

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....		
ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย/ส่วนราชการผู้เบิก.....		
ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (ชื่อ-สกุล)		
เลขประจำตัวประชาชน.....		
รายการลดหย่อนภาษี		
1. สถานะการสมรส	☐ โสด	☐ คู่สมรส (ไม่มีเงินได้ หรือ รวมคำนวณภาษี)
	☐ หม้าย	☐ คู่สมรส (มีเงินได้ หรือ แยกคำนวณภาษี)
	☐ หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี	
2. จำนวนบุตร	☐ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน (หักลดหย่อนคนละ 30,000 บาท)	
	☐ บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน (กรณีมีทั้งบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและบุตรบุญธรรมหักได้ไม่เกิน 3 คน)	
	รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท หมายเหตุ บุตรต้องอายุไม่เกิน 20 ปี บุตรอายุระหว่าง 20-25 ปี ต้องศึกษาในระดับ ปวส. ขึ้นไป	
3. อุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา (อายุมากกว่า 60 ปี รายได้ทั้งปีไม่เกิน 30,000 บาท)	☐ ค่าอุปการะบิดาตนเอง จำนวน 30,000 บาท	☐ ค่าอุปการะมารดาตนเอง จำนวน 30,000 บาท
	☐ ค่าอุปการะบิดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท	☐ ค่าอุปการะมารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี	☐ แบบประกันชีวิต จำนวน.....บาท (ให้หักลดหย่อนได้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท)	
	☐ แบบบำนาญ จำนวน.....บาท (ให้หักลดหย่อนได้ไม่เกิน 15% ของเงินได้ สูงสุดไม่เกิน 200,000 บาท)	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มิสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		
6. อื่น ๆ		
หมายเหตุ 1. ส่วนราชการสามารถเรียกเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญได้ 2. กรณีผู้รับบำนาญ ที่อายุครบ 65 ปีบริบูรณ์ ที่จะได้รับยกเว้นไม่ต้องนำเงินได้มารวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จำนวน 190,000 บาท ต้องแสดงรายการเงินได้ และจำนวนเงินที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นั้นพร้อมกับการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (.....)		

หนังสือแสดงเจตนาขอให้โอนเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของบุคคลอื่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (1) เลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน (2)

มีความประสงค์ให้โอนเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (3)

ชื่อบัญชี (3)

บัญชีเลขที่ (3)

ประเภทบัญชี

☐ ออมทรัพย์☐ สะสมทรัพย์☐ เพื่อเรียก☐ กระแสรายวัน

ซึ่งเป็น

☐ บัญชีของข้าพเจ้าและหรือผู้อื่น☐ บัญชีของผู้อื่น

เนื่องจาก

โดยข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารดังกล่าวแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงิน
(.....)ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี
(.....)ลงชื่อ.....พยาน
(.....)ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (1)

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน..... (2) จึงอนุมัติให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีนี้ (1) ถึงแก่กรรมก่อน ได้รับเงินจะแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (4)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ให้ส่วนราชการเก็บรักษาแบบ และหลักฐานที่เกี่ยวข้องไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป

หมายเหตุ

- (1) ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงิน
- (2) ประเภทเงินที่มีสิทธิได้รับ
- (3) ระบุและแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร หน้าที่มีชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร เฉพาะประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เพื่อเรียก/กระแสรายวัน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงิน เจ้าของบัญชี และพยาน
- (4) หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือ ส่วนราชการผู้เบิก หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1)

เลขประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปีเกิด

ปัจจุบันอายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี	
☐ อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์	ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
☐ อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป	ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 400,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
☐ อายุ ตั้งแต่ 70 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป	ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 500,000 บาท เป็นเงิน.....บาท
ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะโอนบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับบำนาญรายเดือน	
กรณี มีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน	
ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ และขอให้ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการ ดังนี้	
☐ แจ้งธนาคาร.....(2) เปิดเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน	
☐ ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกันที่มีอยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม	
☐ โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....(2)	
ชื่อบัญชี(1) ตามที่สถาบันการเงินกำหนดในระบบบำเหน็จค้ำประกัน เท่านั้น	
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ที่มีสิทธิรับในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ	
☐ แบบได้รับเงินเต็มจำนวน	
☐ แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน	
☐ แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ทั้งจำนวน	

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้านี้

ให้ผู้รับบำนาญ

เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขออนุมัติให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

- (1) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)
- (2) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

คำอธิบาย

* ยอดหนี้ หมายความว่า จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

** จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายความว่า จำนวนบำเหน็จตกทอดคงเหลือในหนังสือรับรองสิทธิที่ผู้รับบำนาญนำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

หมายเหตุ

- ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ใช้
- ให้ส่วนราชการผู้ขอ เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ตรวจสอบต่อไป
- ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งแรก ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5300 ที่ส่วนราชการผู้ขอ
- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพเพิ่ม ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5316 ที่ส่วนราชการผู้ขอ

หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่
ของข้าราชการ เพื่อขอรับบำนาญพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1) ตำแหน่ง.....

สังกัด ขอรับรองว่า.....(2)

ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่..... จนเป็นเหตุให้ (3)

☐	พิการทุพพลภาพไม่สามารถจะรับราชการต่อไปได้อีกเลย เพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจแล้ว
☐	พิการทุพพลภาพสามารถรับราชการได้ตามกฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์ข้าราชการผู้ได้รับอันตราย หรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการ
☐	ประสบอันตรายถึงแก่ความตายเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่
☐	ป่วยเจ็บถึงพิการทุพพลภาพหรือถึงแก่ความตาย เนื่องมาจากการปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ภายในกำหนดเวลา 3 ปี นับแต่วันออกจากราชการ

โดยมิได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือจากความผิดของ(2)

แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้รับรอง (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (1) ชื่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(2) ชื่อผู้ได้รับอันตรายเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่

(3) ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐

หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่
ของลูกจ้าง เพื่อขอรับบำเหน็จพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1) ตำแหน่ง.....

สังกัด ขอรับรองว่า.....(2)

ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่..... จนเป็นเหตุให้

(3)

☐	ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือ ถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ต่อไปได้อีกเลย
☐	ประสบอันตรายถึงแก่ความตายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่

โดยมิได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือจากความผิดของ(2)

แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้รับรอง (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (1) ชื่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(2) ชื่อผู้ได้รับอันตรายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่

(3) ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐

แบบสรุปข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ ของส่วนราชการเจ้าสังกัด

ประจำเดือน พ.ศ.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าสังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ -นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หนี้สรจ.	บำเหน็จค้ำประกัน	รวมเป็นเงิน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
รวมเงิน					

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเก็บรักษาไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป



ที่.....

ชื่อส่วนราชการ.....
.....

วว ดด ปปปป

เรื่อง แจ้งจำนวนหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

(ชื่อส่วนราชการเจ้าสังกัด) ขอแจ้งจำนวนหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

ประจำเดือนพ.ศ. มาให้กรมบัญชีกลางหักเบี้ยหวัดบำนาญของผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ โดยหนี้ สรจ.

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....บัญชีเลขที่.....

จำนวน.....บาท สำหรับหนี้บำเหน็จค้ำประกัน โอนเข้าบัญชีเงินฝากสถาบันการเงิน (ที่ได้ใช้สิทธิบำเหน็จ
ค้ำประกัน) จำนวน.....บาท รวมจำนวนหนี้ทั้งสิ้น.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง

โทร.

โทรสาร.....

หนังสือแจ้งรายการหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อส่วนราชการผู้ขอ..... จังหวัด.....

สังกัด / กรม.....

ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินซึ่งยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จาก

- ☐ บำเหน็จปกติข้าราชการ ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ.....บาท
- ☐ บำเหน็จตกทอด ข้าราชการตาย
- ☐ บำเหน็จตกทอด ผู้รับบำนาญตาย
- ☐ บำเหน็จลูกจ้างออกจากงาน ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ.....บาท
- ☐ บำเหน็จลูกจ้างตาย ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ.....บาท

ของ ชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

ตามรายชื่อและจำนวนเงิน ต่อไปนี้

(1) ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)		
ตัวหนังสือ		
(1) ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)		
ตัวหนังสือ		
(1) ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)		
ตัวหนังสือ		
(1) ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)		
ตัวหนังสือ		
(1) ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)		
ตัวหนังสือ		

(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....) ตัวหนังสือ
(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....) ตัวหนังสือ
(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....) ตัวหนังสือ
(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....) ตัวหนังสือ

รวมเป็นเงินที่ผู้มีสิทธิรับเงินยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น

จำนวน.....บาท (.....)

ตัวหนังสือ

ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ (ชื่อส่วนราชการ).....

(2) ชื่อธนาคาร.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าส่วนราชการ (3)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

(1) หมายถึง ชื่อผู้มีสิทธิรับเงินที่ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

(2) หมายถึง บัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการที่ใช้ในการรับโอนหนี้ที่หักจากบำเหน็จปกติ หรือบำเหน็จตกทอด

(3) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- ให้ส่วนราชการผู้ขอบันทึกข้อมูลนี้พร้อมกับการบันทึกข้อมูลการขอรับบำเหน็จ

- ให้ส่วนราชการผู้ขอส่งแบบ สรจ. 9 พร้อมกับหลักฐานการขอรับบำเหน็จให้ถึงกรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ หรือสำนักงานคลังเขต 1-9) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญหรือทางไปรษณีย์

๕. เดือน พ.ศ.

รหัสส่วนราชการผู้เบิก

๔. ส่วนราชการผู้เบิก

กรม

.....
กระทรวง

๒๕๖๖

☐ นำเสนอปัจจัยการ

☐ จำแนกข้อมูลข้างตาม

□ บำนาญปกติ

□ **บำเหน็จรางวัลออกจางาน**

☐ จำแนกเหตุการณ์การตาย

□ บำนาญพิเศษ เหตุที่พลภาพ

□ **บำเหน็จดำรงชีพ**

☐ จำเหตุเกิดเหตุผิด ^{๕๖} จำเหตุเกิดเหตุ

☐ **ชำนาญพิเศษ** กรมข้าราชการ^{๔๙} และ^{๕๐}เกิดความตาย

เงิน จ.ป.ช.

☐ เงินทำบุญ ☐ เงินยืม

[illegible]

หมายเหตุ

(ลงชื่อ).....(ผู้บังคับ)

: ผู้เปิดตามระเบียบว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง

ตำแหน่ง

: ความหมายของช่องxorรับรองว่า

(1) อนุรักษ์การรื้อทำงาน โดยได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้าง ถึงวันที่ 30 ก.ย. ของปีที่เกี่ยวข้อง

(2) ^๒ ^๓ ^๔ ^๕ ^๖ ^๗ ^๘ ^๙ ^{๑๐} ^{๑๑} ^{๑๒} ^{๑๓} ^{๑๔} ^{๑๕} ^{๑๖} ^{๑๗} ^{๑๘} ^{๑๙} ^{๒๐} ^{๒๑} ^{๒๒} ^{๒๓} ^{๒๔} ^{๒๕} ^{๒๖} ^{๒๗} ^{๒๘} ^{๒๙} ^{๓๐} ^{๓๑} ^{๓๒} ^{๓๓} ^{๓๔} ^{๓๕} ^{๓๖} ^{๓๗} ^{๓๘} ^{๓๙} ^{๔๐} ^{๔๑} ^{๔๒} ^{๔๓} ^{๔๔} ^{๔๕} ^{๔๖} ^{๔๗} ^{๔๘} ^{๔๙} ^{๕๐} ^{๕๑} ^{๕๒} ^{๕๓} ^{๕๔} ^{๕๕} ^{๕๖} ^{๕๗} ^{๕๘} ^{๕๙} ^{๖๐} ^{๖๑} ^{๖๒} ^{๖๓} ^{๖๔} ^{๖๕} ^{๖๖} ^{๖๗} ^{๖๘} ^{๖๙} ^{๗๐} ^{๗๑} ^{๗๒} ^{๗๓} ^{๗๔} ^{๗๕} ^{๗๖} ^{๗๗} ^{๗๘} ^{๗๙} ^{๘๐} ^{๘๑} ^{๘๒} ^{๘๓} ^{๘๔} ^{๘๕} ^{๘๖} ^{๘๗} ^{๘๘} ^{๘๙} ^{๙๐} ^{๙๑} ^{๙๒} ^{๙๓} ^{๙๔} ^{๙๕} ^{๙๖} ^{๙๗} ^{๙๘} ^{๙๙} ^{๑๐๐} ^{๑๐๑} ^{๑๐๒} ^{๑๐๓} ^{๑๐๔} ^{๑๐๕} ^{๑๐๖} ^{๑๐๗} ^{๑๐๘} ^{๑๐๙} ^{๑๑๐} ^{๑๑๑} ^{๑๑๒} ^{๑๑๓} ^{๑๑๔} ^{๑๑๕} ^{๑๑๖} ^{๑๑๗} ^{๑๑๘} ^{๑๑๙} ^{๑๒๐} ^{๑๒๑} ^{๑๒๒} ^{๑๒๓} ^{๑๒๔} ^{๑๒๕} ^{๑๒๖} ^{๑๒๗} ^{๑๒๘} ^{๑๒๙} ^{๑๓๐} ^{๑๓๑} ^{๑๓๒} ^{๑๓๓} ^{๑๓๔} ^{๑๓๕} ^{๑๓๖} ^{๑๓๗} ^{๑๓๘} ^{๑๓๙} ^{๑๔๐} ^{๑๔๑} ^{๑๔๒} ^{๑๔๓} ^{๑๔๔} ^{๑๔๕} ^{๑๔๖} ^{๑๔๗} ^{๑๔๘} ^{๑๔๙} ^{๑๕๐} ^{๑๕๑} ^{๑๕๒} ^{๑๕๓} ^{๑๕๔} ^{๑๕๕} ^{๑๕๖} ^{๑๕๗} ^{๑๕๘} ^{๑๕๙} ^{๑๖๐} ^{๑๖๑} ^{๑๖๒} ^{๑๖๓} ^{๑๖๔} ^{๑๖๕} ^{๑๖๖} ^{๑๖๗} ^{๑๖๘} ^{๑๖๙} ^{๑๗๐} ^{๑๗๑} ^{๑๗๒} ^{๑๗๓} ^{๑๗๔} ^{๑๗๕} ^{๑๗๖} ^{๑๗๗} ^{๑๗๘} ^{๑๗๙} ^{๑๘๐} ^{๑๘๑} ^{๑๘๒} ^{๑๘๓} ^{๑๘๔} ^{๑๘๕} ^{๑๘๖} ^{๑๘๗} ^{๑๘๘} ^{๑๘๙} ^{๑๙๐} ^{๑๙๑} ^{๑๙๒} ^{๑๙๓} ^{๑๙๔} ^{๑๙๕} ^{๑๙๖} ^{๑๙๗} ^{๑๙๘} ^{๑๙๙} ^{๒๐๐} ^{๒๐๑} ^{๒๐๒} ^{๒๐๓} ^{๒๐๔} ^{๒๐๕} ^{๒๐๖} ^{๒๐๗} ^{๒๐๘} ^{๒๐๙} ^{๒๑๐} ^{๒๑๑} ^{๒๑๒} ^{๒๑๓} ^{๒๑๔} ^{๒๑๕} ^{๒๑๖} ^{๒๑๗} ^{๒๑๘} ^{๒๑๙} ^{๒๒๐} ^{๒๒๑} ^{๒๒๒} ^{๒๒๓} ^{๒๒๔} ^{๒๒๕} ^{๒๒๖} ^{๒๒๗} ^{๒๒๘} ^{๒๒๙} ^{๒๓๐} ^{๒๓๑} ^{๒๓๒} ^{๒๓๓} ^{๒๓๔} ^{๒๓๕} ^{๒๓๖} ^{๒๓๗} ^{๒๓๘} ^{๒๓๙} ^{๒๔๐} ^{๒๔๑} ^{๒๔๒} ^{๒๔๓} ^{๒๔๔} ^{๒๔๕} ^{๒๔๖} ^{๒๔๗} ^{๒๔๘} ^{๒๔๙} ^{๒๕๐} ^{๒๕๑} ^{๒๕๒} ^{๒๕๓} ^{๒๕๔} ^{๒๕๕} ^{๒๕๖} ^{๒๕๗} ^{๒๕๘} ^{๒๕๙} ^{๒๖๐} ^{๒๖๑} ^{๒๖๒} ^{๒๖๓} ^{๒๖๔} ^{๒๖๕} ^{๒๖๖} ^{๒๖๗} ^{๒๖๘} ^{๒๖๙} ^{๒๗๐} ^{๒๗๑} ^{๒๗๒} ^{๒๗๓} ^{๒๗๔} ^{๒๗๕} ^{๒๗๖} ^{๒๗๗} ^{๒๗๘} ^{๒๗๙} ^{๒๘๐} ^{๒๘๑} ^{๒๘๒} ^{๒๘๓} ^{๒๘๔} ^{๒๘๕} ^{๒๘๖} ^{๒๘๗} ^{๒๘๘} ^{๒๘๙} ^{๒๙๐} ^{๒๙๑} ^{๒๙๒} ^{๒๙๓} ^{๒๙๔} ^{๒๙๕} ^{๒๙๖} ^{๒๙๗} ^{๒๙๘} ^{๒๙๙} ^{๓๐๐} ^{๓๐๑} ^{๓๐๒} ^{๓๐๓} ^{๓๐๔} ^{๓๐๕} ^{๓๐๖} ^{๓๐๗} ^{๓๐๘} ^{๓๐๙} ^{๓๑๐} ^{๓๑๑} ^{๓๑๒} ^{๓๑๓} ^{๓๑๔} ^{๓๑๕} ^{๓๑๖} ^{๓๑๗} ^{๓๑๘} ^{๓๑๙} ^{๓๒๐} ^{๓๒๑} ^{๓๒๒} ^{๓๒๓} ^{๓๒๔} ^{๓๒๕} ^{๓๒๖} ^{๓๒๗} ^{๓๒๘} ^{๓๒๙} ^{๓๓๐} ^{๓๓๑} ^{๓๓๒} ^{๓๓๓} ^{๓๓๔} ^{๓๓๕} ^{๓๓๖} ^{๓๓๗} ^{๓๓๘} ^{๓๓๙} ^{๓๔๐} ^{๓๔๑} ^{๓๔๒} ^{๓๔๓} ^{๓๔๔} ^{๓๔๕} ^{๓๔๖} ^{๓๔๗} ^{๓๔๘} ^{๓๔๙} ^{๓๕๐} ^{๓๕๑} ^{๓๕๒} ^{๓๕๓} ^{๓๕๔} ^{๓๕๕} ^{๓๕๖} ^{๓๕๗} ^{๓๕๘} ^{๓๕๙} ^{๓๖}

(3) ไม่ถูกฟ้องคดีอาญาหรือต้องหาว่ากระทำความผิดอาญา ก่อนออกจากราชการหรือออกจากงาน หรือได้เสียหน้าที่สาธารณะแล้ว

๒๖ : ให้ส่วนราชการผู้เบิกเก็บรักษาไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป

ส่วนราชการ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือสำคัญฉบับนี้แสดงว่า		เลขประจำตัวประชาชน																			
ชื่อ-นามสกุล.....		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
เป็นผู้รับเงิน	☐ เบี้ยหวัด	☐ บำนาญ	☐ บำเหน็จรายเดือน																		
อยู่ทาง (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกเดิม).....(1)																					
สังกัดกรม.....		จังหวัด.....																			
ขอโอนย้ายไปจ่ายทาง (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกใหม่).....(2)																					
สังกัดกรม		จังหวัด.....																			

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของกรมบัญชีกลาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึง (1)/(2).....

ขอรับรองว่า กรมบัญชีกลางได้ส่งโอน ☐ เบี้ยหวัด ☐ บำนาญ ☐ บำเหน็จรายเดือน

ของ ชื่อ-นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ไปจ่ายทาง (ชื่อส่วนราชการผู้เบิกใหม่).....

สังกัดกรม จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ผู้รับรอง หมายถึง อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- ให้กรมบัญชีกลางแจ้งส่วนราชการผู้เบิก (เดิมและใหม่) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญ

แบบแจ้งงดเบิกเบี้ยหวัด บำนาญ บำเหน็จรายเดือน และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

ชื่อส่วนราชการผู้เบิก.....

หนังสือสำคัญที่.....ลงวันที่.....

ถึง กรมบัญชีกลาง

ด้วย..... (ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญหรือผู้รับบำเหน็จรายเดือน)เป็น	เลขประจำตัวประชาชน										
ผู้รับเงินอยู่ทาง..... (ส่วนราชการผู้เบิก)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
สังกัดกรม..... จังหวัด.....											

ขอแจ้งงดการนี้

☐	ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่
☐	ผู้รับบำนาญพิเศษ (ทายาท) หมดยกสิทธิ์รับเงิน เนื่องจาก..... เมื่อวันที่.....
☐	ผู้รับบำนาญปกติกลับเข้ารับราชการใหม่ ทาง ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน บาท (เงินเดือนเดิม.....บาท) ตั้งแต่วันที่..... (กรณีไม่นับเวลาราชการต่อเนื่อง มีสิทธิได้รับบำนาญเท่ากับผลต่างของเงินเดือนใหม่และเงินเดือนเดิม)
☐	ขอยกเลิกหนังสือสั่งจ่ายเลขที่ ลงวันที่ เนื่องจาก.....
☐	ถูกลงโทษไล่ออกจากราชการ ตามคำสั่ง.....ที่.....ลงวันที่.....ตั้งแต่วันที่.....
☐	ผู้รับเบี้ยหวัดครบอายุประเภท เมื่อวันที่
☐	อื่น ๆ วันที่.....

สรุปรายละเอียดประเภทเงินที่ได้รับและการโอนเงินคืนสิทธิ

ประเภทเงิน	อัตราที่ได้รับ	จ่ายเกินสิทธิ		จำนวนเงิน (บาท)
		ตั้งแต่	ถึงวันที่	
☐ เบี้ยหวัด				
☐ บำนาญปกติ				
☐ บำนาญพิเศษ				
☐ ช.ค.บ.				
☐ ช.ร.บ.				
☐ เงิน 25% สปช.				
☐ บำเหน็จดำรงชีพ				
☐ บำเหน็จรายเดือน				
☐ บำเหน็จพิเศษรายเดือน				
☐ อื่น ๆ				
รวมเป็นเงินจำนวน (บาท)				

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ 1. หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือหน่วยเบิกในส่วนภูมิภาค ที่ขอเบิกเบี้ยหวัดบำนาญ บำเหน็จรายเดือน และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

2. ส่งเอกสารฉบับนี้ให้กรมบัญชีกลางผ่านระบบบับหนึ่งบำนาญและสวัสดิการรักษาทะเบียนกลางหรือทางไปรษณีย์



หนังสือนำส่งการขอเบิกเงิน

ที่.....

ชื่อส่วนราชการ.....

.....

ว ว ดด ปปปป

เรื่อง ขอเบิกเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ เงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

(ชื่อส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม) ขอเบิกเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จ
บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ประจำเดือน.....พ.ศ..... รอบ..... ดังนี้

๑. เงินเบี้ยหวัดบำนาญ จำนวน.....คน จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท
โดยมี ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท
เงินเบิกหักผลักส่ง บาท
หนี้ สรจ. บาท
หนี้บำเหน็จค้ำประกัน บาท
คงเหลือเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ บาท

(.....)

๒. เงินบำเหน็จ จำนวน.....คน จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท
โดยมี ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท
เงินเบิกหักผลักส่ง บาท
หนี้ สรจ. บาท
หนี้บำเหน็จค้ำประกัน บาท
คงเหลือเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ชื่อส่วนราชการ

โทร.

โทรสาร

แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าผู้รับบำนาญ

เลขประจำตัวประชาชน. วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

กรณี ☐

๑. ขอนหนังสือรับรองครั้งแรก

☐

๒. ขอนหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก

☐ ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบหลักฐานการแจ้งความมาด้วยแล้ว

☐ ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบหนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว

☐ สิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้น
หรือลดลง

☐ ยกเลิกการขอกู้หรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง

ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้า ☐ มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการ
ที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

☐ ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการ
ที่กระทรวงการคลังกำหนด

๒. ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่
ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๓. ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอด
ไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินแล้ว

๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบำนาญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบัน
การเงินตามสัญญากู้เงิน

๕. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอด
ไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

๖. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพในขณะที่ขอนหนังสือ
รับรองฯ และขณะที่นำหนังสือรับรองฯ ฉบับนี้ไปใช้สิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับส่วนราชการผู้เบิก

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำร้องนี้ถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และช่อง ☐ หน้าข้อความที่ใช้