**หนังสือแสดงเจตนาขอรับเงิน**

**ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ**

**หน่วยงานต้นสังกัด**..............................................................................................................

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

**เรียน** อธิบดีกรมปศุสัตว์ (ผอ.กกจ.)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ยศ..............................................................................................เป็นสมาชิก กบข./กสจ. ไม่เป็นสมาชิก กบข./กสจ. ขอแจ้งความประสงค์ ดังนี้

1. ขอรับเงิน บำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จรายเดือน
2. โดยขอรับเงินทาง ส่วนกลางที่กรมปศุสัตว์

ส่วนภูมิภาคที่ จังหวัด...........................................................

หน่วยงานผู้เบิก.....................................................................

1. ยื่นขอบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองผ่านระบบของกรมบัญชีกลาง (ยังคงต้องจัดทำเอกสารด้วย)

ให้กรม/จังหวัด ยื่นขอบำเหน็จบำนาญให้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับวันทวีคูณในช่วงเวลาดังนี้

พ.ศ.2519 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 7 ต.ค. 2519 ถึง 5 ม.ค. 2520 )

มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.......................................

พ.ศ.2534 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 23 ก.พ. 2534 ถึง 2 พ.ค. 2534 )

มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.......................................

พ.ศ. 2534 (ในเขต 21 จังหวัด ตั้งแต่ 23 ก.พ. 2534 ถึง 12 พ.ย.41 )

จังหวัด..............................ตั้งแต่วันที่…………………………….ถึงวันที่……….........………....

มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.......................................พ.ศ. 25๔๑ (ในเขต 2๐ จังหวัด ตั้งแต่ ๑3 ก.พ. 254๑ ถึง 1 เม.ย.4๓ )

จังหวัด..............................ตั้งแต่วันที่…………………………….ถึงวันที่……….........………....

มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.......................................พ.ศ. 25๔๗ (ในเขต ๓-๔จังหวัดชายแดนใต้ ตั้งแต่ ๕ ม.ค. 254๗ ถึง ๒๐ ก.ค.4๘ )

จังหวัด..............................ตั้งแต่วันที่…………………………….ถึงวันที่……….........………....

มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.......................................

วันทวีคูณจากหน่วยงานอื่นๆ (แนบเอกสารด้วย)..........................................................

ขอแสดงความนับถือ

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

(.........................................................................................)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .......................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

รหัสไปรษณีย์...........................................โทร.......................................................................................................