

เอกสารประกอบการขอรับเงินบำเหน็จตกทอด

(ไม่ต้องแนบแผ่นนี้ส่งมา)

โปรดทราบ การยื่นขอรับบำเหน็จตกทอด ไม่มีค่าธรรมเนียม ค่าบริการ หรือค่าอำนวยความสะดวกใด ๆ ทั้งสิ้น

ลำดับที่	รายการเอกสาร	จำนวนเอกสาร ที่ใช้ (ชุด)
1	ข้าราชการ แบบ 5309 / ลูกจ้างประจำ แบบ 5313 / แบบผู้รับบำเหน็จรายเดือน (ทายาทผู้ขอเซ็นจริงทุกคน และให้ตัวแทนกรอกที่อยู่ / พยาน (จนท.) เซ็น 2 คน) ส่วนอื่นไม่ต้องกรอก และส่งเฉพาะหน้านี้หน้าเดียว	2
2	รายการสอบสวนทายาท และ หนังสือรับรองการใช้เงินคืน	1
3	สำเนาใบมรณบัตร (ผู้ตาย)	2
4	สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ตาย)	2
5	สำเนาทะเบียนบ้าน (ประทับตราตาย)	2
6	สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาใบสำคัญการหย่า (ผู้ตาย)	2
7	สำเนาบัตรประชาชนของทายาท (บิดามารดา คู่สมรส บุตร)	2
8	สำเนาทะเบียนบ้านของทายาท (บิดามารดา คู่สมรส บุตร)	2
9	สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์หรือเผื่อเรียก (ประเทศไทย) ของทายาท (บิดามารดา คู่สมรส บุตร) ไม่เข้าร่วมโครงการใด ๆ ทั้งสิ้น	2
10	สำเนาใบทะเบียนสมรส/ใบหย่า ของบิดา มารดา (กรณีบิดามีชีวิต มารดาเสียชีวิต)	2
11	สำเนาใบมรณบัตรของทายาท (บิดามารดา คู่สมรส บุตร) กรณีเสียชีวิต	2
12	ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล ของทายาท (ถ้ามี)	2
13	หนังสือรับรองการเป็นบุตรจากทะเบียนราษฎร (กรณีบิดามีได้จดทะเบียนสมรส)	1
14	หนังสือรับรองการเสียชีวิต (กรณีไม่มีใบมรณบัตร หรือสำนักงานเขต/ที่ว่าการอำเภอไม่สามารถออกหนังสือรับรองได้ สามารถดาวน์โหลดแนวทางการเขียนได้จากเว็บ กกจ.)	1
15	สรจ. 12 (ผู้รับบำนาญ และ ผู้รับบำเหน็จรายเดือน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	1
16	บัตรลูกจ้างประจำรายชื่อ แบบ 3223 ฉบับจริง พร้อมสำเนา (ลูกจ้างประจำ)	1

หมายเหตุ

- บันทึกถึง สทกรณฯ ตรวจสอบการเป็นสมาชิก / หนังสือทกรณ และให้ทายาททุกคนเซ็นยินยอม แบบฟอร์ม สอป.2010
- ติดต่อฝ่ายสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กรณีเป็นสมาชิกมาปฏิบัติงาน ห้อง 502 โทร. 0 2653 4444 ต่อ 2125
- กรณีลูกจ้างประจำเป็นสมาชิก กสจ. เสียชีวิต ถ้าส่วนกลางให้ยื่นที่กองการเจ้าหน้าที่, ส่วนภูมิภาค (จังหวัด/เขต/ศูนย์/สถานี) ให้ยื่นที่จังหวัด)
- กรณีเป็นสมาชิก กบข. ใช้แบบฟอร์ม กบข. รง 008/2/2551 และ (ปค.14) ติดต่อที่ว่าการอำเภอ/เขต ตามที่ทายาทอาศัยอยู่ เพื่อเข้ารับการสอบทายาทกรณีข้าราชการเป็นสมาชิก กบข. (ข้าราชการบำนาญไม่ใช่)
- เงินค่าทำศพ หน่วยเบิกจ่ายทำบันทึกถึงกองการเจ้าหน้าที่ ขอหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ (ฉบับจริง) ยกเว้นผู้รับบำเหน็จรายเดือน
- รับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น

รายการสอบสวนบ้านาญพิเศษหรือบ้านึ่งตกทอด

ในการขอรับบ้านาญพิเศษ หรือบ้านึ่งตกทอด ให้หัวหน้าส่วนราชการทำการสอบสวนและกรอกคำตอบคำถามต่อไปนี้

คำถาม		คำตอบ
ข้อ 1	เป็นข้าราชการประเภทใด ประจำหรือเบี้ยหวัดหรือบ้านาญ	1
ข้อ 2	ตายด้วยเหตุใด หรือสูญหายเมื่อใด ส่งใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาสมรณบัตร หรือหลักฐานการสูญหายไปด้วย	2
ข้อ 3	ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งไม่ใช่กรณีปกติ ให้ส่งหลักฐานการ สอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย	3 -
ข้อ 4	ขอรับบ้านึ่ง บานึ่งตกทอด หรือ บ้านาญพิเศษ หรือ ขอรับบ้านึ่งพิเศษ แทนบ้านาญพิเศษ	4
ข้อ 5	บิดา มารดา (1) ยังมีชีวิตอยู่ทั้ง 2 คน หรือคนหนึ่งคนใดตายเมื่อใด หรือตายทั้งหมดเมื่อใด (2) ถ้าตายส่งสำเนาสมรณบัตรไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนาสมรณ บัตรต้องมีผู้รับรอง และส่งใบรับรองไปด้วย	5 ชื่อบิดา อายุ ชื่อมารดา อายุ บิดาตายเมื่อ มารดาตายเมื่อ
ข้อ 6	สามี มีสามีโดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ ถ้ามีชื่อใด	6
ข้อ 7	ภรรยา	7
	(1) มีภรรยาทั้งหมดกี่คน	
	(2) ก่อน ป.พ.พ.(1 ต.ค.78) กี่คน ชื่อใด ต้องมีผู้รับ รองว่าสมรสก่อน ป.พ.พ. และส่งใบรับรองไปด้วย	
	(3) หลัง ป.พ.พ.มีภรรยาที่จดทะเบียนสมรส กี่คน ชื่อใด ส่งหลักฐานการจดทะเบียนสมรส ไปด้วย	
	(4) ผู้ใดตายหรือไม่ เมื่อใด ส่งสำเนาสมรณบัตร ไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนาสมรณบัตร ต้องมีผู้รับรองและส่งใบรับรอง ไปด้วย	
	(5) มีการหย่าหรือไม่ เมื่อใด และการหย่ากันนั้นถูกต้อง ตามกฎหมายที่ใช้อยู่ขณะนั้นหรือไม่ ส่งหลักฐานการ หย่าไปด้วย ถ้าหย่าก่อน ป.พ.พ.ต้องมีผู้รับรองและส่ง ใบรับรองไปด้วย	

ข้อ 8	บุตร	8
	(1) บุตรเกิดจากภริยาโดยชอบด้วยกฎหมาย ก่คน ชื่อใด เกิดวัน เดือน ปี มารดาชื่อใด	
	(2) บุตรเกิดจากภริยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายก่คน ชื่อ ใด เกิดวัน เดือน ปี มารดาชื่อใด ศาลสั่งหรือบิดาจด ทะเบียนรับเป็นบุตรแล้วหรือไม่ ส่งสำเนาคำสั่งศาลหรือ สำเนารายการจดทะเบียนไปด้วย ถ้าศาลยังไม่สั่ง ก็ขอให้ ศาลสั่ง	
	(3) มีบุตรบุญธรรมก่คน ชื่อใด เกิดวัน เดือน ปี ใด ส่ง สำเนารายการจดทะเบียนไปด้วย	
	(4) มีบุตรอายุไม่เกิน 26 ปีบริบูรณ์คนใดกำลังศึกษาอยู่ตาม เงื่อนไขมาตรา 48 หรือไม่ ส่งใบรับรองการศึกษาไปด้วย	
	(5) มีบุตรที่พิการถึงทุพพลภาพหรือไม่ ชื่อใด ส่ง ใบรับรองของแพทย์ไปด้วย	
	(6) ในกรณีไม่มีทายาทตามข้อ 5 ถึงข้อ 8 มีผู้อุปการะ อยู่ หรือ ผู้อยู่ในอุปการะหรือไม่ ถ้ามีชื่อใด เกี่ยวข้องกับ ผู้ตายอย่างไร ส่งหลักฐานหรือใบรับรองการอุปการะไป ด้วย ในกรณีที่ผู้อุปการะ หรือผู้อยู่ในอุปการะอายุยังไม่ ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้ส่งหลักฐานตามข้อ (6) ไปด้วย	
ข้อ 9	ในกรณีบุตรทุกคนให้ส่งสำเนาสูติบัตรไปด้วย ถ้าไม่มี สำเนาสูติบัตร ก็ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนา ประกาศนียบัตร หรือสำเนาทะเบียนโรงเรียนแสดงวัน เดือนปีเกิด ไปด้วย	9
ข้อ 10	ผู้ตายเป็นผู้ต้องห้ามตามมาตรา 48,53,54 หรือไม่ ทายาทต้องห้ามตามมาตรา 55 หรือไม่	10
ข้อ 11	ผู้ใด ขอรับทางจังหวัดใด	11
ข้อ 12	ตั้งแต่เมื่อใด	12
ข้อ 13	ให้ส่วนราชการใดเป็นผู้เบิกจ่ายให้	13

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

หนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่ทางราชการ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....และทายาทผู้มีสิทธิขอรับรองไว้ต่อกรมปศุสัตว์ว่า
การขอรับเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินช่วยเหลือในฐานะเป็นทายาทของผู้ตายชื่อ.....
ซึ่งตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว และไม่มีทายาท
ผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายเพิ่มขึ้นเมื่อใดข้าพเจ้าและ
ทายาทผู้มีสิทธิ ยินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น คืนให้แก่ทาง
ราชการภายใน ๓๐ วัน นับจากที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าหรือทายาทผู้มีสิทธิทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าและทายาท
ผู้มีสิทธิได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....