

หนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ
(ข้าราชการ สังกัด กอง/สำนักส่วนกลาง/ศูนย์/สถานี/ด่าน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

ขอแจ้งความประสงค์ ดังนี้

๑. ขอรับเงิน บำเหน็จ บำนาญ
 เป็นสมาชิก กบข. ไม่เป็นสมาชิก กบข.

๒. สังกัด.....จังหวัด.....

๓. ขอรับเงินทาง หน่วยงานผู้เบิก.....จังหวัด.....

กรณีไม่ได้ขอเบิกจากหน่วยงานสังกัดสุดท้าย เจ้าหน้าที่/ผู้เกษียณ ต้องประสานแจ้งหน่วยเบิกใหม่ทราบด้วย
ทั้งนี้ การเบิกค่ารักษาพยาบาลช่วงหลังเกษียณ สิทธิค่ารักษาพยาบาลจะถูกระงับชั่วคราว จนถึงวันที่ได้รับ
บำนาญครั้งแรก หากมีค่ารักษาพยาบาลเกิดขึ้น ให้สำรองจ่ายก่อนแล้วนำไปเบิกกับหน่วยงานผู้เบิกภายหลัง

๔. ยื่นเอกสาร และลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ ด้วยปากกาน้ำเงินเท่านั้น ดังนี้

๑. แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ (แบบ ๕๓๐๐ เฉพาะหน้าแรก) กรอกข้อมูลในส่วนสำหรับผู้ขอ และลงลายมือชื่อ/ที่อยู่ปัจจุบัน	๒ ชุด
๒. หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ (แบบ สรจ.๓ เฉพาะหน้าแรก)	๑ ชุด
๓. แบบลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับบำเหน็จบำนาญ (แบบ สรจ.๑)	๒ ชุด
๔. กรณีเป็นสมาชิก กบข. กรอกแบบขอรับเงินจากกองทุน กบข. (แบบ กบข.รง ๐๐๘/๑/๒๕๕๕) กรอกเฉพาะส่วนสำหรับผู้ยื่นคำขอ	๑ ชุด
๕. สำเนาบัตรประชาชน	๓ ชุด
๖. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ที่รับเงินเดือน)	๓ ชุด
๗. เอกสารรับรองวันทวิคุณฉบับจริง (ถ้ามี) พร้อมสำเนา	๒ ชุด

(ลงชื่อ).....

(.....)

**ที่อยู่ที่กรมบัญชีกลางสามารถติดต่อได้

.....รหัสไปรษณีย์.....

E-mail ส่วนตัว.....โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ ๑. ยื่นเอกสารการขอรับบำเหน็จบำนาญได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป
๒. กรณีระบุหน่วยเบิกจ่ายเป็นกรมบุคคล (พญาไท) ต้องมารายงานตัวที่ กลุ่มการเงิน กองคลัง
(คุณอัมพร) เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญ ภายในวันที่ ๑-๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ กษ 0602/

หน่วยงาน กรมปศุสัตว์

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน
เรียน

โปรดพิจารณาส่งจ่าย เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ

ตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ดังกล่าวข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอกู้ต้องและยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง สมุด/แฟ้มประวัติ และเอกสารประกอบคำขอมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

(.....)

โทร.....

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า ยศ คำนำน้า ชื่อ นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด.....(3)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ.....

วันเดือนปีที่ออกจากราชการ...01...../.....10...../.....2568.....

ข้าพเจ้าได้ทราบถึงข้อความดังต่อไปนี้

1. ทหารซึ่งได้รับเบี้ยหวัดให้คงเบี้ยหวัด หากเข้ารับราชการ ในตำแหน่งซึ่งมีสิทธิจะได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญของข้าราชการทุกประเภท ตามข้อ 8 (3) แห่งข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด พ.ศ. 2495
2. ทหารซึ่งได้รับเบี้ยหวัดอยู่ ถ้าได้เข้ารับราชการมีเงินเดือนต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดและแจ้งให้ส่วนราชการที่เบิกจ่ายเบี้ยหวัดของตนทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันเข้ารับราชการว่าได้เข้ารับราชการในหน่วยงานใด ตั้งแต่ วัน เดือน ปี และเวลาใด เป็นข้าราชการประเภทใด มีเงินเดือนเท่าใด ตามข้อ 10 แห่งข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด พ.ศ. 2495
3. ผู้ซึ่งกลับเข้ารับราชการมีเงินเดือนต้องรายงานตัวและต้องแจ้งให้ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันกลับเข้ารับราชการ
4. ขอรับรองว่าเป็นผู้อยู่ระหว่างสอบสวนทางวินัย หรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา
5. ขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอกู้ต้องอ้างปรากฏว่าข้าพเจ้าได้รับเงินเกินสิทธิที่จะได้รับ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับ ไปโดยไม่มีสิทธิแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ โดยยินยอมให้หักจากเงินที่ได้รับจากทางราชการ

ขอรับเงินประเภท	เหตุที่ออก	เหตุแห่งบำเหน็จบำนาญ
01 <input type="checkbox"/> เบี้ยหวัด	1 <input type="checkbox"/> ลาออก	1 <input type="checkbox"/> ทดแทน
02 <input type="checkbox"/> บำเหน็จ	2 <input type="checkbox"/> ให้ออก	2 <input type="checkbox"/> ทูพพลภาพ
03 <input type="checkbox"/> บำนาญ	3 <input type="checkbox"/> ปลดออก	3 <input type="checkbox"/> สูงอายุ / เกษียณอายุ
14 <input type="checkbox"/> บำเหน็จดำรงชีพ		4 <input type="checkbox"/> รับราชการนาน
16 <input type="checkbox"/> บำนาญข้าราชการการเมือง		5 <input type="checkbox"/> มาตรา 17 หรือ มาตรา 18
17 <input type="checkbox"/> บำเหน็จข้าราชการการเมือง		6 <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 47
25 <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ อัตราที่ได้รับ		7 <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนมาตรา 48

เบี้ยหวัด

บำนาญพิเศษ

สถานภาพผู้ขอเบี้ยหวัด	กรณีขอรับเบี้ยหวัด (5)	สถานภาพผู้ขอบำนาญพิเศษ	ลักษณะการปฏิบัติงาน
1 <input type="checkbox"/> ชั้นประทวนและพลทหารประจำการ	1 <input type="checkbox"/> ร้องขอ	1 <input type="checkbox"/> ข้าราชการ	1 <input type="checkbox"/> ยามปกติ มาตรา 39 (1)
2 <input type="checkbox"/> ชั้นสัญญาบัตร	2 <input type="checkbox"/> ไม่ร้องขอ	2 <input type="checkbox"/> พล ๑ กองประจำการ	2 <input type="checkbox"/> ปฏิบัติราชการเสียดภัย มาตรา 39 (2)
3 <input type="checkbox"/> ข้าราชการกลาโหมพลเรือน (4)	จบการศึกษา	3 <input type="checkbox"/> อาสาสมัคร อส. / อส. ทพ.	3 <input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด มาตรา 39 (3)
	0 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....(6)	4 <input type="checkbox"/> อาสาสมัครทำหน้าที่ทหาร	
	1 <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปีที่ 1	เป็นการชั่วคราว	
	2 <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปีที่ 2		
	3 <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปีที่ 3 ขึ้นไป		
	4 <input type="checkbox"/> จบเตรียมอุดมศึกษา / ปวช.		
	5 <input type="checkbox"/> จบ ปกศ. สูง / ปวท. ขึ้นไป		
	วันขึ้นทะเบียนทหาร / วันสิ้น...../...../.....		

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย
กรม..... ปศุสัตว์.....
จังหวัด.....
ส่วนราชการผู้ขอ.....กรมปศุสัตว์.....

ขอรับเงินทวง (7)
กรม.....ปศุสัตว์.....
จังหวัด.....
ชื่อหน่วยงานผู้เบิก.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1)

เลขประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปีเกิด

ปัจจุบันอายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี	
<input type="checkbox"/> อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์	ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
<input type="checkbox"/> อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป	ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 400,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
<input type="checkbox"/> อายุ ตั้งแต่ 70 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป	ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 500,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะ โอนบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับบำนาญรายเดือน	
กรณี มีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน	
ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ และขอให้ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการ ดังนี้	
<input type="checkbox"/> แจ้งธนาคาร.....(2) เปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน	
<input type="checkbox"/> ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกันที่มีอยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม	
<input type="checkbox"/> โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....(2)	
ชื่อบัญชี(1) ตามที่สถาบันการเงินกำหนดในระบบบำเหน็จค้ำประกัน เท่านั้น	
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ที่มีสิทธิรับในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ	
<input type="checkbox"/> แบบได้รับเงินเต็มจำนวน	
<input type="checkbox"/> แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน	
<input type="checkbox"/> แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ทั้งจำนวน	

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้านี้

ให้ผู้รับบำนาญ

เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.