

## แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

## สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....		ชื่อหน่วยงาน.....											
วันที่.....													
เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....													
เขียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง													
โปรดพิจารณาส่งจ่าย <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ <input type="checkbox"/> บำเหน็จตกทอด ตาม <input type="checkbox"/> พ.ร.บ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม													
<input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติม													
คำขอข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขออนุมัติมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง <input type="checkbox"/> สมุด / เก็บประวัติ และเอกสารประกอบคำขอมาด้วยแล้ว													
ขอแสดงความนับถือ													
(ลงชื่อ).....(1)													
(ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ		(.....)											
(.....)		ตำแหน่ง.....											
โทร.....													
<b>ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย</b>													
ยศ..... ตำแหน่ง.....		ชื่อ-นามสกุล.....											
ตำแหน่ง.....		เลขประจำตัวประชาชน <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
วันเดือนปีเกิด..... (3)	วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ.....	วันเดือนปีที่ตาย.....											
		เริ่มจ่ายตั้งแต่.....											
<b>ประเภทการขอรับ</b>													
<b>ประเภทเงิน</b>	<b>สถานภาพผู้ตาย</b>	<b>ลักษณะการปฏิบัติงาน</b>											
<input type="checkbox"/> 04 บำนาญพิเศษ	<input type="checkbox"/> 1 ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> 1 ยามปกติ มาตรา 41 (1)											
	<input type="checkbox"/> 2 พลจ. กองประจำการ	<input type="checkbox"/> 2 ยามเที่ยงคืน / ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด											
	<input type="checkbox"/> 3 อาสาสมัคร อส. / อส. ทพ.	มาตรา 41 (2)											
	<input type="checkbox"/> 4 อาสาสมัครทำหน้าที่ทหารเป็นการชั่วคราว												
<input type="checkbox"/> 05 บำเหน็จตกทอด	<input type="checkbox"/> 1 ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ. 2494)												
	<input type="checkbox"/> 2 ข้าราชการประจำ (กบข.)												
	<input type="checkbox"/> 3 ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด												
	<input type="checkbox"/> 4 ผู้รับบำนาญ												
<b>ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย</b>	<b>ขอรับเงินทาง (4)</b>	<b>สาเหตุการตาย</b>											
กรม.....	<input type="checkbox"/> ส่วนกลางที่กรม.....	<input type="checkbox"/> ป่วยเจ็บ											
กระทรวง.....	<input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....(5)											
จังหวัด.....	ชื่อหน่วยงานผู้เบิก.....												
<b>ผู้ตายสมรส.....ครั้ง ชื่อผู้สมรส</b>	<b>วันเดือนปีที่สมรส (6)</b>	<b>วันที่ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (7)</b>											
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.....											
<b>บิดา ชื่อ.....</b>	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ.....											
<b>มารดา ชื่อ.....</b>	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ..... (8)											
<b>บุตร</b>	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน..... คน (9)												
<b>บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้</b>	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน..... คน (10)												

ผู้มีสิทธิรับเงิน (11)				
ความสัมพันธ์	ชื่อ นามสกุล	วัน เดือน ปีเกิด	สถานภาพการขอ	
			(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ใช้)	
			จ่าย	กันถ้วน
บิดา				
มารดา				
คู่สมรส				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตร				
บุตรบุญธรรม				
บุตรบุญธรรม				
ผู้อยู่ในอุปการะ				
ผู้อยู่ในอุปการะ				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				
บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้				

คำรับรองของผู้ขอ (12)	
เขียนที่ .....	
วันที่ .....	
ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ (ส่วนราชการ) ..... ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรวมนี้นั้นถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่บิดเบือนหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก	
ถ้าปรากฏว่ามีบิดเบือนหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจาก	
ทางราชการ 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.....	

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1.		
	2.		
	3.		
	4.		
14	เวลาพิเศษ ปรานปรามคอมมิวนิสต์		
15	" ปฏิบัติราชการลับ		
16	" ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม		
17	" ปฏิบัติราชการพิเศษ		
18	" ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ		
22	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 3 ต.ค.00)		
23	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 9 ม.ค.01)		
24	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2501 (21 ต.ค.01 – 28 ต.ค.08)		
25	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2519 (7 ต.ค.19 – 5 ม.ค.20)		
26	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค.34)		
28	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2547 (26 ม.ค.47 – 30 ก.ย.47)		
29	" กฏอัยการศึก พ.ศ. 2549 (19 ก.ย.49 - 26 ม.ค. 50)		
30	" กฏอัยการศึก พ.ศ.2557 (20 พ.ค.57 – 1 เม.ย.58)		
38	เวลาพิเศษอื่น ๆ		
41	เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/2		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/3		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/4		
61	ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฏอัยการศึก ..... วัน		
รหัส	อัตราเงินเดือนบำนาญ	บาท	
71	เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ		
75	บำนาญเดือนละ		
76	บำนาญพิเศษทุพพลภาพเดือนละ		
79	เบ็ดเตล็ด		
80	เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส		
81	" พ.ส.ร.		
82	" ท.น.บ		
83	" พ.ต.ร.		
84	" ท.ป.ผ.		
85	" พ.ล.ร.		
86	" ท.ป.อ.		
87	" พ.ค.บ.		
88	" ค่าฟ้าอันตราของผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยากาศ		
89			

หมายเหตุ การขอรับบำนาญพิเศษหรือขอรับบำนาญหนึ่งจกทอดผู้รับบำนาญตายไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

## การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
- (3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (4) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม  
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (5) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือเจ็บป่วย ให้ส่งสำเนารมบัตรไปด้วย  
ข. ตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (6) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย  
ถ้าสมรส ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (7) ถ้าขาดจากการสมรสให้ระบุวันที่ โดย
  1. ตาย ให้ส่งสำเนารมบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนารมบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
  2. หย่า
    - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
    - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
    - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ให้ส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (8) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย  
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนารมบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (9) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด หรือผู้รับบำนาญตาย ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน  
เพื่อให้ทราบวันเดือนปีเกิด ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้นให้ส่งสำเนารมบัตรด้วย  
ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้  
ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย  
ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนากิจการทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย  
ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย  
จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนากิจการทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำนาญจกทอด คือ บิดา มารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญจกทอด  
และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (11) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดา มารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่งใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เข้ากระทรวงกำหนดส่วน  
บำนาญพิเศษไปด้วย
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอร่วมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกคนละฉบับก็ได้  
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงชื่อขอแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ใช้