

เอกสารประกอบการขอรับบำเหน็จลูกจ้างกรณีถึงแก่ความตาย

- | | |
|---|-------------|
| 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 |
| <p>“กรณีไม่มีมรณบัตรให้ทำหนังสือรับรองการตายโดยบุคคลที่เชื่อถือได้ เช่น หลง ป้า น้า อา พี่ น้อง
(ของผู้ตาย) หรือเจ้าหน้าที่จากที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเขต”</p> | |
| 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 | จำนวน 2 ชุด |
| 23. บันทึกถ้อยคำของทายาททุกคน | จำนวน 2 ชุด |
| <p>23. กรณีมีผู้จัดการมรดกไม่ต้องยื่นเอกสารตามข้อ 10 – ข้อ 19 และข้อ 22 แต่ให้ยื่นเอกสารต่อไปนี้แทน</p> | |
| - สำเนาบัตรประชาชนผู้จัดการมรดก | จำนวน 2 ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการมรดก | จำนวน 2 ชุด |
| - สำเนาคำสั่งศาลตั้งเป็นผู้จัดการมรดกซึ่งมีคำรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ศาล | จำนวน 2 ชุด |
| - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ยกเว้นเงินฝากประจำ) ที่มีชื่อธนาคาร | จำนวน 2 ชุด |
| <p>ชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีธนาคารของผู้จัดการมรดก</p> | |

กรณีรับบำเหน็จพิเศษ ให้เพิ่มหนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

สำหรับส่วนราชการเข้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่

ชื่อนายงาน

วันที่

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย ☐ เงินบำนาญปกติ ☐ เงินบำนาญรายเดือน ☐ เงินบำนาญพิเศษ ☐ เงินบำนาญพิเศษรายเดือนกรณี ☐ เกษียณอายุ ☐ ออกจากงาน ☐ ตาย ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์โดยอนุโลม

รายละเอียดตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ใส่เอกสาร รวม ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

สำหรับผู้ขอ

ถูกจ้าง ชศ..... คำนำนน้ำ..... ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด.....(3)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาทำงาน.....

วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือตาย.....

ประเภทการขอ

ขอรับเงิน	กรณี
☐ บำนาญปกติ	☐ ออกจากงาน ☐ เกษียณอายุ ☐ ตาย
☐ บำนาญรายเดือน	☐ ออกจากงาน ☐ เกษียณอายุ
☐ บำนาญพิเศษ	☐ ออกจากงาน ☐ ตาย
☐ บำนาญพิเศษรายเดือน	☐ ออกจากงาน

เหตุที่ออก

- ☐ ลาออก
☐ ให้ออก
☐ เกษียณ
☐ ปลดออก

ลักษณะการคำนวณ

☐ บำนาญปกติ/บำนาญรายเดือน	☐ จำนวนเวลาทำงานเป็นเดือน
☐ บำนาญพิเศษ/บำนาญพิเศษรายเดือน	☐ ขวมปกติ อัตราที่ได้รับ.....(4)
	☐ ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด อัตราที่ได้รับ.....

สถานภาพผู้ขอ

- ☐ ถูกจ้างประจำ
☐ ถูกจ้างชั่วคราว

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม

กระทรวง

จังหวัด

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำนาญปกติ บำนาญรายเดือน บำนาญพิเศษ หรือบำนาญพิเศษรายเดือน

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....(5)

ขอรับเงินทาง (6)

- ☐ ส่วนกลางที่กรม.....
- ☐ ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....
- ชื่อหน่วยงานผู้เบิก.....

กรณีถูกจ้างออกจากงาน (7)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้รับเงินเกินสิทธิที่จะได้รับ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิแต่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ โดยยินยอมให้หักจากเงินที่ได้รับจากทางราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่

กรณีถูกจ้างตาย (8)

ข้าพเจ้า ☐ ผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ ☐ ผู้จัดการมรดก

ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง กรม หรือ จังหวัด

ว่า ข้อความในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่มิทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลือผู้ใดอีก

ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ

รหัสไปรษณีย์

โทร.....

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1..... 2..... 3.....		
14	เวลาหวีฎน ปราบปรามคอมมิวนิสต์.....		
25	" กฎอัยการศึก พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20).....		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34).....		
38	เวลาหวีฎนอื่น ๆ.....		
51	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง.....		
52	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ โดยได้รับเงินเดือน 1/2.....		
53	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ โดยได้รับเงินเดือน 1/3.....		
54	ตัด ☐ ลา ☐ พักราชการ ☐ โดยได้รับเงินเดือน 1/4.....		
61	ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึกวัน.....		
รหัส	อัตราค่าจ้าง		บาท
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ.....		
81	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร.		
	การกรอกแบบคำขอ 5313		
	(1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ (3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน (4) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น "อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย" ให้กรอกว่า 12 เท่า (5) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอรับเงินตาม (7) หรือ (8) ประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียก กระแสรายวัน (6) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย (7) กรณีถูกจ้างออกจากราชการให้ถูกจ้างลงชื่อขอรับ (8) กรณีถูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ใดผู้หนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงผู้เดียว โดยแนบหนังสือมอบอำนาจประกอบการขอรับเงิน กรณีผู้จัดการมรดกเป็นผู้ลงนามขอรับเงิน ให้แนบสำเนาคำพิพากษาของศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดกประกอบการขอรับเงิน กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงนามแทน		

หมายเหตุ 1. การขอรับบำเหน็จพิเศษ ไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐

แบบรับรองประวัติการทำงาน และเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่อยู่ในเขตที่ได้มีการประกาศใช้กฎอัยการศึก
ของลูกจ้างประจำ

(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการชั้นอธิบดีหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

สถานที่กรมป่าไม้.....

วันที่เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าตำแหน่ง

กรมป่าไม้ กระทรวง ทบวง กรม ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ขอรับรองประวัติการทำงานและเวลาราชการทวิคูณของ
..... ตำแหน่งดังต่อไปนี้

1. ประวัติ

1.1 บรรจุเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

1.2 ได้รับค่าจ้างครั้งสุดท้าย บาท เงินเพิ่ม บาท รวม บาท

1.3 ได้ลาป่วย ลาภิก ลาประเภทอื่น ๆ โดยไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างและได้ขาดราชการในปีงบประมาณ
พ.ศ.ใด เป็นจำนวน - วัน

2. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่เขตที่ได้มีการประกาศใช้กฎอัยการศึก

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) วันลาภิก (.....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) วันลาภิก (.....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) วันลาภิก (.....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) วันลาภิก (.....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)
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ วัน) รวม เดือน วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.5 เดือน วัน
- 2.6 พ.ศ. 2534 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534 รวม 2 เดือน 8 วัน)
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ วัน) รวม เดือน วัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2. 6เดือนวัน
- 2.7 พ.ศ. 2534 (ในเขต 21 จังหวัด ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง รวม ปี
.....เดือน.....วัน
โดย (นาย/นาง/น.ส.).....ได้ปฏิบัติราชการและมีเวลาทวีคูณ
ที่อำเภอ.....จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆวัน) รวมเดือนวัน
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 2.7ปี เดือน วัน
รวมเป็นเวลาราชการทวีคูณทั้งสิ้นปี เดือน วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำอธิบาย

- (1) ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการที่เทียบเท่าอธิบดีขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- (2) วันลาป่วย ลาถึง 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 อำเภอแม่อาว และกิ่งอำเภอเวียงแหง อำเภอเชียงดาว
 5. จังหวัดตราด ทุกอำเภอ
 6. จังหวัดตาก เฉพาะอำเภอท่าสองยาง อำเภอพบพระ อำเภอแม่ระมาด อำเภอแม่สอด และอำเภออุ้มผาง
 7. จังหวัดนครราชสีมา เฉพาะอำเภอจะนะระ อำเภอระแงะ อำเภอเวียง อำเภอศรีสาคร และอำเภอสุคีริน
 8. จังหวัดน่าน เฉพาะอำเภอเชียงกลาง อำเภอทุ่งช้าง อำเภอนาน้อย อำเภอปัว อำเภอแม่จริม อำเภอเวียงสา กิ่งอำเภอบ่อเกลือ และกิ่งอำเภอสันติสุข อำเภอเมืองน่าน
 9. จังหวัดบุรีรัมย์ เฉพาะอำเภอบ้านกรวด และอำเภอละหานทราย
 10. จังหวัดปราจีนบุรี เฉพาะอำเภอกลองหาด อำเภอตาพระยา อำเภอวังน้ำเย็น อำเภอวัฒนานคร และอำเภออรัญประเทศ
 11. จังหวัดพะเยา เฉพาะอำเภอเชียงคำ
 12. จังหวัดพิษณุโลก เฉพาะอำเภอชาติตระการ และอำเภอเนินมะปราง
 13. จังหวัดแม่ฮ่องสอนทุกอำเภอ

14. จังหวัดยะลา เฉพาะอำเภอธารโต อำเภอเบตง อำเภอบันนังสตา และอำเภอยะหา
 15. จังหวัดเลย เฉพาะอำเภอเชียงคาน อำเภอด่านซ้าย อำเภอท่าลี่ อำเภอนาแห้ว และอำเภอภูเรือ
 16. จังหวัดศรีสะเกษ เฉพาะอำเภอขุขันธ์ อำเภอขุนหาญ และอำเภอกันทรลักษณ์
 17. จังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอนาทวี อำเภอสะเดา และอำเภอสะบ้าย้อย
 18. จังหวัดสตูล เฉพาะอำเภอเมืองสตูล
 19. จังหวัดสุรินทร์ เฉพาะอำเภอกาบเชิง อำเภอบัวเชด อำเภอปราสาท และอำเภอสังขะ
 20. จังหวัดอุดรธานี เฉพาะอำเภอน้ำปาด และอำเภอฟากท่า
 21. จังหวัดอุบลราชธานี เฉพาะอำเภอเขมราฐ อำเภอโขงเจียม อำเภอหามาน อำเภอนาจะหลวง อำเภอน้ำยืน อำเภอพนมไพร และอำเภอพิบูลมังสาหาร
- (13) ถ้ากรอกข้อความไม่พอ ขอให้ใช้ใบแทรก
- (14) หากมีกรณีสงสัยหรือขัดข้องประการใดขอให้สอบถามกองอนุมัติจำข 2 กรมบัญชีกลาง

รายงานการสอบสวนบำเหน็จพิเศษหรือบำเหน็จตกทอด

คำถาม		คำตอบ
ข้อ 1	เป็นลูกจ้างประเภทใด ประจำหรือชั่วคราว หรือรายวัน	ข้อ 1.....
ข้อ 2	ตายด้วยเหตุใด หรือศูนย์หายเมื่อส่งใบรับรองแพทย์ หรือสำเนา-mortuary หรือหลักฐานการสูญหายไปด้วย	ข้อ 2.....
ข้อ 3	ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งไม่ใช่กรณีปกติให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย	ข้อ 3.....
ข้อ 4	ขอรับบำเหน็จตกทอดหรือบำนาญพิเศษ หรือขอรับบำเหน็จพิเศษแทนบำนาญพิเศษ	ข้อ 4.....
ข้อ 5	บิดา มารดา (1) ยังมีชีวิตอยู่ทั้งสองคน หรือคนหนึ่งคนใดตายเมื่อใด หรือตายทั้งหมดเมื่อใด (2) ถ้าตายส่งสำเนา-mortuary ไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนา-mortuary ต้องมีผู้รับรองด้วย	ข้อ 5. บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี บิดาตายเมื่อวันที่..... มารดาตายเมื่อวันที่.....
ข้อ 6	สามี มีสามีโดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ 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 ส่งสำเนา-mortuary ไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนา-mortuary ต้องมีผู้รับรอง และส่งใบรับรองไปด้วย	ข้อ 7..... (1) มีทั้งหมด.....คน (2)..... (3)..... (4).....

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

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

ข้อ 8

ข้อ 8.....

- (1) บุตรเกิดจากภริยาโดยชอบด้วยกฎหมาย

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

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

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

- (3) มีบุตรบุญธรรมกี่คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด ส่งสำเนากการจดทะเบียนไปด้วย

(3)
.....

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

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

- (5) มีบุตรที่พิการหรือทุพพลภาพหรือไม่ ชื่อใด ส่งใบรับรองแพทย์ไปด้วย

(5)
.....

/(6) ในกรณีที่...

- (6) ในกรณีที่ไม่มีทายาทตามข้อ 5 ถึงข้อ 8
มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะหรือไม่
ถ้ามีชื่อใดเกี่ยวข้องกับผู้ตายอย่างใดส่ง
หลักฐานหรือใบรับรองอุปการะไปด้วย
ในกรณีที่อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะ
อายุยังไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ ให้ส่งหลักฐาน
ตามข้อ 6 ไปด้วย

ข้อ 9 ในกรณีที่บุตรทุกคนให้ส่งสำเนาสูติบัตรไปด้วย
ถ้าไม่มีสูติบัตรก็ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน หรือ
สำเนาประกาศนียบัตร หรือสำเนาโรงเรียน
แสดงวัน เดือน ปี เกิด ไปด้วย

ข้อ 10 ผู้ตายเป็นผู้ต้องห้ามตามมาตรา 48, 53, 54
หรือไม่ ทายาทเป็นผู้ต้องหาตามมาตรา 55
หรือไม่

ข้อ 11 ผู้ใดขอรับทางจังหวัดใด

ข้อ 12 ตั้งแต่เมื่อใด

ข้อ 13 ให้ส่วนราชการใดเป็นผู้เบิกจ่ายให้

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ในแบบรายงานการสอบสวนนี้
เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หนังสือสัญญารับรองการชำระเงินให้แก่ทางราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้าน
เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือรับรองให้แก่ทางราชการ (กรม กระทรวง จังหวัด) กรมป่าไม้ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ดังมีข้อความต่อไปนี้

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

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกจากข้าพเจ้าแล้ว

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

รวม.....คนแล้ว ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีกและไม่มีบุตรที่เกิดจากภริยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย

3. ถ้าหากภายหลังปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของ.....
ขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินบำเหน็จตกทอดที่ข้าพเจ้ารับไปโดยไม่มีสิทธิหรือในส่วนที่รับไปเกินสิทธิคืน
ให้แก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ทางราชการได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

4. ข้าพเจ้ามีอสังหาริมทรัพย์ดังนี้ (เฉพาะให้ค้ำจำนวนที่ได้รับไปจากราชการ)

1.....

2.....

5. ถ้าหากไม่ชดใช้เงินคืนด้วยประการใด ๆ ก็ดี หรือข้าพเจ้าตาย หรือหลบหนีไปก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการยึดทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามข้อ 4 ทำการขายทอดตลาดนำเงินมาชดใช้ให้แก่ทางราชการตามจำนวนที่ข้าพเจ้าจะชดใช้ให้จนครบถ้วน ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น
6. ข้าพเจ้าเข้าใจในสัญญานี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

ทำขึ้นที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าอายุ.....ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้โดย..... บัตรหมดอายุ..... ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทร.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย
..... บัตรหมดอายุ..... ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทร.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการขอรับเงินบำเหน็จปฎิฐากุจ้งตายของ.....

แทนข้าพเจ้า จนเสร็จการ ซึ่งข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปเฉพาะตามที่ได้มอบ
อำนาจไว้นี้ เสมือนเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น ข้าพเจ้าได้ลงชื่อต่อหน้าผู้รับมอบอำนาจและพยาน
ทั้งสองไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกข้อความในหนังสือมอบอำนาจให้ครบถ้วน กรณีมีรอยชุลบ ชิดฆ่า ตกเติม แก้ไข ให้ผู้มอบอำนาจลงลายมือชื่อ
หรือลายพิมพ์นิ้วมือกำกับไว้ทุกแห่ง

๒. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. กรณีผู้เยาว์เป็นผู้มอบอำนาจ ต้องให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมลงนาม ในฐานะพยานด้วย

๔. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับการยกเว้นไม่ต้องเสียอากรแสตมป์ตามประมวลกฎหมายรัษฎากร

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

***บุคคลที่สามารถรับรองการตายได้คือผู้ที่ควรเชื่อถือได้เช่นพี่น้องลุงป้าน้าอาของ

ผู้ตายหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง***