

เอกสารประกอบการรับบำเหน็จลูกจ้างกรณีถึงแก่ความตาย

1. แบบ 5313	จำนวน 2 ชุด
2. ใบรับรองประวัติและเวลาทำงาน (กรณีที่เคยปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก)	จำนวน 2 ชุด
3. สำเนาคำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือนครั้งสุดท้าย	จำนวน 2 ชุด
4. รายงานการสอบสวนบำเหน็จตกทอด	จำนวน 2 ชุด
5. หนังสือสัญญารับรองการชดใช้เงินให้แก่ทางราชการ	จำนวน 2 ชุด
6. สำเนาบัตรครั้งแรก/สำเนา ก.พ.7	จำนวน 2 ชุด
7. สำเนามรณบัตร	จำนวน 2 ชุด
8. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรลูกจ้างประจำ (ผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
9. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
10. สำเนาทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า (ผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
11. สำเนาบัตรประชาชน (คู่สมรสผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
12. สำเนาทะเบียนบ้าน (คู่สมรสผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
13. สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร (บุตรทุกคน)	จำนวน 2 ชุด
14. สำเนาทะเบียนบ้าน (บุตรทุกคน)	จำนวน 2 ชุด
15. สำเนามรณบัตรบุตร (กรณีบุตรที่เสียชีวิต)	จำนวน 2 ชุด
16. สำเนาทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า (บิดา-มารดาผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
17. สำเนาบัตรประชาชน (บิดา-มารดาผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
18. สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา-มารดาผู้ตาย)	จำนวน 2 ชุด
19. สำเนามรณบัตรบิดา-มารดา (กรณีบิดา-มารดาผู้ตายเสียชีวิต)	จำนวน 2 ชุด
“กรณีไม่มีมรณบัตรให้ทำหนังสือรับรองการตายโดยบุคคลที่เชื่อถือได้ เช่น ลุง ป้า น้า อา พี่ น้อง (ของผู้ตาย) หรือเจ้าหน้าที่จากที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเขต”	
20. รายงานการสอบสวนข้อเท็จจริงจากคณะกรรมการฯ (กรณีตายโดยอุบัติเหตุ หรือตายผิดธรรมชาติ)	จำนวน 2 ชุด
21. รายงานการสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตจากสถานีตำรวจ เช่น รายงานการชันสูตรพลิกศพ, รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี และรายงานการสอบสวน (กรณีตายโดยอุบัติเหตุ หรือตายผิดธรรมชาติ)	จำนวน 2 ชุด
22. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ยกเว้นเงินฝากประจำ) ที่มีชื่อธนาคาร จำนวน 2 ชุด ชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีธนาคารของทายาททุกคน	
23. บันทึกถ้อยคำของทายาททุกคน จำนวน 2 ชุด	
23. กรณีมีผู้จัดการมรดก ไม่ต้องยื่นเอกสารตามข้อ 10 – ข้อ 19 และข้อ 22 แต่ให้ยื่นเอกสารต่อไปนี้แทน	
- สำเนาบัตรประชาชนผู้จัดการมรดก	จำนวน 2 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการมรดก	จำนวน 2 ชุด
- สำเนาคำสั่งศาลตั้งเป็นผู้จัดการมรดกซึ่งมีคำรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ศาล	จำนวน 2 ชุด
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ยกเว้นเงินฝากประจำ) ที่มีชื่อธนาคาร จำนวน 2 ชุด ชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีธนาคารของผู้จัดการมรดก	
กรณีรับบำเหน็จพิเศษ ให้เพิ่มหนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่	
หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	

แบบขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด				
..... รหัสหน่วยงาน/จังหวัด วันที่..... เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน เรียน โปรดพิจารณาสั่งจ่าย ☐ เงินบำเหน็จปกติ ☐ เงินบำเหน็จรายเดือน ☐ เงินบำเหน็จพิเศษ ☐ เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน ☐ กรณีออกจากงาน ☐ กรณีเกษียณอายุ ☐ กรณีตาย ให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตาย ตามคำขอข้างล่างนี้และได้ส่งเอกสาร รวม.....ฉบับมาด้วยแล้ว ขอแสดงความนับถือ ลงชื่อ.....(1) (.....) ตำแหน่ง..... โทร.....				
สำหรับผู้ขอ				
ลูกจ้าง.....ยศ..... คำนำน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....				
ขอรับเงิน ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ บำเหน็จพิเศษ ☐ บำเหน็จพิเศษรายเดือน		วัน เดือน ปีเกิด (2)/...../.....	วัน เดือน ปีที่เริ่มนับ/...../.....	วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือตาย/...../.....
ประเภทการขอ บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน ☐ ออกจากงาน ☐ เกษียณอายุ ☐ ตาย บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน ☐ ออกจากงาน ☐ ตาย		เหตุที่ออก ☐ ลาออก ☐ ให้ออก ☐ เกษียณ ☐ ปลดออก	ตำแหน่ง..... ลักษณะการคำนวณ บำเหน็จปกติ/ ☐ คำนวณเวลาทำงานเป็นเดือน บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ/ ☐ ยามปกติ อัตรา บำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับ.....(3) ☐ ค่าส่งกลาโหม อัตรา ที่ได้รับ.....	
สถานะผู้ขอ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว	ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรม..... รหัส ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ กระทรวง..... จังหวัด..... รหัส ☐ ☐ ☐ ☐ ☐			
อนึ่งข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... .....สาขา..... ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....(4)			ขอรับเงินทาง กรม (5) รหัส หน่วยงาน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ จังหวัด รหัสจังหวัด ☐ ☐ ☐ ☐ ส่วนราชการผู้เบิก รหัสจังหวัด ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
กรณีลูกจ้างออกจากงาน (6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ .....ผู้ขอ (.....) วันที่.....		กรณีลูกจ้างตาย (7) ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด.....ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนี้อาศัยต้องตามความเป็นจริงและไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิ เหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใดข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอม คืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันนี้ที่ ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน		
ที่อยู่ผู้ขอ..... .....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....				

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1 .....	.....	.....
	2.....	.....	.....
	3.....	.....	.....
	4.....	.....	.....
14	เวลาพริศณ ปราบปรามคอมมิวนิสต์.....	.....	.....
25	""พ.ศ. 2519 (7 ค.ศ. 19 – 3 ค.ศ. 00) .....	.....	.....
26	""พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 – 2 พ.ค. 34) .....	.....	.....
38	เวลาพริศณอื่น ๆ .....	.....	.....
51	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน ☐ หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน	.....	.....
52	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2.....	.....	.....
53	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3.....	.....	.....
54	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4.....	.....	.....
61	ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฏอัยการศึก.....วัน.....	.....	.....
รหัส	อัตราเงินเดือน/อัตรานำบำณ		บาท
79	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ.....		.....
81	เงินเพิ่ม พ.ค.ร.ส.....		.....
82	พ.ศ.ร.....		.....
83	พ.น.บ.....		.....
84	พ.ก.ร.....		.....
			
	การกรอกแบบคำขอ 5313		
	(1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม		
	(2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน		
	(3) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเน็จพิเศษ เช่น “อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย” ให้กรอกกว่า 12 เท่า		
	(4) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำเน็จปกติ บำเน็จรายเดือน บำเน็จพิเศษ หรือบำเน็จพิเศษรายเดือนประเภท ออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากซึ่งผู้ขอรับบำเน็จปกติ บำเน็จรายเดือน บำเน็จพิเศษ หรือบำเน็จพิเศษรายเดือนได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้วด้วย ทั้งนี้สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารให้ส่วนราชการผู้ขอเก็บไว้ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง		
	(5) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม จังหวัด และรหัส กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาคให้ระบุส่วนราชการผู้เบิก จังหวัดที่ขอรับเงิน และรหัส และรหัสที่ระบุเป็นรหัสตามระบบ GFMS		
	(6) กรณีถูกจ้างออกจากงาน ให้ลูกจ้างลงชื่อขอรับ		
	(7) กรณีถูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ใดผู้หนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงคนเดียว กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงนาม		

หมายเหตุ 1. การขอรับบำเน็จพิเศษไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ใช้

แบบรับรองประวัติการทำงาน และเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่อยู่ในเขตที่ได้มีการประกาศใช้กฎอัยการศึก
ของลูกจ้างประจำ

(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการชั้นอธิบดีหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

สถานที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

กรม.....กระทรวง ขอรับรองประวัติการทำงานและ
เวลาราชการทวิคูณของ ตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

1. ประวัติ

- 1.1บรรจุเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.....
- 1.2 ได้รับค่าจ้างครั้งสุดท้าย บาท เงินเพิ่ม บาท รวม บาท
- 1.3 ได้ลาป่วย ลาถึง ลาประเภทอื่น ๆ โดยไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างและได้ขาดราชการในปีงบประมาณ
พ.ศ.ใด เป็นจำนวน - วัน

2. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

- 2.1 พ.ศ. 2494 (ในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ 30 มิถุนายน 2494 ถึง 5 กันยายน 2494 รวม 2 เดือน 6 วัน)
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวม เดือน วัน
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.1 เดือน วัน
- 2.2 พ.ศ. 2500 (ในเขต 26 จังหวัด ตั้งแต่ 17 กันยายน 2500 ถึง 9 มกราคม 2501 รวม 3 เดือน 23 วัน)
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวม เดือน วัน
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.2 เดือน วัน
- 2.3 พ.ศ. 2500 (นอกเขต 26 จังหวัด ตั้งแต่ 17 กันยายน 2500 ถึง 3 ตุลาคม 2500 รวม 17 วัน)
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวม เดือน วัน
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.3 เดือน วัน
- 2.4 พ.ศ. 2501 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 21 ตุลาคม 2501 ถึง 28 ตุลาคม 2508 รวม 7 ปี - เดือน 9 วัน)
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวม เดือน วัน
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.4 ปี เดือน วัน

2.5 พ.ศ. 2519 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520 รวม 3 เดือน)

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่รวม เดือนวัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวมเดือนวัน

คงเหลือเวลาราชการที่คำนวณตาม 2.5เดือนวัน

2.6 พ.ศ. 2534 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534 รวม 2 เดือน 8 วัน)

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่รวม เดือนวัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวมเดือนวัน

คงเหลือเวลาราชการที่คำนวณตาม 2.6เดือนวัน

2.7 พ.ศ. 2534 (ในเขต 21 จังหวัด ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึงรวมปี

.....เดือนวัน

โดย (นาย/นาง/น.ส.).....ได้ปฏิบัติราชการและมีเวลาวิฤกษ์

ที่อำเภอ.....จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่รวมปีเดือนวัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวมเดือนวัน

คงเหลือเวลาราชการที่คำนวณตาม 2.7ปีเดือนวัน

รวมเป็นเวลาราชการที่คำนวณทั้งสิ้นปีเดือนวัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำอธิบาย

- (1) ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการที่เทียบเท่าอธิบดีขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- (2) วันลาป่วย ลากิจ ที่จะต้องหักออกตาม 2.1, 2.2, 2.3 และ 2.4 หมายความว่ารวมถึงวันที่ถูกสั่งพักราชการ ขาดราชการหรือมิได้อยู่ประจำปฏิบัติหน้าที่ราชการ เช่น ได้รับอนุญาตจากทางราชการให้ศึกษาต่อในประเทศหรือไปศึกษาหรือดูงานในต่างประเทศอีกด้วย
- (3) ช่องใดไม่มีข้อความจะกรอก ขอให้ขีดเครื่องหมาย - ให้ชัดเจนทุกช่อง
- (4) ประกาศใช้กฎอัยการศึกตาม 2.2 พ.ศ. 2500 ในเขต 26 จังหวัด ได้แก่
 1. พระนคร 2. ชนบุรี 3. นครปฐม 4. นนทบุรี 5. ปทุมธานี
 6. สมุทรปราการ 7. สมุทรสงคราม 8. สมุทรสาคร 9. สุพรรณบุรี 10. ราชบุรี
 11. กาญจนบุรี 12. เพชรบุรี 13. ประจวบคีรีขันธ์ 14. ฉะเชิงเทรา 15. ชลบุรี
 16. ระยอง 17. จันทบุรี 18. ตราด 19. นครนายก 20. ปราจีนบุรี
 21. พระนครศรีอยุธยา 22. สระบุรี 23. ลพบุรี 24. สิงห์บุรี 25. อ่างทอง 26. ชัยนาท
- (5) ประกาศใช้กฎอัยการศึก ตาม 2.7 พ.ศ. 2534 ในเขต 21 จังหวัด ได้แก่
 1. จังหวัดกาญจนบุรี เฉพาะอำเภอเมืองกาญจนบุรี อำเภอทองผาภูมิ อำเภอไทรโยค อำเภอศรีสวัสดิ์ และอำเภอสังขละบุรี
 2. จังหวัดจันทบุรี เฉพาะอำเภอโป่งน้ำร้อน และอำเภอมะขาม
 3. จังหวัดเชียงราย เฉพาะอำเภอเชียงของ อำเภอเชียงแสน อำเภอเทิง อำเภอแม่จัน อำเภอแม่สาย และกิ่งอำเภอเวียงแก่น อำเภอเชียงของ
 4. จังหวัดเชียงใหม่ เฉพาะอำเภอเชียงดาว อำเภอฝาง อำเภอแม่เฒ่า และกิ่งอำเภอเวียงแหง อำเภอเชียงดาว
 5. จังหวัดตราด ทุกอำเภอ
 6. จังหวัดตาก เฉพาะอำเภอท่าสองยาง อำเภอพบพระ อำเภอแม่ระมาด อำเภอแม่สอด และอำเภออุ้มผาง
 7. จังหวัดนราธิวาส เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอระแงะ อำเภอแว้ง อำเภอศรีสาคร และอำเภอสุคีริน
 8. จังหวัดน่าน เฉพาะอำเภอเชียงกลาง อำเภอทุ่งช้าง อำเภอนาน้อย อำเภอปัว อำเภอแม่จริม อำเภอเวียงสา กิ่งอำเภอบ่อเกลือ และกิ่งอำเภอสันติสุข อำเภอเมืองน่าน
 9. จังหวัดบุรีรัมย์ เฉพาะอำเภอบ้านกรวด และอำเภอละหานทราย
 10. จังหวัดปราจีนบุรี เฉพาะอำเภอกลองหาด อำเภอตาพระยา อำเภอวังน้ำเย็น อำเภอวัฒนานคร และอำเภอรัษฎาประเทศ
 11. จังหวัดพะเยา เฉพาะอำเภอเชียงคำ
 12. จังหวัดพิษณุโลก เฉพาะอำเภอชาติตระการ และอำเภอนครไทย
 13. จังหวัดแม่ฮ่องสอนทุกอำเภอ

14. จังหวัดยะลา เฉพาะอำเภอธารโต อำเภอเบตง อำเภอบันนังสตา และอำเภอยะหา
 15. จังหวัดเลย เฉพาะอำเภอเชียงคาน อำเภอด่านซ้าย อำเภอท่าลี่ อำเภอนาแห้ว และอำเภอภูเรือ
 16. จังหวัดศรีสะเกษ เฉพาะอำเภอขุนซัน อำเภอขุนหาญ และอำเภอกันทรลักษ์
 17. จังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอนาทวี อำเภอสะเดา และอำเภอสะบ้าย้อย
 18. จังหวัดสตูล เฉพาะอำเภอเมืองสตูล
 19. จังหวัดสุรินทร์ เฉพาะอำเภอกาบเชิง อำเภอบัวเชด อำเภอปราสาท และอำเภอสังขะ
 20. จังหวัดอุดรธานี เฉพาะอำเภอน้ำป่าด และอำเภอฟากท่า
 21. จังหวัดอุบลราชธานี เฉพาะอำเภอเขมราฐ อำเภอโขงเจียม อำเภอขามเฒ่า อำเภอหนองม่วง อำเภอหนองนาจะหลวย อำเภอน้ำยืน อำเภอชุมพวง และอำเภอพิบูลมังสาหาร
- (13) ถ้ากรอกข้อความไม่พอ ขอให้ใช้ใบแทรก
- (14) หากมีกรณีสงสัยหรือขัดข้องประการใดขอให้สอบถามกองอนุมัติจ่าย 2 กรมบัญชีกลาง

รายงานการสอบสวนบำเหน็จพิเศษหรือบำเหน็จตกทอด

<u>คำถาม</u>	<u>คำตอบ</u>
ข้อ 1 เป็นลูกจ้างประเภทใด ประจำหรือชั่วคราว หรือรายวัน	ข้อ 1.....
ข้อ 2 ตายด้วยเหตุใด หรือศูนย์หายเมื่อส่งใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาสมรณบัตร หรือหลักฐานการสูญหายไปด้วย	ข้อ 2.....
ข้อ 3 ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งไม่ใช่กรณีปกติให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย	ข้อ 3.....
ข้อ 4 ขอรับบำเหน็จตกทอดหรือบำนาญพิเศษ หรือขอรับบำเหน็จพิเศษแทนบำนาญพิเศษ	ข้อ 4.....
ข้อ 5 บิดา มารดา (1) ยังมีชีวิตอยู่ทั้งสองคน หรือคนหนึ่งคนใดตายเมื่อใด หรือตายทั้งหมดเมื่อใด (2) ถ้าตายส่งสำเนาสมรณบัตรไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนาสมรณบัตรต้องมีผู้รับรองด้วย	ข้อ 5. บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี บิดาตายเมื่อวันที่..... มารดาตายเมื่อวันที่.....
ข้อ 6 สามมี มีสามมีโดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ ถ้ามีชื่อใด	ข้อ 6.....
ข้อ 7 ภริยา (1) มีภริยาทั้งหมดกี่คน (2) ก่อน ป.พ.พ. (1 ต.ค.78) กี่คน ชื่อใด ต้องมีผู้รับรองว่าสมรสก่อน ป.พ.พ. และส่งใบรับรองไปด้วย (3) หลัง ป.พ.พ.มีภริยาที่จดทะเบียนสมรสกี่คน ชื่อใด ส่งหลักฐานการสมรสไปด้วย (4) ผู้ใดตายหรือไม่ ส่งสำเนาสมรณบัตรไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนาสมรณบัตรต้องมีผู้รับรอง และส่งใบรับรองไปด้วย	ข้อ 7..... (1) มีทั้งหมด.....คน (2)..... (3)..... (4).....

- (5) มีการหย่าร้างหรือไม่ เมื่อใด และการหย่ากันนั้นถูกต้องตามกฎหมายที่ใช้ในขณะนั้นหรือไม่ ส่งหลักฐานการหย่าไปด้วย ถ้าหย่าก่อน ป.พ.พ. ต้องมีผู้รับรองและส่งไปรับรองไปด้วย

ข้อ 8

- (1) บุตรเกิดจากภริยาโดยชอบด้วยกฎหมาย

(4).....
.....
.....
.....
.....

ข้อ 8.....

(1).....
(2).....
(3).....
(4).....
(5).....
(6).....
(7).....
(8).....

- (2) บุตรเกิดจากภริยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ก็คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด มารดาชื่อใด ศาลสั่งหรือบิดาจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมแล้วหรือไม่ ส่งสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนากการจดทะเบียนไปด้วย ถ้าศาลยังไม่สั่งก็ขอให้ศาลสั่ง

(2).....
.....
.....
.....
.....
.....

- (3) มีบุตรบุญธรรมกี่คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด ส่งสำเนากการจดทะเบียนไปด้วย

(3)
.....

- (4) มีบุตรอายุไม่เกิน 26 ปีบริบูรณ์ คนใด กำลังศึกษาอยู่ตามเงื่อนไขมาตรา 45 หรือไม่ ส่งไปรับรองการศึกษาไปด้วย

(4)
.....
.....

- (5) มีบุตรที่พิการหรือทุพพลภาพหรือไม่ ชื่อใด ส่งไปรับรองแพทย์ไปด้วย

(5)
.....

/(6) ในกรณีที่...

(6).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อ 9.....

.....

.....

.....

ข้อ 10

.....

.....

ข้อ 11

ข้อ 12

ข้อ 13

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ในแบบรายงานการสอบสวนนี้

เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หนังสือสัญญารับรองการชดใช้เงินให้แก่ทางราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือรับรองให้แก่ทางราชการ (กรม กระทรวง จังหวัด) กรมป่าไม้ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นเรื่องราวขอรับเงินบำเหน็จปกติ กรณีลูกจ้างตายของ.....ซึ่งตายไปแล้วนั้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมาย โดยเป็นบิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร ที่ชอบด้วยกฎหมาย

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกจากข้าพเจ้าแล้ว

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

รวม.....คนแล้ว ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีกและไม่มีบุตรที่เกิดจากภรรยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย

3. ถ้าหากภายหลังปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของ.....ขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินบำเหน็จตกทอดที่ข้าพเจ้ารับไปโดยไม่มีสิทธิหรือในส่วนที่รับไปเกินสิทธิคืนให้แก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ทางราชการได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

4. ข้าพเจ้ามีอสังหาริมทรัพย์ดังนี้ (เฉพาะให้คຸ້ມจำนวนที่ได้รับไปจากราชการ)

1.....

.....

.....

2.....

.....

.....

5. ถ้าหากไม่ขัดใช้เงินคืนด้วยประการใด ๆ ก็ดี หรือข้าพเจ้าตาย หรือหลบหนีไปก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการยึดทรัพย์ของข้าพเจ้าตามข้อ 4 ทำการขายทอดตลาดนำเงินมาชดใช้ให้แก่ทางราชการตามจำนวนที่ข้าพเจ้าจะชดใช้ให้จนครบถ้วน ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น

6. ข้าพเจ้าเข้าใจในสัญญานี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกถ้อยคำ

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำตามความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่
.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าเป็น.....ของ.....ผู้ตาย
ที่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามพยานหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้จริงทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....อายุ..... ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่.....
.....เกี่ยวข้องกับ.....(ผู้ตาย)
โดยเป็น.....ของผู้ตาย ขอรับรองว่า.....
บิดาของผู้ตาย และ มารดาของผู้ตาย ได้เสียชีวิตไปแล้วจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ**
๑. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ๒ ชุด
 ๒. แนบสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ๒ ชุด
 ๓. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของพยานพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ๒ ชุด
 ๔. แนบสำเนาทะเบียนบ้านของพยานพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ๒ ชุด

***บุคคลที่สามารถรับรองการตายได้คือผู้ที่ควรเชื่อถือได้เช่นพี่น้องลูกป้าหน้าอาของ
ผู้ตายหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง***