

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ...../...../..... ชื่อหน่วยงาน .....

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย  เงินบำเหน็จปกติ  เงินบำเหน็จรายเดือน  เงินบำเหน็จพิเศษ  เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน

กรณี  เกษียณอายุ  ออกจากงาน  คาย ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์โดยอนุโลม

รายละเอียดความค้างจ่ายข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสาร รวม..... ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(.....)

โทร.....

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง ชศ..... ตำแหน่ง..... ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด.....(3)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาทำงาน...../...../.....

วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือคายน...../...../.....

ประเภทการขอ

ขอรับเงิน	กรณี
<input type="checkbox"/> บำเหน็จปกติ	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ <input type="checkbox"/> คาย
<input type="checkbox"/> บำเหน็จรายเดือน	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ
<input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน <input type="checkbox"/> คาย
<input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษรายเดือน	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน

เหตุที่ออก

- ลาออก
- ให้ออก
- เกษียณ
- ปลดออก

สถานภาพผู้ขอ

- ลูกจ้างประจำ
- ลูกจ้างชั่วคราว

ลักษณะการคำนวณ

<input type="checkbox"/> บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน	<input type="checkbox"/> คำนวณเวลาทำงานเป็นเดือน
<input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน	<input type="checkbox"/> ขามปกติ อัตราที่ได้รับ.....(4)
	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด อัตราที่ได้รับ.....

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม.....  
กระทรวง.....  
จังหวัด.....

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลาง โอนเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....(5)

ขอรับเงินทาง (6)

ส่วนกลางที่กรม.....

ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....

ชื่อหน่วยงานผู้เบิก.....

กรณีลูกจ้างออกจากงาน (7)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้รับเงินคืนสิทธิที่จะได้รับ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ โดยยินยอมให้หักจากเงินที่ได้รับจากทางราชการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ .....

กรณีลูกจ้างคายน (8)

ข้าพเจ้า  ผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ  ผู้จัดการมรดก

ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง กรม หรือ จังหวัด .....

ว่า ข้อความในเรื่องรายนี้อาจต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงิน ไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงิน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ .....

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1..... 2..... 3.....		
14	เวลาพำนัก ปรานปรามคอมมิวนิสต์.....		
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	เวลาพำนักอื่น ๆ.....		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง.....		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/2.....		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/3.....		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/4.....		
61	ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก .....วัน.....		
รหัส	อัตราค่าจ้าง	บาท	
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ.....		
81	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร. ....		
การกรอกแบบคำขอ 5313			
<p>(1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม</p> <p>(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p> <p>(3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน</p> <p>(4) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น "อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย" ให้กรอกว่า 12 เท่า</p> <p>(5) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอรับเงินตาม (7) หรือ (8) ประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียก กระแสรายวัน</p> <p>(6) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเข้าสังกัดระดับกรม กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย</p> <p>(7) กรณีถูกจ้างออกจากงานให้ถูกจ้างลงชื่อขอรับ</p> <p>(8) กรณีถูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ใดคนหนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงผู้เดียว โดยแนบหนังสือมอบอำนาจประกอบการขอรับเงิน</p> <p>กรณีผู้จัดการมรดกเป็นผู้ลงนามขอรับเงิน ให้แนบสำเนาคำพิพากษาของศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดกประกอบการขอรับเงิน</p> <p>กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงนามแทน</p>			

หมายเหตุ 1. การขอรับบำเหน็จพิเศษ ไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง

แบบรับรองประวัติการทำงาน และเวลาทวีคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่อยู่ในเขตที่ได้มีการประกาศใช้กฎอัยการศึก  
ของลูกจ้างประจำ

(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการชั้นอธิบดีหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

กรม.....กระทรวง ..... ขอรับรองประวัติการทำงานและ  
เวลาราชการทวีคูณของ ..... ตำแหน่ง ..... ดังต่อไปนี้

1. ประวัติ

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

2. รับรองเวลาราชการทวีคูณ 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) วันลาจิจ ( ..... วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 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) วันลาจิจ ( ..... วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 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.....-..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ ( ..... วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม .....-..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 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) วันลาจิจ ( ..... วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวีคูณตาม 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) วันลาทิจ ( .....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการที่ถูกต้องตาม 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) วันลาทิจ ( .....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการที่ถูกต้องตาม 2. 6 .....เดือน .....วัน
- 2.7 พ.ศ. 2534 (ในเขต 21 จังหวัด ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง ..... รวม .....ปี  
.....เดือน.....วัน

โดย (นาย/นาง/น.ส.)..... ได้ปฏิบัติราชการและมีเวลาทวิคูณ  
โดยปฏิบัติงานประจำที่.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
รวม .....ปี ..... เดือน ..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาทิจ ( .....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ ..... วัน) รวม .....เดือน .....วัน  
คงเหลือเวลาราชการที่ถูกต้องตาม 2.7 .....ปี ..... เดือน ..... วัน  
รวมเป็นเวลาราชการที่ถูกต้องทั้งสิ้น .....ปี ..... 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 อำเภอแม่เฒ่า และกิ่งอำเภอเวียงแหง อำเภอเชียงดาว
  5. จังหวัดตราด ทุกอำเภอ
  6. จังหวัดตาก เฉพาะอำเภอท่าสองยาง อำเภอพบพระ อำเภอแม่ระมาด อำเภอแม่สอด และอำเภออุ้มผาง
  7. จังหวัดนราธิวาส เฉพาะอำเภอจะแนะ อำเภอระแงะ อำเภอแว้ง อำเภอศรีสาคร และอำเภอสุคีริน
  8. จังหวัดน่าน เฉพาะอำเภอเชียงกลาง อำเภอทุ่งช้าง อำเภอนาน้อย อำเภอปัว อำเภอแม่จริม อำเภอเวียงสา กิ่งอำเภอบ่อเกลือ และกิ่งอำเภอสันติสุข อำเภอเมืองน่าน
  9. จังหวัดบุรีรัมย์ เฉพาะอำเภอบ้านกรวด และอำเภอละหานทราย
  10. จังหวัดปราจีนบุรี เฉพาะอำเภอคลองหาด 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 เฉพาะอำเภอขุนยี่ อำเภอขุนหาญ และอำเภอกันทรลักษณ์
  17. จังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอนาทวี อำเภอสะเดา และอำเภอสะบ้าย้อย
  18. จังหวัดสตูล เฉพาะอำเภอเมืองสตูล
  19. จังหวัดสุรินทร์ เฉพาะอำเภอกาบเชิง อำเภอบัวเชด อำเภอปราสาท และอำเภอสังขะ
  20. จังหวัดอุตรดิตถ์ เฉพาะอำเภอน้ำปาด และอำเภอปากท่า
  21. จังหวัดอุบลราชธานี เฉพาะอำเภอเขมราฐ อำเภอโขงเจียม อำเภอชานุมาน อำเภอหนองหลวง อำเภอน้ำยืน อำเภอบุญศรี และอำเภอพิบูลมังสาหาร
- (13) ถ้ากรอกข้อความไม่พอ ขอให้ใช้ใบแทรก
- (14) หากมีกรณีสงสัยหรือขัดข้องประการใดขอให้สอบถามกองอนุมัติจ่าย 2 กรมบัญชีกลาง

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 และอำเภอสว่างชะงูรี
  2. จังหวัดจันทบุรี เฉพาะอำเภอโป่งน้ำร้อน และอำเภอมะขาม
  3. จังหวัดเชียงราย เฉพาะอำเภอเชียงของ อำเภอเชียงแสน อำเภอเทิง อำเภอแม่จัน อำเภอแม่สาย และกิ่งอำเภอเวียงแก่น อำเภอเชียงของ
  4. จังหวัดเชียงใหม่ เฉพาะอำเภอเชียงดาว อำเภอฝาง อำเภอแม่ฮาด และกิ่งอำเภอเวียงแหง อำเภอเชียงดาว
  5. จังหวัดตราด ทุกอำเภอ
  6. จังหวัดตาก เฉพาะตำบลท่าสองยาง 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 เฉพาะอำเภอกองหาด 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 เฉพาะอำเภอขุขันธ์ อำเภอขุนหาญ และอำเภอกันทรลักษณ์
  17. จังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอนาทวี อำเภอสะเดา และอำเภอสะบ้าย้อย
  18. จังหวัดสตูล เฉพาะอำเภอเมืองสตูล
  19. จังหวัดสุรินทร์ เฉพาะอำเภอกาบเชิง อำเภอัววเซด อำเภอปราสาท และอำเภอสังขะ
  20. จังหวัดอุตรดิตถ์ เฉพาะอำเภอน้ำปาด และอำเภอปากท่า
  21. จังหวัดอุบลราชธานี เฉพาะอำเภอเขมราฐ อำเภอโขงเจียม อำเภอขามมูน อำเภอหนองหลวง อำเภอน้ำขุ่น อำเภอบุณฑริก และอำเภอพิบูลมังสาหาร
- (13) ถ้ากรอกข้อความไม่พอ ขอให้ใช้ใบแทรก
- (14) หากมีกรณีสงสัยหรือขัดข้องประการใดขอให้สอบถามกองอนุมัติจ่าย 2 กรมบัญชีกลาง

## แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....	
ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย/ส่วนราชการผู้เบิก.....	
ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (ชื่อ-สกุล) .....	
เลขประจำตัวประชาชน.....	
รายการลดหย่อนภาษี	
1. ฐานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้ หรือ รวมคำนวณภาษี) <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> คู่สมรส (มีเงินได้ หรือ แยกคำนวณภาษี) <input type="checkbox"/> หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน (หักลดหย่อนคนละ 30,000 บาท) <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะบิดาตนเอง จำนวน 30,000 บาท <input type="checkbox"/> ค่าอุปการะมารดาตนเอง จำนวน 30,000 บาท <input type="checkbox"/> ค่าอุปการะบิดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท <input type="checkbox"/> ค่าอุปการะมารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี	<input type="checkbox"/> แบบประกันชีวิต จำนวน.....บาท (ให้หักลดหย่อนได้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท) <input type="checkbox"/> แบบบำนาญ จำนวน.....บาท (ให้หักลดหย่อนได้ไม่เกิน 15% ของเงินได้ สูงสุดไม่เกิน 200,000 บาท)
5. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มิสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)	
6. อื่น ๆ .....	
<b>หมายเหตุ</b> 1. ส่วนราชการสามารถเรียกเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ ได้ 2. กรณีผู้รับบำนาญ ที่อายุครบ 65 ปีบริบูรณ์ ที่จะได้รับยกเว้น ไม่ต้องนำเงินได้มารวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จำนวน 190,000 บาท ต้องแสดงรายการเงินได้ และจำนวนเงินที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้นั้นพร้อมกับการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ.....ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (.....)	