

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 สำหรับผู้รับเบี่ยหัดบ้านอายุเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบี่ยหัดบ้านอายุ

ลงชื่อ .....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ .....พยาน

(.....)

ลงชื่อ .....พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

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

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

[ ] โดย ..... (8) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่ ..... ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ .....(9) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

#### หมายเหตุ

1. การขูดลบ ชิดฆ่า 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