บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ (กลุ่มทะเบียนประวัติฯ โทร. ๐ ๒๖๕๓ ๔๔๔๔ ต่อ ๒๑๔๒)

ที่ กษ ๐๖๐๒/ว ๒๐๐๑ **วันที่** ๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางปฏิบัติของข้าราชการและลูกจ้างประจำเกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน หน่วยงานในสังกัดกรมปศุสัตว์

กองการเจ้าหน้าที่ ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่จะพ้นจากราชการเนื่องจากครบเกษียณอายุ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. หน่วยงานส่วนกลาง และส่วนกลางที่มีหน่วยงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค สำนักงานปศุสัตว์พื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้แจ้งผู้เกษียณอายุราชการ ดำเนินการกรอกรายละเอียดและส่งเอกสารตามที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินให้ครบถ้วน ส่งกองการเจ้าหน้าที่ได้ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อยื่นขอรับเงินบำเหน็จบำนาญให้ต่อไป

๒. เจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์เขต และสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด จัดทำหนังสือขอแฟ้มประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) เพื่อดำเนินการจัดทำบำเหน็จบำนาญให้ผู้เกษียณอายุราชการ พร้อมแจ้งผู้เกษียณอายุราชการดำเนินการขอรับเงินบำเหน็จบำนาญได้ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยใช้คำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนและเลื่อนขั้นค่าจ้าง ณ ปัจจุบันของหน่วยงานในการคำนวณเงินบำเหน็จบำนาญ เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญได้ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ และเมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว **กรุณาส่งแฟ้มประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) คืนกองการเจ้าหน้าที่** พร้อมสำเนาใบสั่งจ่ายบำเหน็จบำนาญเพื่อเก็บรักษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกษียณอายุทราบและดำเนินการต่อไป

(นายพงษ์พันธ์ ธรรมมา)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

หนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ

(ข้าราชการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

ขอแจ้งความประสงค์ ดังนี้

๑. ขอรับเงิน ☐ บำเหน็จ ☐ บำนาญ

☐ เป็นสมาชิก กบข. ☐ ไม่เป็นสมาชิก กบข.

๒. สังกัด_____

๓. หน่วยงานผู้เบิก _____**จังหวัด**_____

๓.๑ หน่วยเบิกระบุที่ใดก็ได้ โดยให้คำนึงถึงการติดต่อเบิกค่ารักษาพยาบาลหลังเกษียณอายุราชการ เนื่องจาก สิทธิค่ารักษาจะถูกระงับชั่วคราว จนถึงวันที่ได้รับ**บำนาญ**ครั้งแรก

๓.๒ หากมีค่ารักษาพยาบาลเกิดขึ้น ให้สำรองจ่ายก่อน แล้วนำไปเบิกที่หน่วยงานผู้เบิกภายหลัง

๓.๓ **กรณีไม่ได้ขอเบิกจากหน่วยงานสังกัดสุดท้าย เจ้าหน้าที่หรือผู้เกษียณ ประสานแจ้งหน่วยเบิกใหม่ทราบด้วย** เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญและค่ารักษาพยาบาลให้ต่อไป

ทั้งนี้ ขอให้ส่งเอกสาร กรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน ดังนี้

๑. แบบลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับบำเหน็จบำนาญ (สรจ.๑)	๒ ชุด
๒. กรณีเป็นสมาชิก กบข. กรอกแบบขอรับเงินจากกองทุน กบข. (แบบ กบข.รง ๐๐๘/๑/๒๕๕๕) กรอกเฉพาะส่วนสำหรับผู้ยื่นคำขอ	๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประชาชน	๓ ชุด
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	๒ ชุด
๕. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ที่รับเงินเดือน)	๓ ชุด
๖. เอกสารรับรองวันทวีคูณฉบับจริง (ถ้ามี) พร้อมสำเนา	๒ ชุด

หมายเหตุ **สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ลงนามรับรองด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น**

๔. ยื่นขอบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองผ่านระบบ e-Filing ในระบบ Digital Pension ของกรมบัญชีกลาง ด้วยตนเอง (ศึกษาข้อมูลตามไฟล์ที่แนบ)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ที่อยู่ที่กรมบัญชีกลาง**สามารถติดต่อได้ _____

_____รหัสไปรษณีย์_____โทร/มือถือ_____

หมายเหตุ ๑. ให้ยื่นเอกสารการขอรับบำเหน็จบำนาญได้ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒. กรณีระบุหน่วยเบิกจ่ายเป็นกรมปศุสัตว์ (เขตราชเทวี) **ต้อง**มารายงานตัวที่ กลุ่มการเงิน กองคลัง (คุณอัมพร) เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

หนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือน
(ลูกจ้างประจำ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

ขอแจ้งความประสงค์ ดังนี้

๑. ขอรับเงิน ☐ บำเหน็จ ☐ บำเหน็จรายเดือน

☐ เป็นสมาชิก กสจ. ☐ ไม่เป็นสมาชิก กสจ.

๒. สังกัด_____

๓. หน่วยงานผู้เบิก _____**จังหวัด**_____

(กรณีไม่ได้ขอเบิกจากหน่วยงานสังกัดสุดท้าย เจ้าหน้าที่/ผู้เกษียณ ต้องประสานแจ้งหน่วยเบิกใหม่ทราบด้วย เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือนให้ต่อไป)

ทั้งนี้ ขอให้ส่งเอกสาร กรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน ดังนี้

๑. แบบลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับบำเหน็จบำนาญ (สรจ.๑) กรณีขอรับบำเหน็จรายเดือน	๒ ชุด
๒. บัตรลูกจ้างประจำรายชื่อ แบบ ๓๒๒๓ ฉบับจริง และรับรองสำเนาตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๓๐.๓/ว ๕๕ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๔๙ **พร้อมถ่ายสำเนา ๑ ชุด**	๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประชาชน	๓ ชุด
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	๒ ชุด
๕. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับเงินเดือน	๓ ชุด
๖. เอกสารรับรองวันทวีคูณฉบับจริง (ถ้ามี) พร้อมสำเนา	๒ ชุด
๗. คำสั่งเลื่อนขั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง) - สำหรับคำสั่งเลื่อนขั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ และ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ให้ส่ง**เพิ่มเติม**ทาง e-mail : person3@dld.go.th เพื่อดำเนินการขอรับบำเหน็จบำนาญเพิ่ม	๒ ชุด

หมายเหตุ **สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ลงนามรับรองด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น**

๔. ยื่นขอบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองผ่านระบบ e-Filing ในระบบ Digital Pension ของกรมบัญชีกลาง ด้วยตนเอง (ศึกษาข้อมูลตามไฟล์ที่แนบ)

๕. กรณีเป็นสมาชิก กสจ. กรอกแบบขอรับเงิน (แบบ กสจ.๐๐๔/๑) **ยื่นที่หน่วยงานสังกัดสุดท้าย** เมื่อเจ้าหน้าที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ส่งสำเนาให้กองการเจ้าหน้าที่เพื่อเก็บเข้าแฟ้มประวัติ สำหรับกอง/สำนักส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) ยื่นที่กองการเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ที่อยู่ที่กรมบัญชีกลาง**สามารถติดต่อได้ _____

_____รหัสไปรษณีย์_____โทร/มือถือ_____

หมายเหตุ ๑. ให้ยื่นเอกสารการขอรับบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือนได้ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒. กรณีระบุหน่วยเบิกจ่ายเป็นกรมปศุสัตว์ (เขตราชเทวี) **ต้อง**มารายงานตัวที่ กลุ่มการเงิน กองคลัง (คุณอัมพร) **ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕** เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายบำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือนในเดือนนั้น