



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ (ฝ่ายทะเบียนประวัติและบ้านเมืองความชอบ โทร. ๐-๒๖๔๓-๔๔๓๗)

ที่ กช.๐๖๐๒/ว **๔๐๒๘** วันที่ **๐๐** กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอแจ้งเวียน

เรียน พอ.สำนัก/กอง/ปศุสัตว์จังหวัดและหน่วยงานในสังกัดกรมปศุสัตว์

กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์ ขอส่งสำเนา  หนังสือ  บันทึกข้อความ  คำสั่ง

ประกาศ  ระเบียบ ของ กระทรวงปศุสัตว์

ที่ กค.๐๔๐๖.๕/ว.๗๒ ลงวันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง แบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านเมืองจากท้องของลูกจ้างประจำ กรณีลูกจ้างประจำที่ขอรับบ้านเมืองรายเดือนหรือบ้านพิเศษรายเดือน

รวม จำนวน ๑ ชุด/แผ่น มาเพื่อ

โปรดทราบและแจ้งให้ลูกจ้างประจำในสังกัด หากมีลูกจ้างประจำรายได้ที่อยู่ในสังกัดซึ่งจะเกษียณอายุในปีนี้ และปีต่อไปทราบ หากมีความประสงค์ที่จะขอรับบ้านเมืองรายเดือนหรือบ้านพิเศษรายเดือน ให้กรอกแบบฟอร์มแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านเมืองจากท้องของลูกจ้างประจำตามแบบและวิธีการที่กระทรวงคลังกำหนดโดยแบบและวิธีการดังกล่าวให้รวมถึงผู้ที่เคยได้รับบ้านเมืองรายเดือนหรือบ้านพิเศษรายเดือนไปแล้ว สำหรับแบบการขอรับบ้านเมืองจากท้องของลูกจ้างประจำทาง กองการเจ้าหน้าที่จะแจ้งเวียนให้ทราบในโอกาสต่อไป รายละเอียดดูได้ที่ [www.dld.go.th/person/gov%20office2.htm](http://www.dld.go.th/person/gov%20office2.htm) กองการเจ้าหน้าที่ หัวข้อลูกจ้างประจำ

(นายศิริ พรวนศิริ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่



# บันทึกข้อความ

งานที่อยู่นักศึกษา	3256
วันที่	๑๓ ก.ย. ๒๕๕๔
เวลา	๑๖.๒๖ น.
จำนวน	๑๘๐๖
	๒

307

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ (ฝ่ายทะเบียนประวัติและบ้านี้ความชอบ โทร. ๐-๒๖๑๕๓-๔๔๓๓)

ที่ กช ๐๖๐๒/ ๙๗๘๗ วันที่ ๙๙ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง.....แบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ของลูกจ้างประจำ.....

เรียน อปส.

ด้วยกรณีบัญชีกลางมีหนังสือ ที่ กค ๐๔๐๖.๕/๙ ๗๒ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๔ เรื่องแบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ของลูกจ้างประจำ โดยกระบวนการคลังกำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือน เมื่อเสียชีวิตตายตามกฎหมาย(บุตร สามี หรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) จะมีสิทธิได้รับบ้านี้จดก Hod ๑๕ เท่าของบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือน และในกรณีที่ผู้รับบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือนไม่มีทายาทตามกฎหมายหรือมีแต่ได้ถึงแก่ความตายไปก่อน ให้จ่ายบ้านี้จดก Hod ให้แก่บุคคลซึ่งลูกจ้างประจำที่ถึงแก่ความตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดวิธีการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ของลูกจ้างประจำกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

๑. ให้ลูกจ้างประจำที่รับบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือน จัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ของลูกจ้างประจำตาม (แบบ ๑) จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกันยืนต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทนได้

อนึ่ง หนังสือแสดงเจตนาตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ของลูกจ้างประจำดังกล่าวต้องระบุ คำนำหน้าชื่อ ชื่อและนามสกุลของผู้รับบ้านี้จดก Hod ให้ชัดเจน กรณีระบุตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ให้มากกว่าหนึ่งคนให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย หากไม่ได้กำหนดส่วนไว้ให้ถือว่าผู้รับบ้านี้จดก Hod ทุกคนที่ระบุไว้มีสิทธิได้รับในส่วนที่เท่ากัน

๒. ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบ ในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลแล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ้านี้จดก Hod ทั้งสองฉบับ ณ วันที่มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนาฉบับนั้น ทั้งนี้อาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้

๓. หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตาม ข้อ ๒ แล้ว ให้ลูกจ้างประจำผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ ส่วนอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในแฟ้มข้อมูลการรับบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือนของผู้นั้น เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาสั่งจ่ายบ้านี้จดก Hod ต่อไป หากมีการโอนบ้านี้จดก Hod รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือนไปเบิกจ่ายที่ใด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือนส่งหนังสือแสดงเจตนาพร้อมแฟ้มข้อมูลให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบ้านี้รายเดือนหรือบ้านี้พิเศษรายเดือนแห่งใหม่เก็บไว้เป็นหลักฐาน

7

๔. ลูกจ้างประจำ

๔. ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ประสังค์จะเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดที่ได้ทำไว้แล้ว ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดตาม (แบบ ๒) จำนวนสองฉบับ มีข้อความตรงกันยืนยันต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทนได้ และให้ดำเนินการตามข้อ ๑ ข้อ ๒ และข้อ ๓ ต่อไป

๕. ในกรณีที่ผู้รับการแสดงเจตนารายได้ถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา ให้นำส่วนของผู้รับการแสดงเจตนานั้นไปแบ่งให้แก่ผู้รับการแสดงเจตนาที่ยังมีชีวิตอยู่ ตามส่วนที่กำหนดไว้ให้หนังสือแสดงเจตนา

๖. การแสดงเจตนาระบุตัวรับบำเหน็จกทอดตาม ข้อ ๑ และ ข้อ ๔ ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ได้ยื่นหนังสือแสดงเจตนา

๗. ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ได้ถึงแก่ความตายก่อนที่กระทรวงการคลังจะกำหนดวิธีปฏิบัติในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดของลูกจ้างประจำ และได้ทำพินัยกรรมหรือหนังสืออย่างโดยย่างหนึ่ง ซึ่งมีการระบุให้ผู้หนึ่งผู้ใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จกทอดหรือมีสิทธิได้รับเงินอันได้จากการเสียชีวิต ให้ถือว่าพินัยกรรมหรือหนังสือดังกล่าวเป็นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดตามหนังสือกระทรวงการคลังฉบับนี้

๘. ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ได้ถึงแก่ความตายโดยไม่ได้ทำพินัยกรรมหรือหนังสืออย่างโดยย่างหนึ่งตามข้อ ๗. และมีหลักฐานชี้งแสดงได้ว่าลูกจ้างประจำประสมจะให้บุคคลใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินหรือประโยชน์อื่นๆ เมื่อตนถึงแก่ความตาย ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน สอบสวนข้อเท็จจริงพร้อมทั้งแสดงหลักฐานและขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง

จึงเรียนมาเพื่อ

๑. โปรดทราบและเห็นควรแจ้งเวียนให้ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

๒. โปรดเห็นชอบและมอบอำนาจให้หัวหน้าฝ่ายทะเบียนประจำและบำเหน็จความชอบตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลสำหรับลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนเฉพาะในส่วนกลางและลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดทั้งสองฉบับตามระเบียบ ข้อ ๒.

นายศุภชัย ว่องไว

(นางสาวกุณล มันทาภา)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

๑๓ ก.ย. ๒๕๕๘

นายศุภชัย ว่องไว

(นายศุภชัย พะยอมศรี)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

๐๙/๙๘๘

(นางอัจฉราพร ห่วงนิกร)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

(นายอุดมศักดิ์ บริบูรณ์)

รองอธิบดีกรมปศุสัตว์

๑๕ ๐ ๙ ๒๕๕๔

ทราบ/ เว้น

เห็นชอบ

นายปรีชา สมบูรณ์ (ประเสริฐ)

อธิบดีกรมปศุสัตว์  
๑๖ ก.ย. ๒๕๕๘

# หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ่าเนื้อจตกทอด

## ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....(๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบ่าเนื้อรายเดือน/  
บ่าเนื้อพิเศษรายเดือนเดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีญาติผู้มีสิทธิจะได้  
รับบ่าเนื้อจตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/วรรคสาม แห่งระเบียบ  
กระทรวงการคลังว่าด้วยบ่าเนื้อจลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๙๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบ่าเนื้อจลูกจ้าง  
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบ่าเนื้อจตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน  
บ่าเนื้อจตกทอดแก่บุคคล รวม ..... (๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- |              |                                    |                                    |
|--------------|------------------------------------|------------------------------------|
| ๑.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๒.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๓.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๔.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๕.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๖.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๗.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๘.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๙.           | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๑๐.          | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๑๑.          | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |
| ๑๒.          | (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                                    |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง.....                     | อำเภอ/เขต.....                     |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์.....                  | โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน |

๑๓. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๔. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๕. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เป็นบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

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

### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน  
 [ ] โดย ..... (๘) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว  
 ลงชื่อ ..... (๙) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### หมายเหตุ

๑. การชุดคลบ ขิดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

### คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกรบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

**ใบมอบฉันทะ**  
**เพื่อยืนยันหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ**

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....(๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อายุบ้านเลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ชื่อบันฉันทะให้ .....  
อายุบ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .....  
เป็นผู้ดำเนินการยืนยันหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอด ฉบับลงวันที่ .....  
ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้ร่วมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ

## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกothด

### ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....(๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/  
บำเหน็จพิเศษรายเดือน เดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกothดฉบับล่วงวันที่ ..... (๔)  
และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกothด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีญาพผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จกothด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกothดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จกothดแก่บุคคล รวม ..... (๕) คน ดัง  
มีรายชื่อต่อไปนี้

- |              |   |
|--------------|---|
| ๑.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๒.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๓.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๔.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๕.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๖.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๗.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๘.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๙.           | ..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....            |
| ถนน.....     | ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....                       |
| จังหวัด..... | รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |

หนังสือแสดงเจตนาได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบานเงินรายเดือน/บานเงินพิเศษรายเดือน

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

### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาจะบุตรรับบำเหน็จกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 โดย ..... (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ  
 รายเดือน  
 โดย ..... (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ  
 ลงวันที่ .....  
 'ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว'

ลงชื่อ ..... (๙) เจ้าหน้าที่  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พศ

ໜມາຍເທດ

๑. การชุดคลบ ขึ้นชื่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
  ๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

กำหนดรายได้ต่อผู้รับบำเหน็จทดแทน

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จทดแทน
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จทดแทนลดลงบ้างเดิม
- (๕) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จทดแทน
- (๖) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จทดแทน
- (๗) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จทดแทนไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๘) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบหมาย
- (๙) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

ใบมอบฉันทะ  
เพื่อยืนหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....(๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อชูบ้านเลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ข้อมูลฉันทะให้ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .....  
เป็นผู้ดำเนินการยืนหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอด ฉบับลงวันที่ .....  
ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้ไว้กับหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ

# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ กว. กทม



กรมปศุสัตว์  
เลขที่ ๑๑๘๐  
วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๕๔  
เวลา.....

กระทรวงการคลัง  
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

สิงหาคม ๒๕๕๔

๑๖๘๐ ๗๗๙

๐๙๑

๑๖๘๐ ๘๘๘  
๑๖๘๐ ๘๘๘  
๑๖๘๐ ๘๘๘  
๑๖๘๐ ๘๘๘

เรื่อง แบบและวิธีการในการแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำ

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. วิธีการในการแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำ
  ๒. หนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑)
  ๓. หนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๒)
  ๔. ใบมอบฉันทะเพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำ

ด้วยราชบัณฑิตยสภาจึงได้กำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน มีสิทธิได้รับบำเหน็จกثارด ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณีได้ และในกรณีที่ผู้รับบำเหน็จรายเดือนไม่มีบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา หรือมีแต่เด็กแก่ความดายไปก่อน ให้จ่ายบำเหน็จกثارดให้แก่บุคคลซึ่งลูกจ้างประจำที่ถึงแก่ความดายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดแบบหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำ และแบบใบมอบฉันทะเพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำ พร้อมทั้ง วิธีการในการแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำขึ้น เพื่อให้การแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จกثارดของลูกจ้างประจำเป็นไปตามที่ระเบียบกระทรวงการคลังกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)  
รองปลัดกระทรวงการคลัง  
主管บัญชีกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทร. ๐-๒๒๗๗๓-๙๖๐๗

โทรสาร ๐-๒๒๖๑๔-๔๔๓๐

02-1277264

## วิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอดของลูกจ้างประจำ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๕/๔ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยสำเนาจดทกทอดของลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๗ กระทรวงการคลังจึงกำหนดแบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอดของลูกจ้างประจำไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ลูกจ้างประจำที่รับสำเนาจดทกทอดของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑) จำนวนสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทกทอด เดือนแล้วแต่กรณี หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทนได้

หนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวต้องระบุคำนำหน้าชื่อ และนามสกุลของผู้รับสำเนาจดทกทอดให้ชัดเจน ในกรณีที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอดเกินหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่ผู้รับสำเนาจดทกทอดแต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย หากไม่ได้กำหนดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับสำเนาจดทกทอดทุกคนที่ระบุไว้นั้นมีสิทธิได้รับสำเนาจดทกทอดในส่วนที่เท่ากัน

ข้อ ๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาทั้งสองฉบับ ณ วันที่มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนานั้น ทั้งนี้ อาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้

ข้อ ๓ หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๒ แล้ว ให้ลูกจ้างประจำผู้แสดงเจตนา เก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ ส่วนอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในแฟ้มข้อมูลการรับสำเนาจดทกทอดของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑) จำนวนสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทกทอดต่อไป หากมีการโอนสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทกทอด เดือนไปเบิกจ่ายที่ใด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทก הוד เดือนส่งหนังสือแสดงเจตนาพร้อมแฟ้มข้อมูลให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกสำเนาจดทกทอด เเดือนหรือสำเนาจดทก הוד เดือนแห่งใหม่เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๔ กรณีลูกจ้างประจำที่รับสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทกทอด เดือนประจำ หรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำไว้แล้ว ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๒) จำนวนสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทก הוד เดือนแล้วแต่กรณี และให้ดำเนินการตามข้อ ๑ ข้อ ๒ และข้อ ๓ ต่อไป

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้รับการแสดงเจตนารายได้ถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา ให้นำส่วนของผู้รับการแสดงเจตนานั้นไปแบ่งให้แก่ผู้รับการแสดงเจตนาที่ยังมีชีวิตอยู่ ตามส่วนที่กำหนดไว้ในหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๖ การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอดตามข้อ ๑ และข้อ ๕ ให้มีผลบังตั้งแต่วันที่ได้ยื่นหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๗ กรณีลูกจ้างประจำที่รับสำเนาจดทกทอด เดือนหรือสำเนาจดทก הוד เดือน ได้ถึงแก่ความตาย ก่อนที่กระทรวงการคลังจะกำหนดวิธีปฏิบัติในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทกทอดของลูกจ้างประจำ และได้ทำพินัยกรรม หรือหนังสืออ yogurt โดยอย่างหนึ่ง ซึ่งมีการระบุให้ผู้หนึ่งผู้ใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับสำเนาจดทก הוד หรือมีสิทธิได้รับเงินอื่นจากการราชการ ให้ถือว่าพินัยกรรมหรือหนังสือดังกล่าวเป็นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับสำเนาจดทก הוד ตามหนังสือกระทรวงการคลังฉบับนี้

ข้อ ๘ กรณีลูกจ้างประจำที่รับสำเนาจดทก הוד เเดือนหรือสำเนาจดทก הוד เดือนได้ถึงแก่ความตาย โดยไม่ได้ทำพินัยกรรม หรือหนังสืออ yogurt โดยอย่างหนึ่งตามข้อ ๗. แต่มีหลักฐานชี้แจงได้ว่า ลูกจ้างประจำประจำ ประจำจะให้บุคคลใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินหรือประโยชน์อื่นๆ เมื่อตนถึงแก่ความตาย ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกสำเนาจดทก הוד เดือนหรือสำเนาจดทก הוד เดือนสอบสวนข้อเท็จจริงพร้อมทั้งแสดงหลักฐานเพื่อสนับสนุน แล้วขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง



๑๓. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๔. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๕. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ..... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้บิญดำเนินรายเดือน/ดำเนินพิเศษรายเดือน

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

### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับดำเนินรายการจักทอกบัน្តี้ได้ยืนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับดำเนินรายเดือน/ดำเนินพิเศษรายเดือน  
 [ ] โดย ..... (๘) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว  
 ลงชื่อ ..... (๙) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### หมายเหตุ

๑. การขุดลับ ขิดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับดำเนินรายการจักทอกให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

### คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับดำเนินรายการ

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับดำเนินรายการจักทอก
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินดำเนินรายเดือนหรือดำเนินพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับดำเนินรายการจักทอก
- (๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุ้งไว้เป็นผู้รับดำเนินรายการจักทอก
- (๖) กรณีระบุตัวผู้รับดำเนินรายการจักทอกได้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

## หนังสือแสดงเจตนาจะบุตรรับบำเหน็จกทอด

### ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (๑)

ข้าพเจ้า ..... (๑) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/  
บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาจะบุตรรับบำเหน็จกทอดฉบับลงวันที่ ..... (๔)  
และขอแสดงเจตนาจะบุตรรับบำเหน็จกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีญาพผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจะบุตรรับบำเหน็จกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จกทอดแก่บุคคล รวม ..... (๕) คน ดัง  
มีรายชื่อต่อไปนี้

- |          |                   |                                    |                         |
|----------|-------------------|------------------------------------|-------------------------|
| ๑.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... | .....                   |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๒.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๓.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๔.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๕.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๖.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๗.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๘.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |
| ๙.       | .....             | (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..... |                         |
| ถนน.     | ตำบล/แขวง.....    | อำเภอ/เขต.....                     |                         |
| จังหวัด. | รหัสไปรษณีย์..... | โทร. ....                          | ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน |

๑๐. ถนน..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 จังหวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ๑๑. รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน  
 ถนน..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 จังหวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ๑๒. รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน  
 ถนน..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 จังหวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ๑๓. รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน  
 ถนน..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 จังหวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ๑๔. รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน  
 ถนน..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 จังหวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ๑๕. รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน  
 ถนน..... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 จังหวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ๑๖. รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบานีรายเดือน/บ้านีจพิเศษรายเดือน

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

#### สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้น

หนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบานีจากทอกดฉบับนี้ได้ยืนเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับบานีรายเดือน/บานีจพิเศษ  
 รายเดือน  
 [ ] โดย ..... (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ<sup>๑</sup>  
 ลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (๙) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

#### หมายเหตุ

๑. การชุดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบานีจากทอกด  
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

**คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอด**

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดฉบับเดิม
- (๕) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จกทอด
- (๖) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จกทอด
- (๗) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๘) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบลัณฑุ
- (๙) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

**ใบมอบฉันทะ**  
**เพื่อยืนยันหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จทก thoดของลูกจ้างประจำ**

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... (๓) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง .....  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อ.ยูบ้านเลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ข้อมูลฉันทะให้ .....  
อ.ยูบ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .....  
เป็นผู้ดำเนินการยืนยันหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จทก thoด ฉบับลงวันที่ .....  
ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้ร่วมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จทก thoดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ