



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบรรจุแต่งตั้งและทะเบียนประวัติ โทร ๐๒ ๖๑๘๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๐๔  
ที่ นร ๐๒๐๓.๐๔/๖๓๕๒๓ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง การยื่นแบบหนังสือแสดงเจตนาละทิ้งบรรพบุรุษผู้รับบำเหน็จตกทอดและหนังสือแสดงเจตนาละทิ้ง  
ผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เรียน ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำเกษียณอายุราชการประจำปี ๒๕๕๘

ด้วย กกจ. ได้ตรวจสอบเอกสารแบบหนังสือแสดงเจตนาละทิ้งบรรพบุรุษผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย และหนังสือแสดงเจตนาละทิ้งบรรพบุรุษผู้รับบำเหน็จตกทอดของข้าราชการ ที่จะเกษียณอายุราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ที่จัดเก็บเป็นหลักฐานในแฟ้มประวัติ พบว่ามีผู้ที่ไม่ได้ยื่นแบบแสดงเจตนาฯ ไว้เป็นหลักฐานเพื่อให้ทายาทใช้ประกอบการขอรับเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย จำนวน ๑๖ ราย ตามรายชื่อแนบท้าย

กกจ. ขอชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการยื่นแบบแสดงเจตนาละทิ้งบรรพบุรุษผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย และการยื่นแบบหนังสือแสดงเจตนาละทิ้งบรรพบุรุษผู้รับบำเหน็จตกทอด ดังนี้  
ข้าราชการ/ผู้รับบำนาญ

๑. ตาม พ.ร.บ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ และ พ.ร.บ.กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๓๙ ได้บัญญัติให้ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญที่ถึงแก่ความตายให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิตามเกณฑ์ดังนี้

(๑) บุตรให้ได้รับ ๒ ส่วน ถ้ามีบุตรตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไปให้ได้รับ ๓ ส่วน

(๒) สามีหรือภรรยาให้ได้รับ ๑ ส่วน

(๓) บิดามารดา หรือบิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่ให้ได้รับ ๑ ส่วน

(๔) กรณีที่ไม่มีทายาทตาม (๑) (๒) (๓) ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดง

เจตนาไว้ต่อส่วนราชการตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๕) กรณีที่ไม่มีทายาท ตาม (๑) (๒) (๓) และไม่ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาไว้ตาม (๔) หรือบุคคลที่แสดงเจตนาไว้ตายไปก่อนให้สิทธิในบำเหน็จตกทอดนั้นเป็นอันยุติลง

๒. ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือนเงินปีบำเหน็จบำนาญและเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้บัญญัติไว้โดยสรุปว่า ถ้าข้าราชการหรือผู้มีสิทธิรับบำนาญถึงแก่ความตายให้จ่ายเงินช่วยเหลือเป็นจำนวน ๓ เท่าของเงินเดือนสำหรับข้าราชการ และ ๓ เท่าของเงินบำนาญรวมกับเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ แก่บุคคลซึ่งข้าราชการผู้ตายแสดงเจตนาโดยทำเป็นหนังสือยื่นต่อส่วนราชการ โดยการขอรับเงินช่วยเหลือให้กระทำภายในเวลา ๑ ปีนับแต่วันที่ข้าราชการผู้ซึ่งมีสิทธิรับเงินเดือนตาย

๓. กรณีการยื่นแบบแสดงเจตนาละทิ้งบรรพบุรุษผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย ถ้าเคยยื่นแบบหนังสือแสดงเจตนาฯ ไว้แล้ว มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินช่วยเหลือให้ยื่นแบบแสดงเจตนาฯ ใหม่ และให้ยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาฯ ฉบับเดิมที่เคยยื่นไว้แล้ว โดยเขียนแจ้งยกเลิกหนังสือหน้าที่ยี่ ๒ ช่องบันทึกการเปลี่ยนแปลง โดยให้ลงวันที่ตามหนังสือฉบับที่ทำใหม่ และระบุชื่อบุคคลของผู้รับใหม่ ซึ่งจะให้กับบุคคลใดก็ได้ เช่น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร หรือบุคคลอื่น แล้วแนบมาพร้อมกับฉบับใหม่ (ช่องบันทึกการเปลี่ยนแปลงจะใช้กรณียกเลิกเท่านั้น) ถ้าหากยังไม่ยกเลิกไม่ต้องระบุ

๔. การยื่นแบบหนังสือแสดงเจตนาชำระบุดั๋วผู้รับบำเหน็จตกทอด ถ้าเคยยื่นแบบหนังสือแสดงเจตนาฯ ไว้แล้ว มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาฉบับใหม่ โดยใช้แบบ ๒ และให้ยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาฯ ฉบับเดิม ลงวันที่ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับใหม่ และระบุชื่อผู้รับคนใหม่

๕. การระบุชื่อผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ระบุผู้รับเป็นบุคคลอื่น เช่น ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลอื่น ยกเว้น บุตร สามี ภรรยา และ บิดา มารดา ที่ชอบด้วยกฎหมาย เนื่องจากบุคคลดังกล่าวเป็นทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายอยู่แล้ว กรณี ทายาทผู้มีสิทธิยังมีชีวิตอยู่ บุคคลที่ระบุชื่อไว้ในแบบหนังสือแสดงเจตนาฯ ไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอดนั้น

#### ลูกจ้างประจำ

๑. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๑๕/๔ กำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนเมื่อถึงแก่ความตายให้จ่ายบำเหน็จตกทอดเป็นจำนวน ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือน ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมาย ดังนี้

(๑) บุตร ได้รับ ๒ ส่วน ถ้ามีบุตรตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไปให้ได้รับ ๓ ส่วน

(๒) สามีหรือภรรยา ได้รับ ๑ ส่วน

(๓) บิดามารดา หรือ บิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่ ได้รับ ๑ ส่วน

(๔) กรณีที่ผู้รับบำเหน็จรายเดือนไม่มีบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา ให้จ่ายบำเหน็จตกทอดให้แก่บุคคลซึ่งลูกจ้างประจำที่ถึงแก่ความตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด ตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๕) กรณีที่ไม่มีทายาท ตาม (๑) (๒) (๓) และไม่ได้ทำหนังสือแสดงเจตนา ตาม (๔) หรือบุคคลที่แสดงเจตนาไว้ตายไปก่อนให้สิทธิในบำเหน็จตกทอดเป็นอันยุติลง

๒. ให้ลูกจ้างประจำผู้มีสิทธิรับบำเหน็จรายเดือน ได้แก่ผู้มีเวลาราชการตั้งแต่ ๒๕ ปี ขึ้นไปรวมเวลาทวีคูณ และเลือกรับบำเหน็จรายเดือน ดำเนินการดังนี้

๑) ให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนจัดทำหนังสือแสดงเจตนาชำระบุดั๋วผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ แบบ ๑ จำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกันยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแบบแทนได้


๒) กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนประสงค์จะเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำไว้แล้วให้ทำหนังสือแสดงเจตนาชำระบุดั๋วผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำตามแบบ ๒ จำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกันยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน

ดังนั้น เพื่อให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำเสียสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับ จึงขอให้ข้าราชการผู้เกษียณอายุราชการประจำปี ๒๕๕๘ ที่ยังไม่ได้ยื่นแบบหนังสือแสดงเจตนาชำระบุดั๋วผู้รับเงินบำเหน็จตกทอด หรือแบบแสดงเจตนาชำระบุดั๋วผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย จำนวน ๑๖ ราย ตามรายชื่อแนบท้าย ดำเนินการยื่นแบบแสดงดังกล่าวเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในการใช้ประกอบการยื่นแบบขอรับเงินบำเหน็จตกทอดต่อไป

สำหรับข้าราชการผู้เกษียณอายุราชการที่ไม่มีรายชื่อดังกล่าวให้ตรวจสอบข้อมูลในระบบข้อมูลบุคลากรของตนเองหากมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินให้ยกเลิกหนังสือฉบับเดิมและทำฉบับใหม่ตามแบบ ๒

ในส่วนของผู้จ้างประจำผู้เกษียณอายุราชการตามรายชื่อแนบท้ายเป็นผู้มีสิทธิเลือกรับเงินบำเหน็จรายเดือน หากแจ้งความประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนให้จัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของผู้จ้างประจำ แบบ ๑ จำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกันส่งให้กองการเจ้าหน้าที่เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

  
(นายกิตติศักดิ์ หาญกล้า)  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

บัญชีรายชื่อข้าราชการเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ผู้ที่ไม่ได้ยื่นแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด/แบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตาย

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	แบบแสดง บำเหน็จตกทอด	แบบแสดง เงินช่วย ๓ เท่า
๑	ประเภทอำนวยการ ระดับสูง นายทินรัตน์ สัจจาพิทักษ์	ผู้อำนวยการสำนัก (ผู้อำนวยการสูง) สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๒	นางกัญญา พรปรีชา	ผู้อำนวยการสำนัก (ผู้อำนวยการสูง) สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๖ (สงขลา)	ยื่นแบบแล้วแต่ ไม่สมบูรณ์	-
๓	ประเภทอำนวยการ ระดับต้น นายสาโรจน์ เราวีลย์	ประชาสัมพันธ์จังหวัด (ผู้อำนวยการต้น) สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดหนองคาย	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๔	นายพิชัย คชพิมพ์	ประชาสัมพันธ์จังหวัด (ผู้อำนวยการต้น) สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดมหาสารคาม	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๕	นายรังสรรค์ ชำแจ่ม	ประชาสัมพันธ์จังหวัด (ผู้อำนวยการต้น) สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดสุโขทัย	ยื่นแบบแล้ว ไม่สมบูรณ์	ยื่นแบบแล้ว ไม่สมบูรณ์
๖	นายสำราญ วิจิตรพันธ์	ประชาสัมพันธ์จังหวัด (ผู้อำนวยการต้น) สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดสตูล	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๗	นายสุชาติ ศรีโพบูลย์	ประชาสัมพันธ์จังหวัด (ผู้อำนวยการต้น) สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดนครนายก	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๘	นายอภิชัย บุญประดัมภ์	ประชาสัมพันธ์จังหวัด (ผู้อำนวยการต้น) สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดสมุทรปราการ	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๙	ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ นายอุดม สีสไ	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัดแพร่ สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๓ (เชียงใหม่)	ระบุผิด	-
๑๐	นายสุธี นาคเมธี	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดตาก สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๔ (พิษณุโลก)	ไม่ได้ยื่นแบบ	ไม่ได้ยื่นแบบ
๑๑	นางจำนงค์ ศรีณยพิพัฒน์	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสุพรรณบุรี สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๘ (กาญจนบุรี)	-	ระบุผิด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	แบบแสดง บำเหน็จตกทอด	แบบแสดง เงินช่วย ๓ เท่า
๑๒	ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส นายประสพ สหรัตน์	นายช่างไฟฟ้าอาวุโส ส่วนเทคนิค สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๑๓	นายธีรพัชร ทรัพย์สุข	นายช่างไฟฟ้าอาวุโส ฝ่ายสถานีเครือข่าย ส่วนเทคโนโลยี สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย	ไม่ได้ยื่นแบบ	-
๑๔	ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน นายสุรพล วัตแก้ว	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสงขลา สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๖ (สงขลา)	-	ไม่ได้ยื่นแบบ
๑๕	นางชลอ ราชโยธา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดเลย	ระบุผิด	-

หมายเหตุ เรียงลำดับตามประเภทตำแหน่ง หน่วยงานส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค  
เครื่องหมาย - หมายถึงยื่นแบบแล้ว

บัญชีรายชื่อลูกจ้างประจำ เกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ผู้มีอายุราชการ ๒๕ ปี หรือ ๒๔ ปี ๖ เดือน ขึ้นไปรวมเวลาทวีคูณ มีสิทธิเลือกรับเงินบำเหน็จรายเดือน  
ต้องยื่นแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	วันบรรจุเข้ารับ ราชการ	อายุราชการ		รวมเวลาราชการ ทั้งสิ้น
				ปกติ	เวลาทวีคูณ	
๑	นายสมพิศ พึ่งเพ็ง	แม่บ้าน บ๒ สวท.	๑ ก.ค. ๒๕๒๔	๓๔ ปี ๓ เดือน	๒ เดือน ๘ วัน	๓๔ ปี ๕ เดือน ๘ วัน
๒	นางชวนชม ก้อนทอง	พนักงานธุรการ ส๑ สนช.	๑ พ.ย. ๒๕๒๑	๓๖ ปี ๑๑ เดือน	๒ เดือน ๘ วัน	๓๗ ปี ๑ เดือน ๘ วัน
๓	นายทองเลิศ วงศ์งาม	แม่บ้าน บ๒ สทท.เชียงใหม่ สปข. ๓ (เชียงใหม่)	๓ ส.ค. ๒๕๒๔	๓๔ ปี ๑ เดือน ๒๙ วัน	๗ ปี ๓ เดือน ๑๓ วัน	๔๑ ปี ๕ เดือน ๑๒ วัน
๔	นายวาท ปิงเมือง	พนักงานขับรถยนต์ ส๒ สวท.ลำปาง สปข. ๓ (เชียงใหม่)	๒ ม.ค. ๒๕๒๒	๓๖ ปี ๙ เดือน	๒ เดือน ๘ วัน	๓๖ ปี ๑๑ เดือน ๘ วัน
๕	นายอุทัย จันบุผา	คนสวน บ๒ สวท.เชียงราย สปข. ๓ (เชียงใหม่)	๑ ก.พ. ๒๕๓๔	๒๔ ปี ๘ เดือน	๒ เดือน ๘ วัน	๒๔ ปี ๑๐ เดือน ๘ วัน
๖	นายสมมาตร ระวีวรรณ	พนักงานขับรถยนต์ ส๒ สวท.พังงา สปข. ๕ (สุราษฎร์ธานี)	๔ ธ.ค. ๒๕๒๙	๒๘ ปี ๙ เดือน ๒๘ วัน	๒ เดือน ๘ วัน	๒๙ ปี ๖ วัน
๗	นายสุวัฒน์ เพชรเรียง	พนักงานรักษา ความปลอดภัย บ๒ สวท.ทุ่งสง นครศรีธรรมราช สปข. ๕ (สุราษฎร์ธานี)	๔ ธ.ค. ๒๕๒๙	๒๘ ปี ๙ เดือน ๒๘ วัน	๒ เดือน ๘ วัน	๒๙ ปี ๖ วัน
๘	นายวิไล เพียดสิงห์	แม่บ้าน บ๒ สวค.ขอนแก่น	๒ ม.ค. ๒๕๓๐	๒๘ ปี ๙ เดือน	๒ เดือน ๘ วัน	๒๘ ปี ๑๑ เดือน ๘ วัน
๙	นายสมภาส ช่วยเกิด	พนักงานขับรถยนต์ ส๒ สวค.กระบี่	๔ ธ.ค. ๒๕๒๙	๒๘ ปี ๙ เดือน ๒๘ วัน	๒ เดือน ๘ วัน	๒๙ ปี ๖ วัน
๑๐	นายสมาน ต้นใส	พนักงานขับรถยนต์ ส๒ สวค.แม่ฮ่องสอน	๗ พ.ย. ๒๕๒๙	๒๘ ปี ๑๐ เดือน ๒๕ วัน	๙ ปี ๕ วัน	๓๗ ปี ๑๑ เดือน
๑๑	นายอนิกร รุ่งจรัส	พนักงานขับรถยนต์ ส๒ สวค.กรุงเทพฯ รังสิต สวท.	๑๐ พ.ย. ๒๕๒๙	๒๘ ปี ๑๐ เดือน ๒๒ วัน	๒ เดือน ๘ วัน	๒๙ ปี ๑ เดือน

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  
[ ] บำนาญรวมกับ ข.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ข.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และ  
บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ  
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน  
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล 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
6. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
7. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
8. .... (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน

9. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

10. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

11. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

12. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

13. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

14. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

15. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี่ยหวัดบ้านาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบี่ยหวัดบ้านาญ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

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

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

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

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (8) เจ้าหน้าที่  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



**หมายเหตุ**

1. การชุดลม ชีตง่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

**คำอธิบายกฎการทดแทนหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด**

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด
- (2) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำนาญตกทอด
- (5) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำนาญตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดได้มากกว่าหนึ่งคน 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) หักวันส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หวนนำส่วนราชการมอบหมาย

## ใบมอบฉันทะ

เขียนที่ .....

วันที่ .....

พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง .....  
สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร .....  
ขอมอบฉันทะให้ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาจะมรดกผู้รับบำนาญจากทอด  
ฉบับลงวันที่ ..... ที่แนบมาพร้อมนี้ แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)

### หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
2. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้รวมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาจะมรดกผู้รับบำนาญจากทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ

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  
[ ] บำนาญรวมกับ ข.ค.บ. เดือนละ .....(3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ข.ค.บ. เดือนละ .....(3) บาท  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ ..... (4)  
และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือ  
ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ  
ข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จ  
บำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์  
ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม .....(5) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
2. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
3. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
4. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
5. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
6. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน

7. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
8. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
9. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
10. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
11. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
12. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
13. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
14. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน
15. .... (6) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (7) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาฯนี้จัดทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาอนุญาตผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (8) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[ ] โดย ..... (8) ผู้รับมอบอำนาจ ตามหนังสือมอบอำนาจ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ .....(9) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

#### หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาอนุญาตผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

#### คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาอนุญาตผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาอนุญาตผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาอนุญาตผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม
- (5) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (6) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (7) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (8) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบอำนาจ
- (9) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

แบบหนังสือแสดงเจตนาพระนุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)

.....ชั้น/ยศ/ระดับ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกอง/สำนักงาน.....กรม.....

กระทรวง.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาพระนุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่.....

.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

(ตั้งชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ได้นับถือไว้โดยสมบูรณ์/เต็มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด  
ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เต็มเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/  
บำเหน็จพิเศษ รายเดือน เดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้  
รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ  
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง  
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน  
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม ..... (๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๒. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๓. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๔. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๕. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๖. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๗. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๘. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๙. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๐. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๑. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๒. .... (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน



๑๓. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๔. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน  
 ๑๕. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาทำได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 โดย ..... (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ  
 รายเดือน  
 โดย ..... (๗) ผู้รับมอบเงินทด ตามหนังสือมอบเงินทด ฉบับ  
 ลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (๘) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

๑. การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด  
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย  
 เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบเงินทด
- (๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด  
ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (๑)

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิม เป็น ลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม .....  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/  
บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ ..... (๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ ..... (๔)  
และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภรรยา  
และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ.  
๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา  
ระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม ..... (๕) คน ดัง  
มีรายชื่อต่อไปนี้

๑. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๒. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๓. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๔. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๕. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๖. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๗. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๘. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน
๙. .... (๖) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... ให้ได้รับ ..... (๗) ส่วน

๓๐. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๓๑. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๓๒. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๓๓. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๓๔. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๓๕. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำนาญรายเดือน/บำนาญพิเศษรายเดือน

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 โดย ..... (๗) ผู้รับบำนาญรายเดือน/บำนาญพิเศษ  
 รายเดือน  
 โดย ..... (๗) ผู้รับมอบอำนาจ ตามหนังสือมอบอำนาจ ฉบับ  
 ลงวันที่ .....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (๘) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

- การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด  
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
- ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ใช้

## คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำนาญรายเดือนหรือบำนาญพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดฉบับเดิม
- (๕) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำนาญตกทอด
- (๖) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำนาญตกทอด
- (๗) กรณีระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๘) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบอำนาจ
- (๙) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

**ใบมอบฉันทะ**  
**เพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดของลูกจ้างประจำ**

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... (๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง  
..... สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม  
กระทรวง ..... จังหวัด ..... อยู่บ้านเลขที่.....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ขอมอบฉันทะให้  
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ....  
เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด ฉบับลงวันที่.....  
ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้รวมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ