

**แบบขอรับบำนาญตกทอด กรณีผู้รับบำนาญจลาจลหรือผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือนถึงแก่ความตาย**

**สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด**

ที่..... ชื่อหน่วยงาน.....  
 วันที่.....  
 เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....  
 เขียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง  
 ไปรษณีย์จลาจลส่งจ่ายบำนาญตกทอด  กรณีผู้รับบำนาญจลาจลรายเดือนตาย  กรณีผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือนตาย ตามคำขอข้าง่างนี้  
 และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้องและอัปเดตโดยเงินดังกล่าวมาก่อนแล้วอย่างใด หรือรวมทั้งได้ส่งเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว  
 ขอแสดงความนับถือ  
 (ลงชื่อ).....(1)  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 (ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  
 (.....)  
 โทร.....

**ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย**

ยศ..... คำน้หน้า..... ชื่อ-นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง..... เลขประจำตัวประชาชน.....

วันเดือนปีเกิด..... (3)      วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ.....      วันเดือนปีที่ตาย.....  
 เริ่มจ่ายตั้งแต่.....

ประเภทการขอรับ  บำนาญตกทอด      สถานภาพผู้ตาย  ผู้รับบำนาญจลาจลรายเดือน  
 ผู้รับบำนาญพิเศษรายเดือน

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย      ขอรับเงินทาง (4)      สาเหตุการตาย  
 กรม.....  ส่วนกลางที่กรม.....       บัญชี  
 กระทรวง.....  ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....       อื่น ๆ ระบุ.....(5)  
 จังหวัด..... ชื่อหน่วยงานผู้เบิก.....

ผู้ตายสมรส.....ครั้ง ชื่อคู่สมรส.....      วันเดือนปีที่สมรส (6)      ขาดอาการสมรสด้วยเหตุ (7)  
 1.....  ตาย.....  หย่า.....  ศาลสั่งเมื่อ.....  
 2.....  ตาย.....  หย่า.....  ศาลสั่งเมื่อ.....  
 3.....  ตาย.....  หย่า.....  ศาลสั่งเมื่อ.....

บิดา ชื่อ.....  มีชีวิตอยู่       ตาย เมื่อ.....  
 มารดา ชื่อ.....  มีชีวิตอยู่       ตาย เมื่อ..... (8)

บุตร  ไม่มี       มี จำนวน..... คน (9)

บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้  ไม่มี       มี จำนวน..... คน (10)

## ผู้มีสิทธิรับเงิน (11)

ความซึ้งพันธ์	ชื่อ นามสกุล	วัน เดือน ปีเกิด	สถานภาพการขอ	
			(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ใช้)	
			จ่าย	กันส่วน
บิดา				
มารดา				
คู่สมรส				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตรบุญธรรม				
บุตรบุญธรรม				
ผู้อยู่ในอุปการะ				
ผู้อยู่ในอุปการะ				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				

## คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้คือ (ส่วนราชการ) ..... ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนามนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทนายหรือผู้มีสิทธิเหนือผู้อื่น  
 ฝ่าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและค่าใช้จ่ายเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ  
 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....