



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายการเงิน โทร. ๐๒๖๑๘๒๓๒๓ ต่อ ๑๔๐๓

ที่ นร ๐๒๐๒.๐๔/ว. ๓๕๐๔

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญของข้าราชการ และขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน
ของลูกจ้างประจำ ที่ครบเกษียณอายุราชการประจำปี ๒๕๕๙ (ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙)

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

ตามที่ กกจ. ได้แจ้งเวียนประกาศกรมประชาสัมพันธ์ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง ข้าราชการพ้นจากราชการ และลูกจ้างประจำพ้นจากงาน เนื่องจากเกษียณอายุราชการ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่จะเกษียณอายุราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ และสอดคล้องกับการที่กรมบัญชีกลางพัฒนาระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions Electronic Filing) โดยนำฐานข้อมูลที่มีอยู่จากระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ นั้น

กคส. ขอเรียนว่า เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการดำเนินงานตามโครงการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์และระบบบำเหน็จบำนาญ (Pensions Electronic Filing) ซึ่งผู้เกษียณอายุราชการบางรายอาจไม่สามารถเข้าไปปฏิบัติตามโครงการดังกล่าวได้ แต่เพื่อให้เกิดประโยชน์จากการเข้าโครงการฯ สำหรับผู้เกษียณอายุราชการในอนาคต กคส. จึงขอเป็นผู้ดำเนินการแทนผู้เกษียณอายุราชการทุกราย ในการลงทะเบียนขอรับรหัสผ่าน และข้อกำหนดแนวทางในการปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ระหว่างผู้เกษียณอายุราชการและสำนักเบิกจ่ายเงินเดือน (กคส. สปข.๑-๘ และ ส.ปชส.) ดังนี้

๑. จัดส่งแบบขอรับสิทธิประโยชน์ที่ได้รับจากทางราชการให้กับข้าราชการ ลูกจ้างประจำทุกรายไปยังหน่วยงานที่สังกัด เมื่อกรอกแบบตามสิทธิที่ได้รับ ได้แก่ บำเหน็จ บำนาญปกติ บำเหน็จดำรงชีพ และ กบข. สำหรับข้าราชการ และบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน และ กสจ. สำหรับลูกจ้างประจำ ส่งคืน กคส. ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

๒. กคส. เป็นผู้ลงทะเบียนขอรับรหัสผ่านและบันทึกข้อมูลตามแบบที่แสดงความประสงค์ขอรับสิทธิของข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่เกษียณอายุราชการประจำปี ๒๕๕๙ ทุกราย ยกเว้นข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เข้ารับการอบรมจากสำนักงานคลังเขต ๑-๘ และได้บันทึกรายการลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ขอให้แจ้งตามแบบหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินด้วย

๓. การจัดส่งหลักฐาน กคส. จะดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ Username และ Password ที่ได้ลงทะเบียนขอรับรหัสผ่านเรียบร้อยแล้วไปยังผู้เกษียณอายุราชการทุกราย ยกเว้นผู้ที่ลงทะเบียนแล้ว เพื่อเก็บไว้ตรวจสอบการอนุมัติส่งจ่ายจากกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังเขต ๑-๘ การพิมพ์หนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย ข้อมูลประวัติการจ่ายเงินเดือนทั้งรายเดือน และรายปี ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญของกรมบัญชีกลาง e-Pension ด้วย Username และ Password ที่ได้รับ

/๓.๒ หลักฐาน

๓.๒ หลักฐานที่ข้าราชการและลูกจ้างประจำกรอกขอรับสิทธิ กคส. จะนำส่งคืนไปยังสำนักเบิกเงินเดือนที่สังกัด (ส.ปช.๑-๘, ส.ปชส) ซึ่งเป็นส่วนราชการผู้ขอและผู้เบิกในระบบจ่ายตรงบำนาญบำนาญ (e-Pension) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบฐานข้อมูลในระบบจ่ายตรงบำนาญบำนาญ (e-Pension) กับหลักฐานและแฟ้มประวัติ ก.พ.๗ ให้ถูกต้องและครบถ้วนก่อนพิมพ์แบบให้ผู้มีอำนาจลงนามเพื่อจัดส่งให้กรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังเขต ๑-๙ อนุมัติการส่งจ่ายเงินบำนาญบำนาญให้กับผู้เกษียณอายุราชการ ทันรอบปฏิทินการเบิกจ่ายตามโครงการจ่ายตรงบำนาญเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบทราบต่อไปด้วย ทั้งนี้ กคส. จะจัดส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินและเอกสารที่เกี่ยวข้องไปยังผู้เกษียณอายุราชการโดยตรง

(นายชูโชค ทองตาล่วง)

ผอ.กคส.

หนังสือแสดงเจตนาขอรับเงิน

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

หน่วยงานต้นสังกัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

เป็นสมาชิก กบข./กสจ. ไม่เป็นสมาชิก กบข./กสจ. ขอแจ้งความประสงค์ ดังนี้

๑. ขอรับเงิน บำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จรายเดือน (อายุราชการ ๒๕ ปี)
 บำเหน็จดำรงชีพ (๑๕ เท่าของเงินบำนาญไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท)
 กบข กสจ.
๒. โดยขอรับเงินทาง ส่วนกลางที่กรมประชาสัมพันธ์ (กองคลัง)
 ส่วนภูมิภาคที่ จังหวัด.....

หน่วยงานผู้เบิก.....

๓. ยื่นขอบำเหน็จบำนาญผ่านระบบของกรมบัญชีกลาง โดย กคค. จะเป็นผู้บันทึกรายการให้ และส่ง password กลับไปให้หลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว และจะส่งเรื่องพร้อมหลักฐานไปยังหน่วยเบิกจ่ายที่สังกัด เพื่อยื่นขอบำเหน็จบำนาญให้ กรณีข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ที่เข้าไปลงทะเบียนในระบบแล้ว กรุณาแจ้งด้วย ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับวันทวีคูณในช่วงเวลาดังนี้
- พ.ศ.๒๕๑๙ (ที่วราขอาณาจักร ตั้งแต่ ๗ ต.ค. ๒๕๑๙ ถึง ๕ ม.ค. ๒๕๒๐)
มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.....
- พ.ศ.๒๕๓๔ (ที่วราขอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๓ ก.พ. ๒๕๓๔ ถึง ๒ พ.ค. ๒๕๓๔)
มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.....
- พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ๒๓ ก.พ. ๒๕๓๔ ถึง ๑๒ พ.ย.๔๑)
จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.....
- พ.ศ. ๒๕๔๑ (ในเขต ๒๐ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๓ ก.พ. ๒๕๔๑ ถึง ๑ เม.ย.๔๓)
จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.....
- พ.ศ. ๒๕๔๗ (ในเขต ๓-๔จังหวัดชายแดนใต้ ตั้งแต่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึง ๒๐ ก.ค.๔๘)
จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีวันลาในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าว คือ ลากิจ/ลาป่วย วันที่.....
- วันทวีคูณจากหน่วยงานอื่นๆ (แนบเอกสารด้วย).....

๔. เงิน พสร.

- ครั้งที่ ๑ บาท - ครั้งที่ ๓ บาท
- ครั้งที่ ๒ บาท - ครั้งที่ ๔ บาท

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้และส่งเอกสารหลังเกษียณอายุราชการ

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ กรอกเอกสารแบบหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงิน, แบบ สรจ.๑, แบบ สรจ.๓ และหนังสือยินยอม

ให้หักเงินบำเหน็จ/บำนาญปกติ/บำเหน็จรายเดือน (กรณีไม่มีภาระผูกพันไม่ต้องกรอก)

ส่งคืน กคส. ภายในวันที่ ๒๕/สิงหาคม ๒๕๕๙ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (บัญชีที่รับเงินเดือน)

หนังสือรับรองและขอเบิกบำนาญดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(1)

เลขประจำตัวประชาชน.....วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบัน อายุ.....ปี
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอรับบำนาญดำรงชีพ กรณี

อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน

จำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท หรือ

จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 200,000 บาท

อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน

จำนวนตามสิทธิ ไม่เกิน 400,000 บาท หรือ

จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 400,000 บาท

โดยขอให้โอนเงินบำนาญดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....(2)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด
และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำนาญดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้ขอรับบำนาญดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ เฉพาะประเภทออมทรัพย์ /สะสมทรัพย์ /
เพื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับยื่นคำขอ

เขียนที่

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร

ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์

สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก

เนื่องจาก (2) เกษียณ ลาออก ให้ออก ปลดออก เลื่อน ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ
 โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 อื่นๆ

ด้วยเหตุ (3) ทดแทน ทูพพลภาพ สูงอายุ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 บำเหน็จตามมาตรา 47 ออกรับเบี้ยหวัด
 อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ขอรับบำเหน็จ ขอรับบำนาญ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย
และมีความประสงค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

* 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5) เช็ก ธนาณัติ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า
ที่ธนาคาร

สาขา

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ
โดยให้ส่งจ่ายเป็นเช็กในนามกองทุน

* 3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบข. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)

3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน

3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท)

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ

บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.

3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน

บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน

บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ

บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร

สาขา

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

- หากข้าพเจ้ากรอรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบข. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. หักภาษี ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินซึ่งข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
- กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการการเงินของ กบข. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไปตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสภาวะเศรษฐกิจของประเทศ จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งมีผลทำให้ผลประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
- เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า
- บรรดากฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมผูกพันที่จะปฏิบัติตามทั้งหมดที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศใช้ในอนาคต
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลการใช้บริการที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขกฎเกณฑ์ในการแจ้งความประสงค์นี้โดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติและผูกพันตนเองตามข้อกำหนดนี้ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน / ผู้แจ้งความประสงค์ (6)
(.....)

ลงชื่อพยาน (7)
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

สำหรับส่วนราชการ

ที่ / เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบข. ทราบในทันที และหาก กบข. ตรวจสอบพบว่าข้อมูลคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8)
(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9)
ที่อยู่ส่วนราชการ

ตำแหน่ง

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/1/2555

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งคืนฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่เลือก

- (1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสมาชิกภาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณามั่นทอกเหตุผลและแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย
- (2) ระบุสาเหตุการพ้นสภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน
- (3) ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกภาพ
 - เหตุทดแทน หมายความว่า สมาชิกออกจากราชการเพราะทางการเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือทหารซึ่งออกจากกองหนุนเบ็ดเตล็ด
 - เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
 - เหตุสูงอายุ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
 - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่ยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
 - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึงยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
 - อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (4) ระบุสิทธิที่ได้รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไล่ออก ออกรับเบียดหัว โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่ามีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (5) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
- (6) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม
- (7) พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน
- (8) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกับกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)
- (9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมทั้งอยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง008/1/2555

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

- 1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสออสวนทางวินัย

- 1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
- 3. สำเนาใบแนบหนังสือส่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบข. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

(กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิมโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

หมายเหตุ : * สามารถนำส่งข้อมูลการรับเงิน กบข. ผ่านทางระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) ของกรมบัญชีกลางสำหรับผู้มีสิทธิรับเบียดหัวบำเหน็จบำนาญได้
ในกรณีที่บัญชีโอนเงินบำนาญชื่อบัญชีเป็นของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเอง

หนังสือยินยอมให้หักเงินบำเหน็จ/บำนาญปกติ/บำเหน็จรายเดือน

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้รับ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญปกติ เงินบำเหน็จรายเดือน

บัตรประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ต.รอก/ชอย

..... ถนน แขวง/ตำบล เขต/

อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร

ขอยินยอมให้ กองคลัง หักเงินบำเหน็จ/บำนาญปกติ/บำเหน็จรายเดือน ตั้งแต่เดือน

เป็นต้นไป เพื่อชำระหนี้สิน

- เงินฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี
- สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด
- ธนาคารอาคารสงเคราะห์
- ธนาคารออมสิน
- บมจ. ธนาคารกรุงไทย
- อื่น ๆ

ลงชื่อ ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)