

แบบขอรับบำเหน็จตอบแทน กรณีผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

ชื่อหน่วยงาน.....

วันที่.....

เดือน ขอให้ตัวว่าที่เป็น.....

เดือน ขอรับค่าธรรมเนียมชี้ขาด

โปรดพิจารณาด้วยว่าข้อบัญญัติต่อไปนี้ได้ระบุถูกต้องตามกฎหมาย กรณีผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย ตามกำหนดข้ามล่างนี้

ขอแสดงความยินดีดัง

(ดาวรุ่ง).....(1)

(.....)

คำแนะนำ.....

(จันทร์).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับคิดชอบ

(.....)

โทร.....

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

บค..... สำนักงาน..... ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... เดือนประจำเดือนปี.....

| | | |
|---|--|----------------------------|
| วันเดือนปีเกิด.....(3) | วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ.....(4) | วันเดือนปีที่ตาย.....(5) |
| ประจำการของรัฐ <input type="checkbox"/> บำเหน็จตอบแทน | ภายนอกผู้ตาย <input type="checkbox"/> ผู้รับบำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/> ผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน | เริ่มเข้าด้วยเดือน.....(6) |

| | | |
|--|--|--|
| สำนักงานราชการที่สังกัดคั่งสุดท้าย กรุงเทพมหานคร..... กระทรวง..... จังหวัด..... | หน่วยงาน..... <input type="checkbox"/> ส่วนกลางที่กรุง..... <input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด..... ชื่อหน่วยงานผู้เบิกบด | สาเหตุการตาย <input type="checkbox"/> เป็นไข้..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....(7) |
|--|--|--|

| | | |
|---|-------------------------|---|
| ผู้ตายสารภาพ.....ครั้ง ชื่อ.....ชื่อผู้สารภาพ | วันเดือนปีที่สารภาพ (6) | ขาดจากภาระด้วยเหตุ (7) |
| 1..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย/...../..... <input type="checkbox"/> หลบ/...../..... <input type="checkbox"/> หลบซ่อนหาย/...../..... |
| 2..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย/...../..... <input type="checkbox"/> หลบ/...../..... <input type="checkbox"/> หลบซ่อนหาย/...../..... |
| 3..... |/...../..... | <input type="checkbox"/> ตาย/...../..... <input type="checkbox"/> หลบ/...../..... <input type="checkbox"/> หลบซ่อนหาย/...../..... |

| | |
|------------------|---|
| บิดา ชื่อ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ |
| มารดา ชื่อ | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ |

| | |
|-----------------|---|
| บุตร ชื่อ | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน (9) |
|-----------------|---|

| | |
|------------------|--|
| บุตรดอนชื่อ..... | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน คน (10) |
|------------------|--|

ผู้มีสิทธิรับเงิน (1)

คำรับรองของผู้ขอ (12)

ເປົ້າ

วันที่

ข้าพเจ้าท่านเดี๋ยงบอร์วีซีอี (ส่วนราชการ) ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องของนี้ถูกต้องด้วยความคุณภาพเป็นจริง และไม่มีภัยทางเพศอยู่นั่นก็เป็นเช่นนี้อีกด้วย

(ລາຍເຊືອ).....

(ก) ชื่อ..... บุตร

(ก) ๒๘)..... ๕๗๐

(ลงชื่อ).....๕๗๘

(ລາຍເຊືອ).....ໜັກ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ

(ก) จัดทำแบบประเมินผลการดำเนินงานของผู้นำท้องถิ่น

(ສູງສິ່ງ).....ກົດລັບ

(a) f HMR

(ก้าวที่๙).....หมายเหตุ

三

.....หักไปก่อนอีก โทร.....

(11)-(12) គ្រោះអាមេរិកខាងក្រោម

การกรอกแบบคำขอ

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้อำนวยการอังวัดคลองนา
- (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
- (3) วันเดือนปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (4) กรณีของรับทางส่วนกลาง ให้ระบุชื่นวนราชการเข้าสังกัดระดับกรุง
กรณีของรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้นิဂตัวย
- (5) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ หรือ โรคปัจจุบันหรือเจ็บป่วย ให้ส่งสำเนาหมายบัตรไว้ด้วย
ก. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอนสอนดึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (6) ถ้าเป็นกรณีหรือสาเหตุซึ่งสมควรก่อนปะนวนลักษณะแห่งและพาณิชย์ ต้องก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไว้ด้วย
ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไว้ด้วย
- (7) ถ้าขาดจากการสมรส ให้ระบุวันที่ โดย
 1. ตาย ให้ส่งสำเนาหมายบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนาหมายบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไว้ด้วย
 2. หย่า
 - ก. หย่าก่อนปะนวนลักษณะแห่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าดัวว่าได้หย่าขาด
จากการสมรสไว้ด้วย
 - ข. สมรสก่อนปะนวนลักษณะแห่งและพาณิชย์ และหย่าภายในหลังปะนวนลักษณะแห่งและพาณิชย์ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า
หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไว้ด้วย
 - ค. สมรสหลังปะนวนลักษณะแห่งและพาณิชย์แล้วหย่า ให้ส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไว้ด้วย
- (8) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสอย่างหลังปะนวนลักษณะแห่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไว้ด้วย
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนาหมายบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไว้ด้วย
- (9) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเลขประจำบุตรที่บั้นเมืองวิตอญในขณะที่เข้าราชการประจำ หรือหอพักกองหมุนเมี้ยหัวตัด หรือผู้รับบำนาญด้วย ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน
เพื่อให้ทราบวันเดือนปีเกิด ต้นบุตรคนใดตายหลังจากนั้นให้ส่งสำเนาหมายบัตรด้วย
ข. กรณีบุตรที่ทิกรากทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอนสอนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิกรรุพพลภาพดังแต่เมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ชั้นร้อยกว่าได้ทุพพลภาพจริงไว้ด้วย
ค. กรณีบุตรนุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรนุญธรรมไว้ด้วย
ง. บุตรที่สถาปัตย์ให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไว้ด้วย
จ. กรณีบุตรที่บิดามารดาจดทะเบียนรับบุตรไว้ด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบ้านหนี้ตกทอด คือ บิดามารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่ไม่บุคคลซึ่งผู้ตายได้เสด็จลงนานไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนา
ระบุตัวผู้รับบ้านหนี้ตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไว้ด้วย
- (11) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดามารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่เมื่อยุคปัจจุบันหรือยุคในอุปกรณ์ให้ส่งใบรับรองการถูกใจการของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐาน
ที่เจ้ากระทำการด้านส่วนบ้านผู้ที่เคยไว้ด้วย
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลักทรัพย์ โดยปกติให้ลงชื่อของตนกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทนกร เว้นแต่กรณีเจ้าเป็นจะแยกของตนและฉบับก็ได้
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เข้าร่วมผู้ได้รับความส่วนรวม หรือผู้ที่มีสิทธิ์ร่วมได้รับความส่วนรวม ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อุบลาก หรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงชื่อแทน

หมายเหตุ ให้ใช้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้