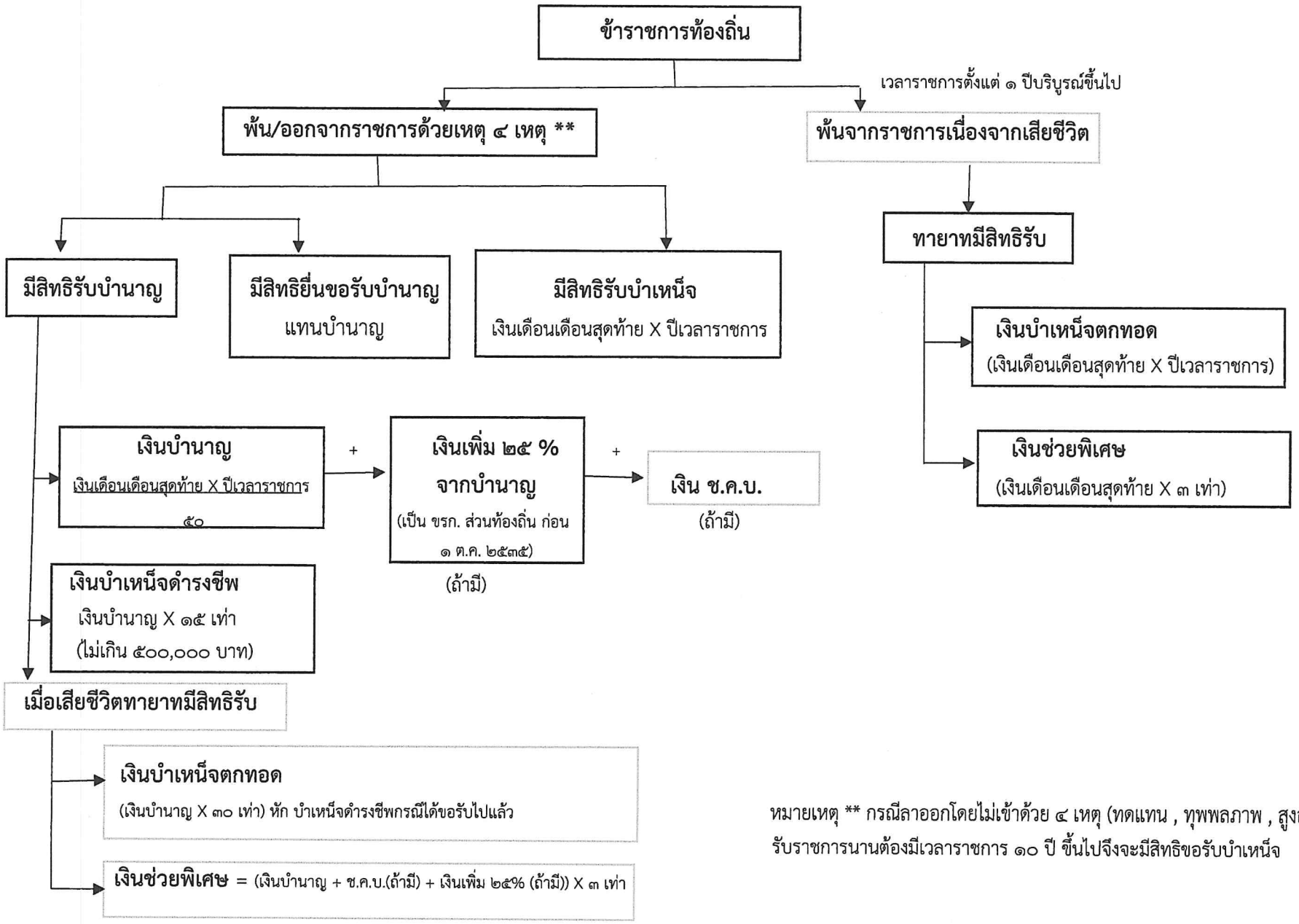
๓) การขอรับเงินช่วยพิเศษ

๑) การขอรับเงินช่วยพิเศษ ให้กระทำภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับหรือมีสิทธิได้รับบำนาญถึงแก่ความตาย



๘) เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ)

เงินบำนาญที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญได้รับ เป็นเงินที่คิดคำนวณตามระเบียบกฎหมายที่กำหนดไว้ชัดเจน ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อคำนวณแล้วได้รับบำนาญรายเดือนเท่าใดก็จะได้รับจำนวนนั้นตลอดไป แต่เมื่อเวลาผ่านไปสภาพเศรษฐกิจมีการเติบโต อัตราครองชีพมีการเปลี่ยนแปลงสูงขึ้นเงินบำนาญที่ได้รับอยู่จึงไม่เหมาะสมและเพียงพอต่อการดำรงชีพ กฎหมายจึงกำหนดเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) ขึ้น เพื่อให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญมีเงินได้รายเดือนเพิ่มขึ้น



หมายเหตุ ** กรณีลาออกโดยไม่เข้าด้วย ๔ เหตุ (ทดแทน , ทุพพลภาพ , สูงอายุ , รับราชการนานต้องมีเวลาราชการ ๑๐ ปี ขึ้นไปจึงจะมีสิทธิขอรับบำเหน็จ

ภาคผนวก

แบบคำขอรับเงินช่วยพิเศษกรณีผู้รับบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยพิเศษนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยพิเศษต่อ .....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....เนื่องจากความตายของ .....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)..... ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ..... ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษในฐานะ

☐ เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ

☐ เป็นบุคคลตามข้อ ๓๐ วรรคหก ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)

มีจำนวนทั้งสิ้น..... คน คือ

(๑) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๒)..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตายเป็นผู้รับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด .....ตำแหน่งข้าราชการบำนาญ (ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นสังกัด.....ตำแหน่ง..... อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ. ๒๕๕๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ เดือนละ .....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

คิดเป็นเงินช่วยพิเศษสามเท่า ..... บาท ได้ถึงแก่ความตาย

☐ โดยสาเหตุเนื่องจาก ..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

☐ เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยสันนิฐานไว้ตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่งที่..... ลงวันที่.....

☐ เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญตามคำสั่งของศาล..... หมายเลขคดี.....ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ ได้แก่ บุตร คู่สมรส บิดา

☐ หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ๓๐ หก ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)

☐ สำเนามรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง

☐ สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

☐ สำเนาคำสั่งเทศบาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่น และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินช่วยพิเศษที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ๑ กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นในลำเดียวกันหลายคน

๑.๑ ให้ระบุชื่อ และที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยพิเศษ

๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยพิเศษ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวในข้อ ๓๐ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย เป็นต้น

๓. การยื่นขอรับเงินช่วยพิเศษให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่เจ้าบำนาญถึงแก่ความตาย

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....(๑)

ข้าพเจ้า.....(๒).....เป็น ( ) ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ( ) ผู้รับบำนาญ ระดับ.....ตำแหน่ง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น..... อำเภอ.....จังหวัด..... ได้รับ ( ) เงินเดือนเดือนละ.....(๓) บาท ( ) บำนาญเดือนละ.....(๓) บาท ในกรณีข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามี หรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา ๔๗ และมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๐๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ จึงขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม.....(๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .....(๕) ให้ได้รับ.....(๖) ส่วน
ซึ่งมีภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ .....

๒. .....(๕) ให้ได้รับ.....(๖) ส่วน
ซึ่งมีภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ .....

๓. .....(๕) ให้ได้รับ.....(๖) ส่วน
ซึ่งมีภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....(๗).....เจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... ..../...../.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนาลงวันที่.....ซึ่งให้.....
.....
เป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... ..../...../.....

หมายเหตุ ๑. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

๒. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ( ) ที่ใช้

๓. หนังสือแสดงเจตนานี้ให้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันเก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับบำนาญ ให้เก็บไว้ที่ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัดผู้เบิกบำนาญ ๑ ฉบับ

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

(๑) ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

(๒) ให้ระบุคำนำหน้าชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา

(๓) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญ ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา

(๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดได้ไม่เกิน ๓ คน

(๕) ให้ระบุคำนำหน้าชื่อ และนามสกุลของผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด

(๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคนให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ก. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น

(๗) เจ้าหน้าที่ที่ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นมอบหมาย ซึ่งเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับ ๓

ป.ค. ๑๔

เขียนที่ .....

บันทึก

วันที่ .... เดือน .....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอด

ข้าพเจ้า.....*(ชื่อทายาท)*..... เกิดวันที่ .... เดือน .....พ.ศ. .... อายุ .... ปี เกิดจังหวัด..... ประเทศ..... สัญชาติ..... บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... อำเภอ.....จังหวัด.....อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ .....*(นาย/นาง/นางสาว)*..... ตำแหน่ง.....*(ผู้สอบปากคำ)*..... ด้วยความจริง ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า.....*(ชื่อทายาท)*.... เป็น**<u>บุตร/คู่สมรส/บิดา มารดา</u>** ของ.....*(ชื่อผู้ตาย)*.....

๒. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรส/หย่า ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส/หย่า เลขทะเบียนที่..... ลงวันที่ .....

๓. ผู้ตายมีบุตร จำนวน ..... คน

๓.๑ .....เกิดวันที่ .....

๓.๒ .....เกิดวันที่ .....

๓.๓ .....เกิดวันที่ .....

๔. มีบุตรบุญธรรม หรือบุตรตามคำพิพากษาของศาล หรือไม่ .....*(ชื่อ-สกุล)*.....*(ถ้ามี)* ตามสำเนาทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม เลขที่ ..... ลงวันที่.....

๕. .....*(ชื่อบิดา/มารดา)*.....ซึ่งได้ จดทะเบียนสมรส/หย่า ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส/หย่า เลขทะเบียน ที่ ..... ลงวันที่ .....

๖. บิดา ยังมีชีวิตอยู่ หรือ ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ..... ตามใบมรณะบัตรเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

๗. มารดา ยังมีชีวิตอยู่ หรือ ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ..... ตามใบมรณะบัตรเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

๘. .....*(ชื่อผู้ตาย)*..... ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่..... ตามใบมรณะบัตรเลขที่..... ลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า นอกจากที่กล่าวมาข้างต้น *(นาย/นาง/นางสาว)*.....*(ชื่อเจ้าบำนาญ)*..... ไม่มีทายาทอื่นอีก

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจแล้ว จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

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

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกถ้อย/พยาน ลงชื่อ ..... ผู้พิมพ์/พยาน
(.....) (.....)

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา หรือองค์การบริหารส่วนตำบล)

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัดท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา หรือองค์การบริหารส่วนตำบล) อำเภอ.....

จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ ประกอบพระราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี เงินบำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกับ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษให้แก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

<u>บันทึกการเปลี่ยนแปลง</u>

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....ซึ่งให้..... เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยพิเศษเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย

๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

๓. การขูดลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

คำสั่ง....*(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)*....
ที่.....
เรื่อง ให้....*(ข้าราชการส่วนท้องถิ่น)*....ลาออกจากราชการ

ด้วย.....*(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)*..... ตำแหน่ง.....
ประเภท..... เลขที่ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือนขั้น..... บาท
สังกัด.....*(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)*..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ขอลาออกจากราชการด้วยเหตุ.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /คณะกรรมการพนักงานเทศบาล/คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด ..... เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการให้ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่..... ประกอบกับคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /คณะกรรมการพนักงานเทศบาล/คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด ..... ในการประชุมครั้งที่ ..... เมื่อวันที่..... มีมติเห็นชอบให้ ..... *ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)*..... ตำแหน่ง..... ประเภท..... เลขที่ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือนขั้น..... บาท สังกัด....*(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)*.....อำเภอ..... จังหวัด..... ลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ ..... โดยมีสิทธิรับเงินบำเหน็จบำนาญด้วยเหตุใด ..... มาตราใด ..... ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....

สั่ง ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
(ตำแหน่ง)

สถานที่ตั้ง .....

วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....(ชื่อผู้รับรอง)..... ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... ได้ตรวจสอบหลักฐานการเข้ารับราชการจากสมุดประวัติของ ...(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)...ขอรับรองว่า ....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)....ตำแหน่ง ..... เลขที่ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... มีประวัติการรับราชการ ดังนี้

๑. เริ่มรับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่ .....สังกัด.....
อำเภอ ..... จังหวัด .....
๒. โอนย้ายมาสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น ..... เมื่อวันที่ .....
อำเภอ ..... จังหวัด .....

เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการขอรับเงิน ....(ประเภทที่ขอรับ)....ให้แก่ ....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).... ดังกล่าวข้างต้น เนื่องจากเวลาล่วงเลยมานานแล้ว จึงไม่สามารถจะหาคำสั่งบรรจุและคำสั่งรับโอนย้ายมายืนยันได้ จึงขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

จึงได้ออกหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง
ตำแหน่ง .....

แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ

บ.ท. ๑

เรื่องขอรับ ☐ บำเหน็จตกทอด ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ตำแหน่งสุดท้าย..... สังกัด..... จังหวัด .....

๑. ชื่อเดิม.....ชื่อสกุลเดิม.....

๒. เกิดวันที่..... ตรงกับวัน .....

๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....

๔. ให้ลงรายการเมื่อเริ่มเข้ารับราชการ ดังนี้

ก. ตำแหน่ง.....

ข. สังกัด..... จังหวัด.....

ค. เมื่อวันที่.....

ง. อายุ.....

จ. ได้รับเงินเดือน หรือเงินประเภทใด เดือนละเท่าได

๕. ระหว่างเข้ารับราชการ

ก. ได้เลื่อน ย้าย หรือโอนตำแหน่งกี่ครั้ง วันเดือนปีใด เมื่อย้ายหรือโอนตำแหน่งให้ชี้แจงหลักฐานว่าโอนโดยเจ้ากระทรวง ทบวง กรม หรือโอนย้ายโดยคำสั่งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด ขอโอน หรือเพราะลาออกโดยลำพังใจสมัครของตนเอง ให้ส่งหลักฐาน (ถ้ามี) ไปด้วย

ข. ตั้งแต่แรกเข้ารับราชการจนออกจากราชการ ได้รับเงินเดือนใด เท่าไร ให้ลงรายละเอียดในแบบสำหรับกรอกรายการรับเงินเดือนตามเงินที่ได้รับจริง

ค. ถ้าปรากฏว่าวันเดือนปีใดขาดเบิกเงินเดือนเพราะเหตุใด ให้หมายเหตุให้ชัดแจ้งพร้อมทั้งส่งหลักฐานแห่งการขาดเบิกเงินเดือนไปด้วย (ถ้ามี)

๖. ให้ลงรายการเมื่อออกจากราชการดังนี้

ก. ออกเพราะเหตุใด.....

ข. เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ค. อายุ.....

ง. ได้รับ เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....บาท

☐ เงินเพิ่ม (ถ้ามี)..... เดือนละ.....บาท

☐ รวมเป็นเงินเดือนละ.....บาท

๗. ก่อนเข้ารับราชการครั้งหลังนี้ (คืนก่อนวันที่ลงรายการในแบบรายการรับเงินเดือน)
เคยรับราชการทาง.....จังหวัด.....
มาแล้วตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....
ออกจากราชการครั้งนั้นเพราะเหตุใด..... ได้รับบำนาญปีละ.....บาท.....สตางค์
หรือเดือนละ.....บาท.....สตางค์ หรือบำเหน็จเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายงานในเรื่องและแบบ บ.ท.ที่ได้ลงวันนี้เป็นการถูกต้องแล้ว ถ้าปรากฏว่าผิดความจริงและเกิดการเสียหายแก่ทางราชการ ข้าพเจ้ายอมให้ใช้เป็นหลักฐานในการฟ้องร้องข้าพเจ้าในทางอาญาได้
ข้าพเจ้ามีเวลาราชการรวมทั้งสิ้นประมาณ.....ปี

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

<u>คำเตือน</u>

๑. การลงรายละเอียดในแบบรายการรับเงินเดือน ถ้าผู้ขอมีเวลาราชการอยู่หลายตอน ต้องลงรายการให้ละเอียดทุกตอน จะเว้นตอนหนึ่งตอนใดไม่ได้ เว้นแต่เวลาระหว่างที่ได้เคยพิจารณาคำนวณบำเหน็จหรือบำนาญตามที่ได้กรอกรายการไว้ในข้อ ๗

๒. ในระหว่างเวลาที่ออกจากราชการไปคราวหนึ่งๆ ให้ผู้ขอหมายเหตุ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ทุกๆ คราวว่า ได้เคยรับราชการที่ใด และได้เคยออกจากราชการไปเพราะเหตุใด หรือไม่

๓. ผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นใด ให้รับเงินดังกล่าว ณ ราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

รายการรับเงินเดือนของ.....

บ.ท.๒

พ.ศ.	สังกัดและตำแหน่ง	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	หมายเหตุ
2555														

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่นระดับ ๕)

หมายเหตุ ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญได้ถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหารมาก่อน และภายหลังกลับเข้ารับราชการ หรือในระหว่างรับราชการได้ถูกเกณฑ์เป็นทหาร ให้หมายเหตุให้ทราบว่าได้รับราชการทหารทางกรมใด สังกัดใด จังหวัดใด เลขทะเบียน (สักหมาย) เท่าใด ทั้งนี้ เพื่อนำเวลาราชการตอนรับราชการทหารมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้ สำหรับผู้ที่ถูกเกณฑ์เป็นทหารและได้เข้ารับราชการ และลาออกจากราชการแล้ว ภายหลังกลับเข้ารับราชการอีก หรือเข้ารับราชการและได้รับบำเหน็จบำนาญแล้ว และเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นไม่ต้องหมายเหตุให้ทราบเพราะทางการไม่นำเวลาราชการทหารตอนนี้มาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวีคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับประกาศใช้กฎอัยการศึก
(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวีคูณของ..... ตำแหน่ง.....
สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น..... จังหวัด..... ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยได้รับเงินเดือนครึ่งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

๑.๔ เงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาท เงินเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท
เบิกถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ได้รับจริงในเดือนนี้.....บาท

๑.๕ เคยขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่.....

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย(สำหรับเบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาด้วยแล้ว

๒. รับรองเวลาราชการทวีคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศกฎอัยการศึก

๒.๑ พ.ศ. ๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน)
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณ ตาม ๒.๑ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๒ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔ รวม ๒ เดือน ๘ วัน)
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....เดือน.....วัน
หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณ ตาม ๒.๒ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๓ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๓๔ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ รวม .....ปี .....เดือน .....วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี..... เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม..... เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวีคูณ ตาม ๒.๓ รวม.....ปี..... เดือน.....วัน

๒.๔ พ.ศ. ๒๕๔๑ (ในเขต ๒๐ จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๓ รวม .....ปี.....เดือน .....วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวีคูณ ตาม ๒.๔ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมเป็นเวลาราชการทวีคูณทั้งสิ้น รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ ☐ บำเหน็จตกทอด ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เกิดวันที่ .....ตำแหน่ง .....

ระดับ ..... สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น .....จังหวัด .....

๑. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....จังหวัด .....

ยกฐานะหรือเปลี่ยนฐานะจากข้าราชการวิสามัญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นเมื่อวันที่ .....

สังกัด ..... จังหวัด .....

๒. ..... ออกจากราชการด้วยเหตุ ..... เมื่อวันที่ .....

๓. เวลาราชการปกติ

	ปี	เดือน	วัน
ตั้งแต่วันที่			
ตั้งแต่วันที่			
ตั้งแต่วันที่			
๔. เวลาราชการทวีคูณ			
ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ – วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๒๐			
ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ – วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔			
ตั้งแต่วันที่			
ตั้งแต่วันที่			
รวมเวลาราชการทวีคูณ			
หักวันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก			
หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน			
คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง			
รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ			
เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการ			
สำหรับคำนวณที่แท้จริง			

๕. เงินเดือนเดือนสุดท้าย ..... บาท เงินเพิ่ม ..... บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน ..... บาท

๖. เงิน .....

๗. เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ .....

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๕ เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕)

๘. เงิน ..... ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ถูกต้องจ่ายให้ ..... บาท

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้กรอก

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจ

ตำแหน่ง .....

(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระดับ ๕ ฝ่ายคลัง)

เรื่องขอรับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ขอยื่นเรื่องราวดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....

ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....บาท เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....บาท

รวมเป็นเงินเดือนละ.....บาท

ผู้รับบำนาญตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....

รับบำนาญครั้งสุดท้ายจากราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....

(ก่อนรับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด.....จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....)

ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๑ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ.๒๕๕๒ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ.๒๕๕๔ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ.๒๕๕๘ เดือนละ .....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ.๒๕๕๘ เดือนละ .....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท