

ที่ กส ๐๐๒๗.๐๐๑/๑๐๓/ว ๕๗๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์  
ถนนบายพาส - ทุ่งมน อำเภอเมือง  
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๕๖๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งสำเนาแบบและวิธีการในการขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนและสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ  
อ้างถึง หนังสือสำนักงานคลังจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ กส ๐๐๐๓/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคลังจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคลังจังหวัดกาฬสินธุ์ ขอส่งแบบและวิธีการในการขอรับบำเหน็จ  
ตกทอดลูกจ้างประจำ โดยให้ใช้แบบขอรับบำเหน็จตกทอด กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือน หรือผู้รับบำเหน็จพิเศษ  
รายเดือนถึงแก่ความตาย แนบท้ายหนังสือนี้ ในการยื่นขอรับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำมาเพื่อทราบ  
จำนวน ๑ ฉบับ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ หรือได้จาก  
เว็บไซต์สำนักงานคลังจังหวัดกาฬสินธุ์ <http://klang.cgd.go.th/ksn> หัวข้อ "DOWNLOAD"

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ ศรีอรนัย)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ฝ่ายบริหารทั่วไป

การเจ้าหน้าที่

โทร. ๐๔๓-๘๑๒๑๑๕

โทรสาร. ๐๔๓-๘๑๒๙๐๒

สำเนาแจ้ง ฝ่าย/กลุ่มงานทุกกลุ่มใน สสจ.กาฬสินธุ์

กรมการเจ้าหน้าที่  
 เลขที่รับ..... ๘๖  
 วันที่ 12 ม.ค. 2555  
 เวลา.....



กรมการเจ้าหน้าที่  
 เลขที่รับ..... 466  
 วันที่ 12 ม.ค. 2555 14.40

ที่ กส ๐๐๐๓/ว ๑๕

สำนักงานคลังจังหวัดกาฬสินธุ์  
 ถนนกาฬสินธุ์ กส ๔๖๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง แบบและวิธีการในการขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๔๖๑ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๔

๒. แบบขอรับบำเหน็จตกทอด กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน  
 ถึงแก่ความตาย

สำนักงานคลังจังหวัดกาฬสินธุ์ ขอส่งแบบและวิธีการในการขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ  
 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย อนึ่งท่านสามารถดาวน์โหลดหนังสือฉบับนี้ได้ที่เว็บไซต์สำนักงานคลังจังหวัด  
 กาฬสินธุ์ <http://klang.cgd.go.th/ksn> หัวข้อ "DOWNLOAD"

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

รศ.น.นพ.ค.ล.ค.

ขอแสดงความนับถือ

- สำนักบริหารคลังสินทรัพย์  
 สังกัดกรมการเจ้าหน้าที่  
 ขอรับบำเหน็จตกทอด  
 กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือน  
 และผู้รับบำเหน็จพิเศษ  
 รายเดือน

นางปิยพร อางอักษร  
 (นางปิยพร อางอักษร)

นักวิชาการคลังชำนาญการ รักษาการแทน  
 คลังจังหวัดกาฬสินธุ์  
 โทร: ๐๕๐๖๓๖๕๖

นางปิยพร อางอักษร / กส ๐๖๓๖๕๖

กลุ่มงานวิชาการด้านการคลังการบัญชี  
 โทรศัพท์ ๐-๔๓๘๑-๑๖๖๒, ๐-๔๓๘๑-๒๙๖๓  
 โทรสาร ๐-๔๓๘๑-๑๖๖๒  
 มหาตไทย ๔๑๑๕๗

๑๘/๑๒/๕๕

118

(นางนิตราวรรณ รักโคตร)  
 นักบริหารบุคคลชำนาญการพิเศษ  
 18 ม.ค. 55

(นางสมนธ์ ศรีจรรย์)  
 นักบริหารการคลังชำนาญการพิเศษ  
 18 ม.ค. 55

นักวิชาการคลังชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

กรมบัญชีกลาง  
จัดพิมพ์ ๑๓  
ฉบับที่ - ๖ ม.ค. ๒๕๕๕



กรมบัญชีกลาง  
เลขที่ 158  
วันที่ - 5 ม.ค. 2555

ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๕๖๑

กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แบบและวิธีการในการขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด น่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอรับบำเหน็จตกทอด กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน ถึงแก่ความตาย

ด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ แก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนเมื่อเสียชีวิต บุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา หรือบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด จะมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี ซึ่งข้อ ๑๕/๕ ประกอบกับข้อ ๒๐ ของระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าว กำหนดให้การยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำให้ทำตามแบบและวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

กรมบัญชีกลางจึงได้กำหนดแบบและวิธีการในการขอรับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ โดยให้ใช้แบบขอรับบำเหน็จตกทอด กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย แนบท้ายหนังสือนี้ในการยื่นขอรับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ และให้นำระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการขอรับและการจ่ายบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๒๗ และหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๐.๙/ว ๕๓ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๒ เรื่อง การขอรับและการจ่ายเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกันผ่านระบบบำเหน็จบำนาญมาใช้กับการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำโดยอนุโลม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรสรรค์ ศรีวรรคาสัตว์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมาย

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๒๖๔

<input checked="" type="checkbox"/> กรมบัญชีกลาง	<input type="checkbox"/> กรมสรรพากร	<input type="checkbox"/> กรมสรรพสามิต	<input type="checkbox"/> กรมศุลกากร	<input type="checkbox"/> กรมการกงสุล
<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง
<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง	<input type="checkbox"/> กรมการช่าง

คดี: งค ๒๑๒๗-๗๒๖๔



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ..... / ...

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด □□□□□□

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด  กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนตาย  กรณีผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนตาย

ตามคำขอข้างล่างนี้ และขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่งเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(1)  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

โทร.....

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

ลูกจ้าง ยศ .....	ตำแหน่ง .....	ชื่อ.....	นามสกุล.....
ประเภทการขอรับ	วันเดือนปีเกิด (2) ...../...../.....	วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาทำงาน ...../...../.....	วันเดือนปีที่ตาย ...../...../.....
<input type="checkbox"/> บำเหน็จตกทอด	ตำแหน่ง.....		
สถานภาพผู้ตาย	เริ่มจ่ายตั้งแต่..... ( สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก )		
<input type="checkbox"/> ผู้รับบำเหน็จรายเดือน			
<input type="checkbox"/> ผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน			
ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย	ขอรับเงินทาง (3)		
กรม .....	<input type="checkbox"/> กรม .....		
รหัส □□□□□□	รหัส □□□□□□		
กระทรวง .....	<input type="checkbox"/> จังหวัด .....		
จังหวัด .....	รหัส □□□□□□		
รหัส □□□□□□	หน่วยงานผู้เบิก .....		
		□□□	
ผู้ตายสมรส.....ครั้ง	ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีสมรส (4)	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (5)
1. ....	.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....
2. ....	.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....
3. ....	.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....
บิดา	ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ...../...../.....	(6)
มารดา	ชื่อ.....	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ...../...../.....	
บุตร	<input type="checkbox"/> มี จำนวน ..... คน <input type="checkbox"/> ไม่มี (7)		
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับ	<input type="checkbox"/> มี จำนวน ..... คน <input type="checkbox"/> ไม่มี (8)		

ผู้มีสิทธิรับเงิน						สำหรับเจ้าหน้าที่ กรมบัญชีกลางกรอก	
รหัส	ความสัมพันธ์	ชื่อ นามสกุล	วันเดือนปีเกิด	กรณีขอรับเงินต่างสถานที่กัน (9)		สถานภาพ	
				จังหวัด	หน่วยงานผู้เบิก	จ่าย 1	2
	บิดา			000000	รหัส 000		
	มารดา			000000	รหัส 000		
	สามี			000000	รหัส 000		
	ภริยา			000000	รหัส 000		
	บุตร			000000	รหัส 000		
	บุตร			000000	รหัส 000		
	บุตร			000000	รหัส 000		
	บุตร			000000	รหัส 000		
	บุตร			000000	รหัส 000		
	บุตรบุญธรรม			000000	รหัส 000		
	ผู้ซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้			000000	รหัส 000		
	ผู้ซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้			000000	รหัส 000		
	ผู้ซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้			000000	รหัส 000		
คำรับรองของผู้ขอ (10)							
เขียนที่ .....							
วันที่.....							
ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด..... ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง							
และไม่มีทนายหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทนายหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและ							
ขาดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว							
ลงชื่อ .....				ลงชื่อ .....			
ผู้ขอ				ผู้ขอ			
ลงชื่อ .....				ลงชื่อ .....			
ผู้ขอ				ผู้ขอ			
ลงชื่อ .....				ลงชื่อ .....			
ผู้ขอ				ผู้ขอ			
ลงชื่อ .....				พยาน			
ลงชื่อ .....				พยาน			
ที่อยู่ผู้ขอ.....							
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....							

การกรอกแบบคำขอ

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน  
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงินและรหัส รวมถึงชื่อหน่วยงานผู้เบิก
- (4) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (5) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
  1. ตายให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
  2. หย่า
    - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
    - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
    - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (6) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย  
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (7) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ยื่นรับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนตาย และให้ส่งบันทึกแจ้งวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติทุกคน ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปีที่ตายไปด้วย  
อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีสิทธิให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติโดยครบถ้วนไปด้วย แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาสูติบัตรหรือใบรับรองของทางราชการไปด้วย  
ข. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนากิจการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย  
ค. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย  
ง. กรณีบุตรที่บิดาจทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนากิจการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (8) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (9) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับรหัสจังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้วตาม (3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (10) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอร่วมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้  
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อแทน

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ใช้