

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

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

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่..... (4)
และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามี หรือ
ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุน
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้า
ประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลรวม.....(5) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

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

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

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบียดบ้านอายุเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบียดบ้านอายุ

ลงชื่อผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

[] โดย (8) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[] โดย (8) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่ ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ(9) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม
- (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 หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (9) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

โปรดแนบ 1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอดทุกราย

2. กรณีผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอดสมรสแล้ว ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรสด้วย