

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.(1)

ข้าพเจ้า.....(2) เป็น[] ข้าราชการ[] ผู้รับบำนาญ

[] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น/ ยศ/ ระดับ..... ตำแหน่ง.....

สังกัดกอง/ สำนักงาน..... กรม..... กระทรวง.....

จังหวัด..... ได้รับ[] เงินเดือน เดือนละ.....(3) บาท

[] บำนาญร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ.....(3) บาท [] เบี้ยหวัดร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ.....(3) บาท

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด(บุตร สามีหรือภริยา และ

บิดามารดาที่ซอบด □ วยกฎหมาย) ตามมาตรา48 วรรคหนึ่ง และมาตรา49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการพ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา58 วรรคหนึ่ง และมาตรา60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุน

บำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้

จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่ □ บุคคล รวม.....(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

2. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

3. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

4. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

5. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบียหวัดบ้านาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบียหวัดบ้านาญ

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

[] โดย..... (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบียหวัดบ้านาญ

[] โดย..... (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่.....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....(8) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย/ ในช่อง[] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้ รับบำนาญตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้ รับบำนาญตกทอด
- (2) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำนาญตกทอด
- (5) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำนาญตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบอำนาจ
- (8) หัวหวงหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการ ในสังกัดที่หัวหวงหน้าส่วนราชการมอบหมาย

โปรดแนบ

1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำนาญตกทอดทุกราย
2. กรณีผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำนาญตกทอดสมรสแล้ว ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรสด้วย