


## การเพิ่มข้อมูลค่าลดหย่อน

- คลิก  ที่ตารางค่าลดหย่อน จะปรากฏหน้าจอตั้งรูปที่ ๑๗

บันทึกค่าลดหย่อน


**ค่าลดหย่อน**

ค่าลดหย่อน:

จำนวนเงิน:

บันทึก  ยกเลิก  ปิด

รูปที่ ๑๗

- ป้อนค่าลดหย่อน หรือ คลิก  เพื่อเลือกข้อมูลค่าลดหย่อน
- ป้อนจำนวนเงิน
- คลิกปุ่ม  บันทึก เพื่อบันทึกข้อมูล

## การแก้ไขข้อมูลค่าลดหย่อน

- จากตารางค่าลดหย่อน คลิกเลือกรายการที่ต้องการ จะปรากฏหน้าจอตั้งรูปที่ ๑๘

บันทึกค่าลดหย่อน

**ค่าลดหย่อน**

ค่าลดหย่อน:

จำนวนเงิน:

บันทึก  ยกเลิก  ปิด


รูปที่ ๑๘

- แก้ไขข้อมูล เช่น จำนวนเงิน
- คลิกปุ่ม  บันทึก เพื่อบันทึกข้อมูล

## ต้องการลบข้อมูลค่าลดหย่อน



- จากตารางค่าลดหย่อน คลิกเลือกรายการที่ต้องการ ให้แสดง  จะปรากฏหน้าจอตั้งรูปที่ ๑๙

**ค่าลดหย่อน**

ตารางค่าลดหย่อน			+ 
รหัสค่าลดหย่อน	ค่าลดหย่อน	จำนวนเงิน	
01	ลดหย่อนตนเอง	30,000.00	
03	บุตรกำลังศึกษา	34,000.00	
<input checked="" type="checkbox"/>	05	ยกเว้นเงินกู้	5,000.00

หน้า 1/1 รายการที่ 1-3/3 10 ▾ ไปหน้าที่

รูปที่ ๑๙

- คลิก  เพื่อลบข้อมูลค่าลดหย่อน
- คลิกปุ่ม  เพื่อดำเนินการในขั้นตอนถัดไป

### ๓.๕ ยืนยันแบบ และส่งไปยังส่วนราชการผู้ขอ

โปรแกรมจะคำนวณเงินบำนาญ และบำเหน็จดำรงชีพ (ถ้ามี) ของผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ โดยอัตโนมัติ และผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ต้องยืนยันข้อมูลทั้งหมดเพื่อส่งส่วนราชการผู้ขอตั้งรูปที่ ๒๐

### รูปที่ ๒๐

#### หมายเหตุ

- ตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน สามารถแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติมให้ส่วนราชการผู้ขอทราบ ช่องยืนยัน ข้อมูล จะ แสดงข้อความว่า “ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลบุคคลที่ปรากฏในหน้าจอแล้ว ขอแก้ไขข้อมูลตามรายการที่แจ้ง”
- กรณีข้อมูลถูกต้องและไม่มีการแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติมให้ส่วนราชการผู้ขอทราบ ช่องยืนยันข้อมูล จะ แสดงข้อความว่า “ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลบุคคลที่ปรากฏในหน้าจอแล้ว ขอรับรองว่า ถูกต้อง”

การยืนยันแบบและส่งไปยังส่วนราชการผู้ขอ ผู้ใช้สามารถคลิก

๑. คลิก  เพื่อยืนยันแบบ และ คลิกปุ่ม ยื่นแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ เพื่อยืนยันแบบขอรับบำเหน็จบำนาญไปยังส่วนราชการผู้ขอ

๒. สามารถพิมพ์แบบ ๕๓๐๐ อิเล็กทรอนิกส์ ที่ปุ่ม พิมพ์แบบ 5300 อิเล็กทรอนิกส์

ตัวอย่าง รายงานการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญกรณีไม่เป็นสมาชิก กบข. จะแสดงรูปแบบไฟล์เป็น pdf ดังรูปที่ ๒๑ และรูปที่ ๒๒

5300 ซีเค็พرونิกส์

แบบขอรับบำเหน็จ บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จค่าแรงชีพ หรือเงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด			
ที่ .....		รหัสหน่วยงาน / จังหวัด .....	
วันที่ .....			
<p>เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินบำนาญและเงินบำเหน็จค่าแรงชีพ</p> <p>เรียน .....</p> <p>โปรดพิจารณาส่งจ่าย บำนาญ บำเหน็จค่าแรงชีพ ให้แก่ ข้าราชการ ตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม คำสั่งของข้าหลวง และข้อรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอกถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนเพื่อขำได้</p> <p style="text-align: center;">ขอแสดงความนับถือ</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ) .....</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง .....</p> <p>ตัวราชการ.....</p> <p>โทร..... โทรสาร.....</p>			
สำหรับผู้ขอ			
ข้าพเจ้า นาย สมชาย นามสกุล เสนอเทพ			
<p>ข้าพเจ้าได้ทราบถึงข้อความดังต่อไปนี้</p> <p>1. ทหารซึ่งได้รับบำเหน็จหรือบำนาญ หากเข้ารับราชการในตำแหน่งซึ่งมีสิทธิจะได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการทุกประเภท ตามข้อ ๑(๒) แห่งข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินบำเหน็จ พ.ศ. 2495</p> <p>2. ทหารซึ่งได้รับบำเหน็จ ถ้าได้เข้ารับราชการมีเงินเดือนตรงรายการให้ผู้นับตั้งบัญชีขาดสังกัดและแจ้งให้ส่วนราชการที่เบิกจ่ายบำเหน็จของตนเองทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันเข้ารับราชการหรือเข้ารับราชการใหม่ภายหลัง ตั้งแต่ วัน เดือน ปี และ เวลาใด เป็นข้าราชการประเภทใด มีเงินเดือนเท่าใด ตามข้อ 10 แห่งข้อบังคับ กระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินบำเหน็จ พ.ศ. 2495</p>			
ขอรับเงินประเภท 03 บำนาญปกติ 14 บำเหน็จค่าแรงชีพ	วันเดือนปีเกิด 17-06-2498	วันเดือนปีที่เริ่มรับเวลาราชการ 15-09-2519	วันเดือนปีที่ออกจากราชการ 01-10-2558
ตัวราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรม 03005 กรมศุลกากร จังหวัด	เลขที่ออก 4 ให้ออก แก่ชื่อย่อ	ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เริ่มจ่ายตั้งแต่ ..... ถึง ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)	
(ลงชื่อ)..... ..... วันที่..... ที่อยู่ บ้านเลขที่ 174 47 ตำบล แขวง สะพานสูง อำเภอ เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10270	ขอรับเงินทาง 03005 กรมศุลกากร 1000 กรุงเทพมหานคร 0300500000 กรมศุลกากร		

รูปที่ ๒๑

5300 ซิลิโคนพริก

แบบขอรับเบี้ยหวัด นำเห็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ นำเห็จคำรงค์พิท หรือเงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ	15-09-2519	30-09-2558
25	กฎอัยการศึก พ.ศ.2519 ( 7 พ.ล. 19 - 5 ม.ล. 20)	07-10-2519	05-01-2520
26	กฎอัยการศึก พ.ศ.2534:23 ก.พ. 24 - 2 พ.ล. 34:	23-02-2534	02-05-2534
รหัส	อัตราเงินเดือน อัตราบำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้าย	63,080.00	

ตัวอย่าง รายงานการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ กรณีเป็นสมาชิก กบข. ดังรูปที่ ๒๓ และรูปที่ ๒๔

5300 ใช้เลิกหรือใกล้

แบบขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จดำรงชีพ หรือเงินทดแทนข้าราชการวิสามัญออกจากราชการ

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด			
ที่ .....	รหัสหน่วยงาน / จังหวัด .....		
	วันที่ .....		
เรื่อง	ขอให้ส่งจ่ายเงินบำนาญและเงินบำเหน็จดำรงชีพ		
เรียน	.....		
โปรดพิจารณาสั่งจ่าย บำนาญบำเหน็จดำรงชีพ โบนัส ข้าราชการ ตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539			
ดังกล่าวขอระหว่าง และขอรับรางวัลของมูลต่างๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอลูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด			
ขอแสดงความนับถือ			
	ลงชื่อ .....		
	(.....)		
	ตำแหน่ง .....		
ลงนามราชการ.....			
โทร.....	โทรสาร.....		
สำหรับผู้ขอ			
ข้าพเจ้า นาย สมชาย นามสกุล เสงี่ยมพ			
ข้าพเจ้าได้ทราบถึงข้อความต่อไปนี้			
1. ทหารซึ่งได้รับเบี้ยหวัดในคดีเบียดเบียน หากเข้ารับราชการในตำแหน่งซึ่งมีสิทธิจะได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการทุกประเภท ตามข้อ 8(3) แห่งข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด พ.ศ.2495			
2. ทหารซึ่งได้รับเบี้ยหวัด ตามได้เข้ารับราชการมีเงินเดือนต้องรายงานในผู้บังคับบัญชาด้วยสิ่งกีดขวางและแจ้งให้ส่วนราชการที่เบิกจ่ายเบี้ยหวัดของตนเองทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันเข้ารับราชการเข้าเข้ารับราชการใหม่จนงานใด ตั้งแต่ วัน เดือน ปี และ เวลาใด เป็นข้าราชการประเภทใด มีเงินเดือนเท่าใด ตามข้อ 10 แห่งข้อบังคับ กระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด พ.ศ.2495			
ขอรับเงินประเภท	11 บำนาญสมาชิก กบข. 15 บำเหน็จดำรงชีพ กบข.	วันเดือนปีเกิด	วันเดือนปีที่เริ่มรับเวลาราชการ วันเดือนปีที่ออกจากราชการ
		17-06-2498	15-09-2519 01-10-2558
ลงนามราชการที่สังกัดหรือลูกจ้าง	เลขที่ออก	ตำแหน่ง นักวิชาการพิเศษ	
กรม 03005 กรมศุลกากร	4 ไร่เอก (เกษียณ)	ตำแหน่ง นักวิชาการพิเศษ	
จังหวัด		เริ่มจ่ายตั้งแต่ ..... ถึง ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)	
ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	ขอรับเงินทาง	03005 กรมศุลกากร 1000 กรุงเทพมหานคร 0300500000 กรมศุลกากร	
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 174/47 ตำบล แอว่ง ละพวนสูง			
อำเภอ เขต เขตละพวนสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10270			