

ส่วนที่ 3

ภาคผนวก :

แบบพิมพ์ต่าง ๆ

แบบพิมพ์ต่างๆ

แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ

บ.พ. ๑

เรื่องขอรับ บำเหน็จตกทอด บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำนาญพิเศษ

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่งสุดท้าย..... สังกัด..... จังหวัด

๑. ชื่อเดิม..... ชื่อสกุลเดิม.....

๒. เกิดวันที่..... ตรงกับวัน

๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....

๔. ให้ลงรายการเมื่อเริ่มเข้ารับราชการ ดังนี้

ก. ตำแหน่ง.....

ข. สังกัด..... จังหวัด.....

ค. เมื่อวันที่.....

ง. อายุ.....

จ. ได้รับเงินเดือน หรือเงินประเภทใด เดือนละเท่าใด

๕. ระหว่างเข้ารับราชการ

ก. ได้เลื่อน ย้าย หรือโอนตำแหน่งกี่ครั้ง วันเดือนปีใด เมื่อย้ายหรือโอนตำแหน่งให้ชี้แจงหลักฐานว่า โอนโดยเจ้ากระทรวง ทบวง กรม หรือโอนย้ายโดยคำสั่งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด ขอโอน หรือ เพราะลาออกโดยลำพังใจสมัครของตนเอง ให้ส่งหลักฐาน (ถ้ามี) ไปด้วย

ข. ตั้งแต่แรกเข้ารับราชการจนออกจากราชการ ได้รับเงินเดือนใด เท่าไร ให้ลงรายละเอียดในแบบ สำหรับกรอกรายการรับเงินเดือนตามเงินที่ได้รับจริง

ค. ถ้าปรากฏว่าวันเดือนปีใดขาดเบิกเงินเดือนเพราะเหตุใด ให้หายเหตุให้ชัดเจนพร้อมทั้งส่งหลักฐาน แห่งการขาดเบิกเงินเดือนไปด้วย (ถ้ามี)

๖. ให้ลงรายการเมื่อออกจากราชการดังนี้

ก. ออกเพราะเหตุใด.....

ข. เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ค. อายุ.....

ง. ได้รับ เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....บาท

เงินเพิ่ม (ถ้ามี)..... เดือนละ.....บาท

 รวมเป็นเงินเดือนละ.....บาท

๗. ก่อนเข้ารับราชการครั้งหลังนี้ (คืนก่อนวันที่ลงรายการในแบบรายการรับเงินเดือน)

เคยรับราชการทาง.....จังหวัด.....

มาแล้วตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ออกจากราชการครั้งนั้นเพราะเหตุใด..... ได้รับบำนาญปีละ.....บาท.....สตางค์

หรือเดือนละ.....บาท.....สตางค์ หรือบำเหน็จเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายงานในเรื่องและแบบ บ.ท.ที่ได้ลงวันนี้เป็นการถูกต้องแล้ว ถ้าปรากฏว่าผิดความจริงและเกิดการเสียหายแก่ทางราชการ ข้าพเจ้ายอมให้ใช้เป็นหลักฐานในการฟ้องร้องข้าพเจ้าในทางอาญาได้ ข้าพเจ้ามีเวลาราชการรวมทั้งสิ้นประมาณ.....ปี

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

คำเตือน

๑. การลงรายละเอียดในแบบรายการรับเงินเดือน ถ้าผู้ขอมีเวลาราชการอยู่หลายตอน ต้องลงรายการให้ละเอียดทุกตอน จะเว้นตอนหนึ่งตอนใดไม่ได้ เว้นแต่เวลาระหว่างที่ได้เคยพิจารณาคำนวณบำเหน็จหรือบำนาญตามที่ได้กรอกรายการไว้ในข้อ ๗
๒. ในระหว่างเวลาที่ออกจากราชการไปคราวหนึ่งๆ ให้ผู้ขอหมายเหตุ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ทุกๆ คราวว่า ได้เคยรับราชการที่ใด และได้เคยออกจากราชการไปเพราะเหตุใด หรือไม่
๓. ผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นใด ให้รับเงินดังกล่าว ณ ราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

รายการรับเงินเดือนของ.....

บ.ท.๒

พ.ศ.	สังกัดและตำแหน่ง	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	หมายเหตุ

ขอรับรองความถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่นระดับ ๕)

หมายเหตุ ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญได้ถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหารมาก่อน และภายหลังกลับเข้ารับราชการ หรือในระหว่างรับราชการได้ถูกเกณฑ์เป็นทหาร ให้หมายเหตุให้ทราบว่าได้รับราชการทหารทางกรมใด สังกัดใด จังหวัดใด เลขทะเบียน (ถ้ามี) ทั้งนี้ เพื่อนำเวลาราชการตอนรับราชการทหารมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้ สำหรับผู้ที่ถูกเกณฑ์เป็นทหารและได้เข้ารับราชการ และลาออกจากราชการแล้ว ภายหลังกลับเข้ารับราชการอีก หรือเข้ารับราชการและได้รับบำเหน็จบำนาญแล้ว และเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นไม่ต้องหมายเหตุให้ทราบเพราะทางการไม่นำเวลาราชการทหารตอนนี้มาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวีคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับ
ประกาศใช้กฎอัยการศึก
(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวีคูณของ..... ตำแหน่ง.....

สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น..... จังหวัด..... ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยได้รับเงินเดือนครั้งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑.๔ เงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาท เงินเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท

เบิกถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ได้รับจริงในเดือนนี้.....บาท

๑.๕ เคยขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่.....

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย(สำหรับเบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาด้วยแล้ว

- ๒ -

๒. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศกฎอัยการศึก

๒.๑ พ.ศ. ๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๑ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๒ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔

รวม ๒ เดือน ๘ วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๒ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๓ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๓๔ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๔๑

รวม ...๗...ปี...๖.....เดือน...๑๐...วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๓ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๒.๔ พ.ศ. ๒๕๔๑ (ในเขต ๒๐ จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๓

รวม ...๒...ปี...-.....เดือน...๓...วัน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

หัก วันลาป่วย(.....วัน) วันลากิจ(.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๔ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมเป็นเวลาราชการทวิคูณทั้งสิ้น รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรื่องขอรับบำเหน็จตกทอด

บ.ท.๕

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด
เรียน

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... ขอยื่นเรื่องราวดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....
ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....บาท เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....บาท
รวมเป็นเงินเดือนละ.....บาท

ผู้รับบำนาญผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....
รับบำนาญครั้งสุดท้ายจากราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....
(ก่อนรับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด.....จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....)

ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๑ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ.๒๕๕๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ.๒๕๕๔ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ.๒๕๕๘ เดือนละบาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

๒. คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....ได้
สมรสกันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามใบสำคัญการสมรสเลขที่.....ออก ณ
สำนักทะเบียน..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ถ้าเป็นภริยา
หรือสามีซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์คือ ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๗๘ ให้ส่ง
ใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๗๘ เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจด
ทะเบียนสมรสไปด้วย ข้าพเจ้ามีบุตรกับผู้ตาย รวม.....คน คือ

(๑).....เกิดวันที่...../...../.....

(๒).....เกิดวันที่...../...../.....

(๓).....เกิดวันที่...../...../.....

(๔).....เกิดวันที่...../...../.....

(๕).....เกิดวันที่...../...../.....

๓. บิดาผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....อยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เวลานี้ยังมีชีวิตอยู่ หรือถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มาดาของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เวลานี้ยังมีชีวิตอยู่ หรือถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่า ทายาทนอกจากที่กล่าวข้างต้น ไม่มีทายาทอื่นใดอีก หากปรากฏภายหลังว่ามี
ทายาทอื่นที่มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดของผู้ถึงแก่กรรมร้องคัดค้านหรือแย้งสิทธิประการใดแล้ว ขอรับ
ผิดชอบใช้ความเสียหายของทางราชการทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ถึงแก่กรรมตลอดจนทายาททั้งหมดไม่เป็นผู้
ต้องห้าม ตามความในพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ มาตรา ๕๒,
๕๓, ๕๔ และมาตรา ๔๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ มาตรา ๖ พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

(๑) สำเนามรณบัตร

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) ใบสำคัญการสมรส

(๔) หนังสือรับรองทายาท (ภริยา สามี หรือบุตรแล้วแต่กรณี)

(๕) สติบัตรของบุตรที่เป็นทายาททุกคน มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่าออก

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่ทางราชการ

บ.ท.๖

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ..... ว่า การขอรับเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือในฐานะเป็นทายาทของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....ซึ่งตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใดข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วันนับจากที่ทางราชการส่วนท้องถิ่น แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

ใบแทรกเบิกเงินบำเหน็จบำนาญค่าตอบแทนภูิกษาที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	รายการ	อัตรา บำนาญที่ ได้รับ อนุญาต	งดเบิก	คงเบิก	หมายเหตุ
๑.	เดือน บำนาญปกติเหตุทดแทน นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ				
๒.	บำนาญปกติเหตุทุพพลภาพ นาย ข. เงินเพิ่มบำนาญ				
๓.	บำนาญปกติเหตุสูงอายุ นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ				
๔.	บำนาญปกติเหตุรับราชการนาน นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ				
๕.	บำนาญพิเศษ นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ				
๖.	บำเหน็จตกทอด นาย ฉ.				
	รวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ทะเบียนจ่ายเงินบำนาญบำนาญ

บ.ท.๘

ลำดับ	ตำแหน่ง	นาม	อัตราบำนาญ บำนาญ	งดเบิก ภายหลัง	ลดและปรับ	คงเบิก	วัน เดือน ปี	ลงนาม ผู้รับ	รายการจ่าย		จำนวนราย
									วันจ่าย	จำนวนเงิน	
๑.	บำนาญปกติเหตุ ทดแทน	เดือน นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ									
๒.	บำนาญปกติเหตุ ทุพพลภาพ	นาย ข. เงินเพิ่มบำนาญ									
๓.	บำนาญปกติเหตุ สูงอายุ	นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ									
๔.	บำนาญปกติเหตุ รับราชการนาน	นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ									
๕.	บำนาญพิเศษ	นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ									
๖.	บำเหน็จทดอด	นาย ฉ.									
เบิกฎีกาค่าตอบแทนที่.....											

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ การลงทะเบียนจ่ายต้องจัดรายงานตามลำดับในใบแพร่ฎีกาค่าตอบแทนที่ขอเบิกมาลง เมื่อจ่ายแล้วต้องลง วัน เดือน ปี จ่ายในช่องหน้านามผู้รับเงิน
ทุกรายแล้ว รวมยอดจ่ายวันหนึ่งก็รายเป็นเงินจำนวนเท่าใด กรอกไว้ในช่องรายการจ่าย

หนังสือมอบฉันทะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....ได้มอบฉันทะให้.....เป็นผู้เบิกและ

รับเงินแทนข้าพเจ้า คือเงิน..... ซึ่งราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....

ได้อนุญาตแก่ข้าพเจ้า ตั้งแต่ประจำเดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป จนกว่าจะแจ้ง

ให้ทราบเป็นอย่างอื่น และถ้ามีเหตุจะต้องคืนเงินที่ได้รับมาทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะ
คืนเงินนั้นให้เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....ผู้มิมีนามข้างต้นนี้ได้ลงลายมือหรือพิมพ์
ลายนิ้วมือให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่กล่าวข้างต้นนี้

(ลายมือชื่อผู้มอบฉันทะ).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

คำรับ

ข้าพเจ้า.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะแทน.....

ในอันที่จะทำการตามหนังสือมอบฉันทะฉบับนี้ และถ้ามีเหตุที่จะต้องคืนเงินที่ได้รับมาทั้งหมดหรือแต่
บางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะคืนเงินนั้นให้

(ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

**หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่น(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล).....ก่อนรับบำนาญ
เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ
๒๕ เดือนละ.....บาท (ถ้ามี)

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ. ๒๕๕๘ เดือนละ.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง
ที่รับบำนาญ และทางราชการส่วนท้องถิ่นจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของราชการส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้า
ประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อผู้รับบำนาญ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นที่จ่ายบำนาญหากมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญ ให้ส่งหนังสือดังกล่าวไปยังราชการส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ด้วย

๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

๓. การชดเชย ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

๔. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นจัดทำสมุดเพื่อบันทึกการยื่นหรือเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ทุกครั้ง

ทะเบียนตรวจจ่ายบำนาญบำนาญ

(ชื่อราชการส่วนท้องถิ่น).....

บ.ท.๑๑

ลำดับ	ตำแหน่ง	รายชื่อ	อัตรา บำนาญ บำนาญ	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	หมายเหตุ
๑.	บำนาญปกติ เหตุขาดแทน	นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ														คำสั่ง จังหวัด ที่ ถว.
๒.	บำนาญปกติ เหตุทุพพลภาพ	นาย ข. เงินเพิ่มบำนาญ														
๓.	บำนาญปกติเหตุ สูงอายุ	นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ														
๔.	บำนาญปกติเหตุ รับราชการนาน	นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ														
๕.	บำนาญพิเศษ	นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ														

หมายเหตุ การลงทะเบียนตรวจจ่ายต้องบันทึกคำสั่งตลอดจนสิทธิที่ได้รับด้วย

แบบรับรองดำรงชีวิตอยู่

บ.ท.๑๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ข้าราชการประจำ ระดับ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า.....ซึ่งเวลานี้อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....ยังดำรงชีวิตอยู่แต่ไม่สามารถไปแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ได้เพราะ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำไม่ต่ำกว่าระดับ ๕

หนังสือสำคัญจ่ายเงินบำนาญครั้งสุดท้าย

หนังสือสำคัญนี้แสดงว่าผู้รับบำนาญชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ซึ่งรับบำนาญด้วยเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อยู่ทางราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....

ในอัตราบำนาญเดือนละ.....บาท.....สตางค์

เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท.....สตางค์

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ. ๒๕๕๘ เดือนละ.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

ได้รับเงินดังกล่าวครั้งสุดท้ายประจำเดือน.....พ.ศ.....

ไปจากราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....

และขอไปรับราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....

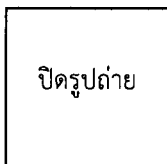
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....(ลงชื่อ).....

ผู้รับบำนาญ.....(.....)

ตำแหน่ง.....



หมายเหตุ

- ผู้รับบำนาญรับบำนาญครั้งแรกที่ท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด.....โดยมีเวลาราชการ.....ปี
- รับบำเหน็จดำรงชีพแล้ว จำนวน.....บาท จ่ายจาก กบท.บาท จ่ายจากเงินอุดหนุน.....บาท เมื่อวันที่.....จากท้องถิ่น.....
- รับบำเหน็จดำรงชีพกรณีอายุ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จำนวน.....บาท จ่ายจาก กบท.บาท จ่ายจากเงินอุดหนุน.....บาท เมื่อวันที่.....จากท้องถิ่น.....

บ.ท.๑๔

แบบหนังสือขอลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นเพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้เริ่มรับราชการส่วนท้องถิ่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....งาน.....กอง.....

สังกัด.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาท

เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....บาท รวมเดือนละ.....บาท รับจริง.....บาท

ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้ ถูก ไม่ถูก

ทำผิดวินัยหรือทำผิดคดีอาญา เรื่อง.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ถ้าลาออกเพราะป่วย ให้แนบใบตรวจโรคของแพทย์ที่ทางราชการรับรองเสนอไปด้วย
ว่าเป็นโรคอะไร

ชื่อราชการส่วนท้องถิ่น

งบเดือนรายรับ-จ่าย เงินบำนาญประจำเดือน.....พ.ศ..... บ.ท.๑๕

วันเดือนปี	รายรับ			รายจ่าย					หมายเหตุ	
	ฎีกาค่าตอบแทนที่	รายการ	จำนวนเงิน	ลำดับ	รายชื่อผู้รับ	บำนาญและเงิน เพิ่มบำนาญ	งดเบิก	เบิกเกินส่งคืน		จ่ายจริง
				๑.	เดือน บำนาญปกติเหตุทดแทน นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุทุพพลภาพ					
				๒.	นาย ข. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุสูงอายุ					
				๓.	นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุรับราชการนาน					
				๔.	นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญพิเศษ					
				๕.	นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ					
	รวมทั้งสิ้น				รวมทั้งสิ้น					

ตามบันทึกนี้ ๑. ขอรับรองว่าได้จ่ายบำนาญทั้งหมดจำนวน.....บาท.....สตางค์ ลงชื่อ.....ปลัดเทศบาล
 ๒. เหลือจ่ายส่งคืนคลัง.....บาท.....สตางค์ ลงชื่อ.....สมุหบัญชีหัวหน้าหน่วยงานคลัง

บ.ท.๑๖

แบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน(ผู้บริหารราชการส่วนท้องถิ่น)

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จดำรงชีพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้าพเจ้ารับราชการครั้งสุดท้ายตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....จังหวัด.....

๒. ปัจจุบันข้าพเจ้ารับบำนาญจากราชการส่วนท้องถิ่น.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ข้าพเจ้าได้รับบำนาญเดือนละ.....บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากบำนาญปกติร้อยละ ๒๕

และเงิน ช.ค.บ.)

๔. ข้าพเจ้าขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....บาท

(ไม่เกิน ๑๕ เท่าของเงินบำนาญตามข้อ ๓ และไม่เกินสองแสนบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

หนังสือรับรองและขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เรียน(๑)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(๒)

หมายเลขบัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

ปัจจุบันรับบำนาญจาก อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นข้าราชการบำนาญส่วนท้องถิ่น ประเภท ครู

ข้าราชการถ่ายโอน ตำแหน่ง ครู

ตำแหน่งอื่น.....

ตำแหน่งอื่น.....

ได้รับบำนาญเดือนละ บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ และเงิน ช.ค.บ.)

ซึ่งเป็นผู้ที่ รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๒๐๐,๐๐๐ บาท แล้ว

ยังไม่ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๒๐๐,๐๐๐ บาท และขอรับรองว่า ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณี หรือ
ต้องหาว่ากระทำความผิดทางวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการ และกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งนี้ จำนวน..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับบำนาญ)

()

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า นาย / นาง/ นางสาว/ยศ

.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....(๓)

หมายเหตุ (๑) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(๓) ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลังของ อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

**แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีผู้รับบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ
.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....เนื่องจากความตายของ(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....
ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ. ปราบภูตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็น
ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

เป็นบุคคลตามข้อ ๓๐ วรรคหก ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)

มีจำนวนทั้งสิ้น..... คน คือ

(๑) อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๒)..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตายเป็นผู้รับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัดตำแหน่งข้าราชการบำนาญ
(ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นสังกัด.....ตำแหน่ง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๑ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ.๒๕๕๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ.๒๕๕๔ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ.๒๕๕๘ เดือนละบาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

คิดเป็นเงินช่วยเหลือพิเศษสามเท่า บาท ได้ถึงแก่ความตาย

- โดยสาเหตุเนื่องจาก เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยสนับสนุนไว้ตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่งที่..... ลงวันที่.....
- เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญตามคำสั่งของศาล..... หมายเลขคดี.....ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ ได้แก่ บุตร คู่สมรส บิดา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ๓๐ หก ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)
- สำเนามรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
- สำเนาคำสั่งเทศบาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่น และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิ แต่อย่างไรก็ตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น แก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ๑ กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ในลำเดียวกันหลายคน

๑.๑ ให้ระบุชื่อ และที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันมาใน
ท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือ

๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวในข้อ ๓๐ เช่น
สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย เป็นต้น

๓. การยื่นขอรับเงินช่วยเหลือให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่เจ้าบำนาญถึงแก่ความตาย

แบบคำขอรับเงินทดแทนข้าราชการส่วนท้องถิ่นวิสามัญประจำการ

ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินทดแทน

เกิดวันที่เดือน..... พ.ศ.

เริ่มเข้ารับราชการวันที่เดือน.....พ.ศ.

สังกัดจังหวัด.....

เข้ารับราชการครั้งแรก อายุปี.....เดือน.....วัน

ออกจากราชการ วันที่เดือน..... พ.ศ.

ออกจากราชการ อายุปี.....เดือน.....วัน

รายละเอียดการรับราชการ

ปีที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	เงินเดือน	หมายเหตุ

เวลาราชการปกติปี.....เดือน.....วัน

เวลาราชการทวิคูณ.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมเวลาราชการสำหรับคำนวณเงินทดแทน.....ปี.....เดือน.....วัน

ปิดเศษแล้วเป็นเวลาราชการทั้งสิ้นปี

ออกจากราชการครั้งสุดท้ายได้รับเงินเดือน.....บาท

คำนวณเงินทดแทน.....บาท.....สตางค์

(ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินทดแทน
ยื่นวันที่เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นหัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
(ลงชื่อ)

คำสั่งของผู้ว่าราชการจังหวัด
(ลงชื่อ)

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ (หัวหน้าฝ่ายบริหารของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น เจ้าสังกัดของผู้ตาย).....

เนื่องจากความตายของซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ.....

ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

เป็นบุคคลตามข้อ ๖๑ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ้างลูกจ้างของ หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๖ ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร ฯลฯ).....

มีจำนวนทั้งสิ้น คน

(๑)..... อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

(๒)..... อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

(๓)..... อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตาย..... เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

เทศบาล.....

เมืองพัทยา

องค์การบริหารส่วนตำบล

จังหวัด.....

อัตราค่าจ้างครั้งสุดท้ายเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ บาท

รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ บาท

คิดเป็นเงินช่วยเหลือ (๓ เท่า) บาท

- ได้ถึงแก่ความตาย โดยเหตุปกติ เนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ)
 เมื่อ.....
- เนื่องจากสาเหตุ และมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญตามคำสั่ง
 ศาล.....หมายเลขคดี.....
 ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๖๑ วรรคสามแห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย
 ว่าด้วยการจ้างลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๖ ได้แก่
- สำเนาบรรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาคำสั่งของศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการ
 จ้างลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๖ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็น
 ผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใด ตามระเบียบฯ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจน
 ชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้
 ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๖๑ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ้างลูกจ้างของหน่วย
 การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๖ ในลำดับเดียวกันมีหลายคน

๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้น รวมกันมา
 ในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือ

๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. ให้ส่วนราชการผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวในข้อ ๖๑ วรรคสาม
 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ้างลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๖
 เช่นสำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย หลักฐานรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้
 เป็นต้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล.....)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
สังกัด (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล).....
จังหวัด ได้รับค่าจ้างเดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับ
เงินช่วยเหลือ โดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้า ถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ (ทำงาน)
และทางราชการส่วนท้องถิ่นจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการ
จ้างลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๖ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือ
แก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
.....

(ลงชื่อลูกจ้าง).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ ๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นที่ลูกจ้างประจำทำงานอยู่
๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง
ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
๓. การขูดลบ ตกเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อ
กำกับไว้
๔. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นจัดทำสมุดเพื่อบันทึกการยื่นหรือเปลี่ยนแปลงหนังสือเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
ไว้ทุกครั้ง

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล.....)

เขียน

วันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล) ว่าการขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จพิเศษ และเงินช่วยเหลือ ในฐานะเป็นทายาทของผู้ตาย (ลูกจ้างประจำ) ชื่อ ชื่อสกุล..... ตำแหน่ง ซึ่งตายเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว และไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบ ด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหาย ต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่ทางหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ ทางหน่วยการบริหารงานราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้ เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....

.....

..... รหัสไปรษณีย์

ส่วนที่ 3

ภาคผนวก :

ตัวอย่างคำสั่งจ่ายบำเหน็จบำนาญ



คำสั่งจังหวัด.....
 ที่...../.....
 เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่
(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....ซึ่งให้ออกจาก
 ราชการด้วยเหตุทดแทน เมื่อวันที่ เป็นเงินบำนาญปกติเดือนละ บาท
 (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๑) มาตรา ๑๔ มาตรา ๓๒ (๒) และมาตรา ๕๐ แห่ง
 พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐
 และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วน
 ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำนาญปกติ ให้แก่
 (ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)..... เดือนละ บาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....
 (.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....
 ที่...../.....
 เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่
(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ..... สังกัด.....
 ซึ่งลาออกจากราชการ ด้วยเหตุรับราชการนาน เมื่อวันที่ เป็นเงินบำนาญปกติเดือนละ
 บาท และเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละบาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
 เดือนละ บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๔) มาตรา ๑๗ มาตรา ๓๒ (๒) และมาตรา ๕๐ แห่ง
 พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘
 (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จ
 บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ และ ข้อ ๓๙ (๒) จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครอง
 ส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำนาญปกติ เดือนละ.....บาท และเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ
 ร้อยละ ๒๕ เดือนละบาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ บาท (.....)
 ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญ

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ กรณีผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่า ๖๕ ปีบริบูรณ์ ให้แก่(ผู้รับบำนาญ).....ตำแหน่ง.....ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ..... บาท จำนวนแล้วมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพไม่เกิน ๑๕ เท่า ของบำนาญรายเดือนได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน บาท

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๖/๑ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๔๘ กฎกระทรวง กำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ ให้แก่.....(ผู้รับบำนาญ).....เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้นบาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง .สั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญ

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญ ซึ่งมีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ให้แก่.....(ชื่อผู้รับบำนาญ).....ตำแหน่ง ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ บาท ค่านวนแล้วมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพไม่เกิน ๑๕ เท่า ของบำนาญรายเดือนได้ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน บาท ซึ่งเป็นผู้ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๒๐๐,๐๐๐ บาท แล้ว จึงขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งนี้ จำนวน บาท (.....) บาท

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๖/๑ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ(ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๔๘ กฎกระทรวง กำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑ (๒) และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)... จ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ ให้แก่(ชื่อผู้รับบำนาญ)..... เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้นบาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....
 ที่...../.....
 เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จปกติ ให้แก่
(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ..... สังกัด.....
 ซึ่งลาออกจากราชการ เพื่อไปประกอบอาชีพอื่น เมื่อวันที่ เป็นเงินบำเหน็จปกติ จำนวน
 บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๓๒ (๑) และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติ
 บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘ (ฉบับที่ ๕)
 พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญ
 ข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงิน
 บำเหน็จปกติ จำนวน.....บาท ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาท.....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

ด้วย(ชื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด
ให้แก่ทายาท.....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)..... ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน
.....สังกัดซึ่งถึงแก่กรรมด้วยเหตุ.....(สาเหตุที่ถึงแก่กรรม).....
เมื่อวันที่ ต้องเงินบำเหน็จตกทอดทั้งสิ้น จำนวน บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓
และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖
จึงอนุมัติให้(ชื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น)..... จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน บาท
(.....) ให้แก่ทายาท ดังนี้

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....	(บุตร)	เป็นเงิน	บาท
๑.๒ ชื่อ-สกุล.....	(คู่สมรส)	เป็นเงิน	บาท
๑.๓ ชื่อ-สกุล.....	(บิดา)	เป็นเงิน	บาท
๑.๔ ชื่อ-สกุล.....	(มารดา)	เป็นเงิน	บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป (วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย)

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาท.....(ชื่อผู้รับบำนาญ).....

ด้วย.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาท(ชื่อผู้รับบำนาญ)..... ข้าราชการบำนาญ รับบำนาญปกติเดือนละ บาท เงินเพิ่มจากบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท เงินช่วยค่าครองชีพ เดือนละ.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท ได้ถึงแก่กรรมด้วย.....(สาเหตุที่ถึงแก่ความตาย)..... เมื่อวันที่ ซึ่งต้องจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน บาท แต่เนื่องจาก(ชื่อผู้รับบำนาญ).... ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๑๕ เท่าของบำนาญรายเดือนไปแล้ว จำนวน.....บาท คงเหลือเงินบำเหน็จตกทอด เป็นเงิน.....บาท และเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาท จำนวน.....บาท

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๕๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๐ จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)....จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือ ดังนี้

๑. จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด ตามมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๔๖ จำนวนบาท (.....) ให้แก่ทายาท ดังนี้

- | | | | |
|--------------------|-----------|----------------|-----|
| ๑.๑ ชื่อ-สกุล..... | (บุตร) | เป็นเงิน | บาท |
| ๑.๒ ชื่อ-สกุล..... | (คู่สมรส) | เป็นเงิน | บาท |
| ๑.๓ ชื่อ-สกุล..... | (บิดา) | เป็นเงิน | บาท |
| ๑.๔ ชื่อ-สกุล..... | (มารดา) | เป็นเงิน | บาท |

๒. จ่ายเงินช่วยเหลือ ตามข้อ ๓๐ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ให้แก่(บุคคลที่ระบุใน แบบ บท. ๑๐ หรือทายาทแล้วแต่กรณี)..... จำนวนบาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป (วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย)

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ถ่ายโอน)

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด..... ซึ่งพ้นออกจากราชการ ด้วยเหตุสูงอายุ เมื่อวันที่ เป็นเงินบำนาญปกติเดือนละ บาท (.....) โดยแบ่งจ่ายเงินตามสัดส่วนการรับราชการคือ เงินบำนาญส่วนที่รัฐบาลรับภาระ จำนวน บาท และเงินบำนาญส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระให้จ่ายจากเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น จำนวน บาท

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๓) มาตรา ๑๖ มาตรา ๓๒ (๒) และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)..... จ่ายเงินบำนาญปกติ เดือนละ.....บาท โดยแบ่งจ่ายเงินตามสัดส่วนการรับราชการ คือ เงินบำนาญส่วนที่รัฐบาลรับภาระ จำนวน บาท และเงินบำนาญส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ จำนวน บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เดือนละ บาท (.....) ให้แก่....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินทดแทนให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นวิสามัญประจำการ

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินทดแทน ให้แก่
 ... (ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นวิสามัญประจำการ).....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 ได้พ้นจากราชการเนื่องจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เมื่อวันที่เป็นเงิน
 ทดแทน จำนวน บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (ก) และข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย
 การจ่ายเงินทดแทนแก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นวิสามัญประจำการที่ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๐๙ จึงอนุมัติให้
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินทดแทน จำนวน.....บาท ให้แก่
 (ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นวิสามัญประจำการ).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่ง(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....

ที่...../.....

เรื่อง ให้จ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ลูกจ้างประจำ

ด้วย(ชื่อลูกจ้างประจำ)..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....
ซึ่งพ้น/ลาออกจากงาน เมื่อวันที่ โดยมีเวลาทำงานสำหรับคำนวณบำเหน็จปกติ เดือน วัน
และมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จปกติ จำนวน บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (..) และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยบำเหน็จ
ลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้(ชื่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จปกติ ให้แก่(ชื่อลูกจ้างประจำ)..... จำนวน บาท
(.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก ...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...



คำสั่ง(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....

ที่...../.....

เรื่อง ให้จ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน)

ด้วย(ชื่อลูกจ้างประจำถ่ายโอน)..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....
ซึ่งพ้น/ลาออกจากงาน เมื่อวันที่ โดยมีเวลาทำงานสำหรับคำนวณบำเหน็จปกติ เดือน วัน
และมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จปกติ จำนวน บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (.) และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยบำเหน็จ
ลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้(ชื่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จปกติ ให้แก่(ชื่อลูกจ้างประจำถ่ายโอน)..... จำนวน บาท
(.....) โดยแบ่งจ่ายเงินตามสัดส่วนการทำงาน ดังนี้

๑. เงินบำเหน็จปกติส่วนที่รัฐบาลรับภาระ จำนวน บาท

๒. เงินบำเหน็จปกติส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ จำนวน บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก ...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...



คำสั่ง(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....

ที่...../.....

เรื่อง ให้จ่ายเงินบำเหน็จรายเดือนให้แก่ลูกจ้างประจำ

ด้วย(ชื่อลูกจ้างประจำ)..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....
ซึ่งพ้น/ลาออกจากงาน เมื่อวันที่ โดยมีเวลาทำงานสำหรับคำนวณบำเหน็จรายเดือน เดือน วัน
และมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จรายเดือน เดือนละ บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (..) ข้อ ๙/๑ และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย
บำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้(ชื่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จรายเดือน ให้แก่(ชื่อลูกจ้างประจำ)..... เดือนละ บาท
(.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก ...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...



คำสั่ง(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....

ที่...../.....

เรื่อง ให้จ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ทายาทลูกจ้างประจำ

ด้วย(ชื่อลูกจ้างประจำ)..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 ได้ถึงแก่กรรมด้วยเหตุ.....(สาเหตุที่ถึงแก่ความตาย) เมื่อวันที่ โดยมีเวลาทำงาน
 สำหรับคำนวณบำเหน็จปกติ เดือน วัน ซึ่งต้องจ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ทายาท (ชื่อลูกจ้างประจำ).....
 จำนวน บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยบำเหน็จ
 ลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้ ...(ชื่อองค์กรปกครอง
 ส่วนท้องถิ่น)...จ่ายเงินบำเหน็จปกติ จำนวน บาท (.....) ให้แก่ทายาท
(ชื่อลูกจ้างประจำ)..... ดังนี้

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....	(บุตร)	เป็นเงิน	บาท	} สัดส่วนที่เท่ากัน
๑.๒ ชื่อ-สกุล.....	(คู่สมรส)	เป็นเงิน	บาท	
๑.๓ ชื่อ-สกุล.....	(บิดา)	เป็นเงิน	บาท	
๑.๔ ชื่อ-สกุล.....	(มารดา)	เป็นเงิน	บาท	

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป (วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย)

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก ...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...



คำสั่ง(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....

ที่...../.....

เรื่อง ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาทลูกจ้างประจำ

ด้วย(ชื่อลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือน)..... ตำแหน่ง.....
 สังกัด..... ได้ถึงแก่กรรมด้วยเหตุ.....(สาเหตุที่ถึงแก่ความตาย) เมื่อวันที่
 ต้องจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาท(ชื่อลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือน)..... จำนวน บาท
 (.....)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓/๔ และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย
 บำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้ ...(ชื่อองค์กร
 ปกครองส่วนท้องถิ่น)...จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน บาท (.....)
 ให้แก่ทายาท(ชื่อลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือน)..... ดังนี้

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....	(บุตร)	เป็นเงิน	บาท	} แบ่งตามสัดส่วน
๑.๒ ชื่อ-สกุล.....	(คู่สมรส)	เป็นเงิน	บาท	
๑.๓ ชื่อ-สกุล.....	(บิดา)	เป็นเงิน	บาท	
๑.๔ ชื่อ-สกุล.....	(มารดา)	เป็นเงิน	บาท	

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป (วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย)

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก ...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...

ส่วนที่ 3

ภาคผนวก :

วิธีการคำนวณบำเหน็จบำนาญ

ครูเทศบาล

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ / บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด

อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาง ก ชื่อสกุล ข เกิดวันที่ 6 พฤษภาคม 2496

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.3 โรงเรียนเทศบาล 1 (บ้านชุมแสง) สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น ทม.ชุมแสง 18

จังหวัด นครสวรรค์ (โรงเรียนเทศบาล 1 บ้านชุมแสง) 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2517 ตำแหน่ง ครูตรี

สังกัด อบจ.นครสวรรค์ จังหวัด นครสวรรค์

โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2518

สังกัด ทม.ชุมแสง จังหวัด นครสวรรค์

2 พ้น ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน 2517 - 30 กันยายน 2556

2556	10	1
2517	6	17
<u>39</u>	<u>3</u>	<u>14</u>

ปี	เดือน	วัน
39	3	14
-	3	-
-	2	8
-	5	8
-	5	8
39	8	22
40	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520

ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 62,760 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 62,760 บาท

6 เงิน บำนาญปกติ 62,760 X 40 = 50,208 บาท

7 เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 50,208 X 25 = 12,552 บาท

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)

8 เงิน บำนาญปกติ + เงินเพิ่ม ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ต้องจ่ายให้ 62,760 บาท

/ ขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

กรมที่ดิน

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -
 ชื่อ นาย ข. ชื่อสกุล ค. เกิดวันที่ 26 กรกฎาคม 2496
 ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.2 โรงเรียน เทศบาล 4 (บ้านแหลมทราย) สังกัด เทศบาลนครสงขลา 18
 อำเภอ เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2522 ตำแหน่ง ครู 2
 สังกัด โรงเรียนบ้านไร่พญา อ.บจ.นราธิวาส จังหวัด นราธิวาส
 โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2526
 สังกัด โรงเรียนบ้านไร่พญา เทศบาลเมืองนราธิวาส อ.เมือง จังหวัด นราธิวาส

2 พ้น ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2522 - 30 กันยายน 2556

3.1	อบจ.	1 มิถุนายน 2522 - 30 กันยายน 2523	2556	10	1
3.2	สพจ.	1 ตุลาคม 2523 - 30 พฤศจิกายน 2526	2522	6	1
3.3	เทศบาล	1 ธันวาคม 2526 - 30 กันยายน 2556	34	4	-
เวลาราชการ		3.1 2523 10 1	3.2 2526 12 1	3.3 2556 10 1	
		2522 6 1	2523 10 1	2526 12 1	
		1 4 -	3 2 -	29 10 -	

ปี	เดือน	วัน
1	4	-
3	2	-
29	10	-
34	4	-
-	-	-
-	-	-
-	2	8
-	-	1
-	2	7
34	6	7
35	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ
 ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520
 ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534
 เวลาราชการส่วนท้องถิ่น 29 10 - 31 2 -
 1 4 - (ทวีคูณ) - 2 7
 31 2 - 31 4 7

รวมเวลาราชการทวีคูณ 31
 หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก
 หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยมิได้รับเงินเดือน
 คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง
 รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ
 เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 40,100.00 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 40,100.00 บาท

6 เงิน บำนาญ 40,100.00 X 35 = 28,070.00 บาท
50

7. เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 28,070.00 X 25 X 31 = 6,215.50 บาท
100 X 35

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)

8 เงิน บำนาญ + เงินเพิ่ม ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ต้องจ่ายให้ 34,285.50 บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว _____ บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

ครุเทศบาล

แบบคำนวณภาษีตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด
 อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาง ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2496

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.3 โรงเรียน เทศบาล 4 (รัฐประชาอนุเคราะห์) สังกัด เทศบาลนครสกลนคร 18

อำเภอ เมืองสกลนคร จังหวัด สกลนคร 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 1 มกราคม 2516 ตำแหน่ง ครูจัตวา

สังกัด โรงเรียนเทศบาล 3 ฯ ทม.สกลนคร อ.เมือง จังหวัด สกลนคร

โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ _____

สังกัด _____ จังหวัด _____

2 พ้น ออกจากราชการด้วยเหตุ _____ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2516 - 30 กันยายน 2556

2556	10	1
2516	1	1
40	9	-

ปี	เดือน	วัน
40	9	-
-	3	-
-	2	8
-	5	8
-	-	-
-	5	8
41	2	8
41	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520

ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยมิได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 55,570.00 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 55,570.00 บาท

6 เงิน บำนาญ 55,570.00 X 41 = 45,567.40 บาท

7 เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 45,567.40 X 25 (11,391.85 บาท) = 10,002.60 บาท

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)

8 เงิน บำนาญ + เงินเพิ่ม ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ถูกต้องจ่ายให้ 55,570.00 บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

เทศบาลตำบลน้ำเงิน

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด

อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาง ก. ชื่อสกุล ส เกิดวันที่ 25 มิถุนายน 2496

ตำแหน่ง นักบริหารงานเทศบาล ระดับ 8 สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลตำบลอัมพวา 18

อำเภอ อัมพวา จังหวัด สมุทรสงคราม 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2518 ตำแหน่ง ครูจัตวา

สังกัด ร.วัดราษฎร์ศรัทธาธรรม เขตพระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2530

สังกัด เทศบาลเมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม

2 พ้น ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน 2518 - 30 กันยายน 2556

กทม. 17 มิถุนายน 2518 - 30 มิถุนายน 2530 2556 10 1

เทศบาล 1 กรกฎาคม 2530 - 30 กันยายน 2556 2518 6 17

38 3 14

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520

ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

กทม. 2530 7 1 เทศบาล 26 3 -

2518 6 17 2556 10 1 - 2 8

12 - 14 2530 7 1 26 5 8

รวมเวลาราชการทวีคูณ 26 3 - 26

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถัดถึงครั้งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับคำนวณที่แท้จริง

ปี	เดือน	วัน
12	-	14
26	3	-
38	3	14
-	3	-
-	2	8
-	5	8
-	-	-
-	5	8
38	8	22
39	-	-

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 54,090 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 54,090.00 บาท

6 เงิน บำนาญ 54,090 X 39 = 42,190.20 บาท

50

7 เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 42,190.20 X 25 X 26 = 7,031.70 บาท

100 X 39

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)

8 เงิน บำนาญ + เงินเพิ่ม ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ถูกต้องจ่ายให้ 49,221.90 บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

เทศบาลตำบลบ้านนาญ

แบบคำนวณเงินค่าเช่าหรือบ้านนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บ้านนาญปกติ บำเหน็จตกทอด อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 19 เมษายน 2496

ตำแหน่ง นักบริหารงานช่าง ระดับ 10 สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ 18

อำเภอ เมืองกาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์ 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2520 ตำแหน่ง ครู 2
 สังกัด โรงเรียนหล่มเก่าพิทยาคม กรมสามัญศึกษา จังหวัด เพชรบูรณ์
 โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2525
 สังกัด เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ อ.เมืองกาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์

2 พัน ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

	ปี	เดือน	วัน
3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ <u>2</u> มิถุนายน 2520 - <u>30</u> กันยายน 2556	4	8	29
ที่อื่น <u>2</u> มิถุนายน 2520 - <u>28</u> กุมภาพันธ์ 2525	31	7	-
เทศบาล <u>1</u> มีนาคม 2525 - <u>30</u> กันยายน 2556	2520	6	2
<u>36</u> <u>3</u> <u>29</u>	36	3	29

	ปี	เดือน	วัน
4 เวลาราชการทวีคูณ			
ตั้งแต่วันที่ <u>7</u> ตุลาคม 2519 ถึง <u>5</u> มกราคม 2520	-	-	-
ตั้งแต่วันที่ <u>23</u> กุมภาพันธ์ 2534 ถึง <u>2</u> พฤษภาคม 2534	-	2	8
ที่อื่น <u>2525</u> <u>3</u> <u>1</u> เทศบาล <u>2556</u> <u>10</u> <u>1</u>			
<u>2520</u> <u>6</u> <u>2</u> <u>2525</u> <u>3</u> <u>1</u>			
<u>4</u> <u>8</u> <u>29</u> <u>31</u> <u>7</u> <u>-</u>			
รวมเวลาราชการทวีคูณ ทวีคูณ <u>2</u> <u>8</u>	-	2	8
หัก วันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก <u>31</u> <u>9</u> <u>8</u>	-	-	-
หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน <u>32</u>			
คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง	-	2	8
รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ	36	6	7
เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง	37	-	-

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 58,890.00 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 58,890.00 บาท

6 เงิน บ้านนาญ 58,890.00 X 37 = 43,578.60 บาท

7 เงินเพิ่มจากเงินบ้านนาญปกติร้อยละ 25 43,578.60 X 25 X 32 = 9,422.40 บาท

100 X 37

8 เงิน บ้านนาญ + เงินเพิ่ม ซึ่งคำนวณเห็นว่าจะจ่ายเงินที่ถูกต้องจ่ายให้ 53,001.00 บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ ขรก.ถ่ายโอนเป็นสมาชิก กบข.

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาง ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2496

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.3 โรงเรียน บ้านสิริขุนหาญ สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ 18

อำเภอ ขุนหาญ จังหวัด ศรีสะเกษ 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 9 มกราคม 2517 ตำแหน่ง ครู 2
 สังกัด โรงเรียนบ้านบักดอง อ.ขุนหาญ อบจ.ศรีสะเกษ จังหวัด ศรีสะเกษ
 ถ่ายโอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2550
 สังกัด โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ อ.ขุนหาญ อบจ.ศรีสะเกษ จังหวัด ศรีสะเกษ

2 พ้น ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 9 มกราคม 2517 - 30 กันยายน 2556

	ปี	เดือน	วัน				
2556	10	1		39	8	-	
2517	2	1	(ตั้งแต่ 9 - 31 ม.ค.)		-	23	
<u>39</u>	<u>8</u>	<u>-</u>		<u>39</u>	<u>8</u>	<u>23</u>	

ปี	เดือน	วัน
39	8	23
-	3	-
-	2	8
8	10	29
9	4	7
-	-	-
9	4	7
49	1	-
49.08	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ <u>7</u> ตุลาคม 2519 ถึง <u>5</u> มกราคม 2520	
ตั้งแต่วันที่ <u>23</u> กุมภาพันธ์ 2534 ถึง <u>2</u> พฤษภาคม 2534	
ตั้งแต่วันที่ <u>3</u> พฤษภาคม 2534 ถึง <u>1</u> เมษายน 2543	อ.ขุนหาญ
	2543 4 2
	2534 5 3
รวมเวลาราชการทวีคูณ	<u>8 10 29</u>

หัก วันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก
 หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน
 คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง
 รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

$$49 + \frac{1}{12} + \frac{0}{360} = 49 + 0.08 + 0 = 49.08 \text{ ปี}$$

เวลาราชการก่อนถ่ายโอน

เทศบาล / อบจ. / อบต.

ตั้งแต่วันที่ _____	
---------------------	--

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 52,060.00 บาท เงินเดือนเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย (กรณีผู้รับบำนาญ) 41,889.67 บาท

6 บำนาญปกติของ ขรก. ที่ถ่ายโอนฯ และเป็นสมาชิก กบข. ตามสูตรของ กบข.= $\frac{41,889.67 \times 49.08}{50} = 41,118.90$ บาท

แต่ไม่เกินร้อยละ 70 ของอัตรา เงินเดือนเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย เป็นเงิน = $\frac{41,889.67 \times 70}{100} = 29,322.77$ บาท

ดังนั้น เงินบำนาญปกติ = 29,322.77 บาท

7 เบิกจ่ายเงินแบ่งตามสัดส่วนการรับราชการ

7.1 เงิน บำนาญปกติ ส่วนที่รัฐบาลรับภาระ = 29,322.77 บาท

7.2 เงิน บำนาญปกติ ส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ = - บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด อายุ 56 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 7 มกราคม 2506

ตำแหน่ง นักบริหารงานทั่วไป ระดับ 6 สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ อำเภอ เมืองกระบี่ 18
จังหวัด กระบี่ 2524

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2520 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พิมพ์ดีด 1
สังกัด ฝ่ายบริหารและพัฒนาชนบท อบจ.ปัตตานี จังหวัด ปัตตานี
ถ่ายโอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2545
สังกัด เทศบาลตำบลตันหยง อ.ยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี

2 ลา ออกจากราชการด้วยเหตุ รับประทานนาน เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 3 ตุลาคม 2520 - 1 ตุลาคม 2556
2556 10 2 35 11 1
2520 11 1 (ตั้งแต่ 3 - 31 ต.ค.) - - 29
35 11 1 36 - -

ปี	เดือน	วัน
36	-	-
-	2	8
1	5	26
1	8	4
-	-	-
1	8	4
37	8	4
37.68	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ
ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534
ตั้งแต่วันที่ 26 มกราคม 2547 ถึง 20 กรกฎาคม 2548 อ.ยะหริ่ง
2548 7 21 1 5 20
2547 2 1 - - 6 (26 - 31 ม.ค.)
รวมเวลาราชการทวีคูณ 1 5 20 1 5 26

หัก วันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก
หัก วัน ลา หัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน
คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง
รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ
 $37 + \frac{8}{12} + \frac{4}{360} = 37 + 0.67 + 0.01 = 37.68$ ปี

เวลาราชการก่อนถ่ายโอน
ตั้งแต่วันที่ 3 ตุลาคม 2520 ถึง 30 พฤศจิกายน 2545
2545 12 1 25 1 29
2520 11 1 - 2 8 (ทวีคูณ)
25 1 - 25 4 7
(3 - 31 ต.ค.) - 29
 $25 + \frac{4}{12} + \frac{7}{360} = 25 + 0.33 + 0.02 = 25.35$ ปี

เทศบาล / อบจ. / อบค.
1 ธันวาคม 2545 ถึง 1 ตุลาคม 2556
2556 10 2 10 10 1
2545 12 1 ทวีคูณ 1 5 26
10 10 1 12 3 27
 $12 + \frac{3}{12} + \frac{27}{360} = 12 + 0.25 + 0.08 = 12.33$ ปี

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 23,340.00 บาท เงินเดือนเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย (กรณีผู้รับบำนาญ) 22,798.67 บาท

6 บำนาญปกติ ชรก. ที่ถ่ายโอนเป็นสมาชิก กบข. ตามสูตรของ กบข. = $\frac{22,798.67 \times 37.68}{50} = 17,181.08$ บาท

แต่ไม่เกินร้อยละ 70 ของอัตรา เงินเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย เป็นเงิน = $\frac{22,798.67 \times 70}{100} = 15,959.07$ บาท

ดังนั้น เงิน บำนาญปกติ = 15,959.07 บาท

7 เบิกจ่ายเงินแบ่งตามสัดส่วนการรับราชการ

7.1 เงิน บำนาญปกติ (ส่วนที่รัฐบาลรับภาระ) = $\frac{15,959.07 \times 25.35}{37.68} = 10,736.79$ บาท

7.2 เงิน บำนาญปกติ (ส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ) = $15,959.07 - 10,736.79 = 5,222.28$ บาท

ขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

รัฐบาล 200,000 X 25.35 = 134,554.14 บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ท้องถิ่น 200,000 - 134,554.14 = 65,445.86 บาท

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ ขรก.ถ่ายโอน (ไม่เป็นสมาชิก กบข.)

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 10 พฤษภาคม 2496

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.3 โรงเรียน ลำปางวิทยาคม สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์ 18

อำเภอ ยางตลาด จังหวัด กาฬสินธุ์ 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2515 ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย
 สังกัด โรงเรียนสหสชั้นท์ กรมสามัญศึกษา จังหวัด กาฬสินธุ์
 ถ่ายโอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2551
 สังกัด โรงเรียนลำปางวิทยาคม อบจ.กาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์

2 พ้น ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 18 พฤษภาคม 2515 - 30 กันยายน 2556

2556	10	1
2515	5	18
<u>41</u>	<u>4</u>	<u>13</u>

ปี	เดือน	วัน
41	4	13
-	3	-
-	2	8
-	5	8
-	-	-
-	5	8
41	9	21
42	-	-

4 เวลาราชการวิเศษ

ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520

ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

รวมเวลาราชการวิเศษ

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยมิได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการวิเศษที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เวลาราชการก่อนถ่ายโอน

เทศบาล / อบจ. / อบต.

ตั้งแต่วันที่	

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 56,450.00 บาท

เงิน บำนาญปกติ 56,450.00 x 42 = 47,418.00 บาท
50

คำนวณเงินตามสัดส่วนการรับราชการ

(1) เงิน บำนาญปกติ ส่วนที่รัฐบาลรับภาระ = 47,418.00 บาท

(2) เงิน บำนาญปกติ ส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ = - บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

.....เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ ชรก.ถ่ายโอน (ไม่เป็นสมาชิก กบข.)

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด อายุ 39 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2517

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.3 โรงเรียน เมืองสมเด็จ สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์ 18

อำเภอ เมืองกาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์ 2535

- 1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2542 ตำแหน่ง อาจารย์ 1 ระดับ 3
 สังกัด โรงเรียนวัดเกาะสุวรรณราม เขตสายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 ถ่ายโอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2552
 สังกัด โรงเรียนทรายมูลพิทยาคม อ.สมเด็จ อบจ.กาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์
- 2 ให้ ออกจากราชการด้วยเหตุ ถึงแก่กรรม (ปลดแตกจากอุบัติเหตุจรวด) เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2556

- 3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 20 ธันวาคม 2542 - 25 เมษายน 2556
- | | | |
|------|----|----|
| 2556 | 4 | 26 |
| 2542 | 12 | 20 |
| 13 | 4 | 6 |

ปี	เดือน	วัน
13	4	6
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
13	4	6
13	-	-

- 4 เวลาราชการทวีคูณ
- ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520
- ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

$$13 + \frac{4}{12} + \frac{6}{360} = 13 + 0.33 + 0.02 = 13.35 \text{ ปี}$$

เวลาราชการก่อนถ่ายโอน

เทศบาล / อบจ. / อบต.

ตั้งแต่วันที่	

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 21,460.00 บาท

เงิน บำเหน็จตกทอด 21,460.00 x 13 = 278,980.00 บาท

คำนวณเงินตามสัดส่วนการรับราชการ

(1) เงิน บำเหน็จตกทอด ส่วนที่รัฐบาลรับภาระ = 278,980.00 บาท

(2) เงิน บำเหน็จตกทอด ส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระ = - บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว _____ บาท

.....เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

เทศบาลตำบลแม่เงิน

แบบทำใบรายการทรัพย์สินของประชาชนหนึ่งหรือบ้านานาญ

ตรวจสอบ บ้านหนึ่งปกติ บ้านนาญปกติ บ้านหนึ่งตกทอด

อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - - -

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 31 มีนาคม 2496

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ป้องกัน ระดับ 5 สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา 18

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา 2514

1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2518 ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ดับเพลิง (วิสามัญ)
 สังกัด เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ยกฐานะหรือเปลี่ยนฐานะเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2529
 สังกัด เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

2 พัน ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2518 - 30 กันยายน 2556

2556	10	1
2518	6	1
38	4	-

ปี	เดือน	วัน
38	4	-
-	-	-
-	2	8
-	2	8
38	6	8
39	-	-

4 เวลาราชการทวิคูณ
 ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520
 ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534
 ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

รวมเวลาราชการทวิคูณ
 หัก วันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก
 หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน
 คงได้เวลาราชการทวิคูณที่แท้จริง
 รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ
 เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 23,340.00 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 23,340.00 บาท

6 เงิน บ้านานาญ $23,340.00 \times 39 = 18,205.20$ บาท

7 เงินเพิ่มจากเงินบ้านานาญปกติร้อยละ 25 $18,205.20 \times 25 = 4,551.30$ บาท

100

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบ้านานาญร้อยละ 25)

8 เงิน บ้านานาญ + เงินเพิ่ม ซึ่งคำนวณเห็นว่าจะออกเงินที่ถูกต้องจ่ายให้ 22,756.50 บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว 200,000 บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

ครูเทศบาล

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด

อายุ 60 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 31 มีนาคม 2498

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.2 โรงเรียน เทศบาล 2 (วัดเกษมสรณาราม) สังกัด เทศบาลตำบลอัมพวา 18

อำเภอ อัมพวา จังหวัด สมุทรสงคราม 2516

ขึ้นทะเบียนกองประจำการ เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2521 ตำแหน่ง ทหารเกณฑ์ สังกัด กองทัพเรือ
ปลดเป็นทหารกองหนุน เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2523

- 1 เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2520 ตำแหน่ง ครู 2
สังกัด โรงเรียนเทศบาล 3 (วัดอัมพวันเจติยาราม) เทศบาลตำบลอัมพวา จังหวัด สมุทรสงคราม
กลับเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2523
สังกัด โรงเรียนเทศบาล 2 (วัดเกษมสรณาราม) เทศบาลตำบลอัมพวา จังหวัด สมุทรสงคราม

2 พัน ออกจากราชการด้วยเหตุ สูงอายุ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2558

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่

เทศบาล	1	กรกฎาคม	2520	-	31	มกราคม	2520									
ทหารเกณฑ์	1	กุมภาพันธ์	2521	-	31	มกราคม	2523									
เทศบาล	16	เมษายน	2523	-	30	กันยายน	2558									
	(3.1 เทศบาล)		(3.2 ทหารเกณฑ์)			(3.3 เทศบาล)										
	2521	2	1		2523	2	1		2558	10	1			2	-	-
	2520	7	1		2521	2	1		2523	4	16			35	5	15
	-	7	-		2	-	-		35	5	15			38	-	15

เวลาราชการคำนวณเงินเพิ่ม 25 (ตามข้อ 3.1 และ 3.3)

	-	7	-		36	-	15			
	35	5	15		(ทวีคูณ)	-	2	2	(ลา 6 วัน)	
	36	-	15		36	2	17		36	ปี

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520

ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หัก วันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

ปี	เดือน	วัน
-	7	-
2	-	-
35	5	15
38	-	15
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	2	8
-	2	8
-	-	6
-	2	2
38	2	17
38	-	-

- 5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 45,290.00 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 45,290.00 บาท
- 6 เงิน บำนาญปกติ $45,290.00 \times 38 = 34,420.40$ บาท
- 7 เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 $34,420.40 \times 25 \times 36 = 8,152.20$ บาท
- (ผู้รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)
- 8 เงิน บำนาญ + เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 ซึ่งคำนวณเห็นว่าจะจ่ายเงินที่ต้องจ่ายให้ = 42,572.60 บาท

รับเงินบำเหน็จดำรงชีพแล้ว _____ บาท

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

เทศบาลตำหนักอิน

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด

อายุ 33 ปี

เลขที่บัตรประชาชน 3 - 4 4 0 9 - 0 0 9 5 3 - 6 9 - 2

ชื่อ นาย ก. ชื่อสกุล ข. เกิดวันที่ 23 ตุลาคม 2524
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองเลย 18
 อำเภอ เมืองเลย จังหวัด เลย 2542

- 1.1 ขึ้นทะเบียนทหารกองประจำการ เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2543
 ปลดเป็นทหารกองหนุนวันเดียวกัน (สำเร็จการศึกษาวิชาทหาร รด.ปี 3)
- 1.2 นักเรียนจำ 29 เมษายน 2544 ตำแหน่ง นักเรียนจำทหารเรือ
 สังกัด กรมยุทธศึกษาทหารเรือ กองทัพเรือ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
- 1.3 บรรจุเข้ารับราชการ เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2546 ตำแหน่ง จำตรี
 สังกัด กองทัพเรือ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
- โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2554
 สังกัด เทศบาลเมืองเลย จังหวัด เลย

2 ลา ออกจากราชการด้วยเหตุ เพื่อไปประกอบอาชีพอื่น เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2557

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 22 เมษายน 2546 - 31 ตุลาคม 2557

2557	11	1
2546	4	22
11	6	9

ปี	เดือน	วัน
11	6	9
1	-	15
-	4	8
1	4	23
-	-	-
1	4	23
12	11	2
13	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2547 ถึง 30 กันยายน 2548 (กระทรวงกลาโหม)
ตั้งแต่วันที่ 19 กันยายน 2549 ถึง 26 มกราคม 2550 (กระทรวงกลาโหม)
2548 10 1 2550 1 27
2547 9 16 2549 9 19
รวมเวลาราชการทวีคูณ 1 - 15 - 4 8

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 18,590.00 บาท เงินเพิ่ม - บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 18,590.00 บาท

6 เงิน บำเหน็จปกติ 18,590.00 X 13 = 241,670.00 บาท

7 เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 = - บาท

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)

8 เงิน บำเหน็จปกติ ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ต้องจ่ายให้ = 241,670.00 บาท

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

เทศบาลตำแห่งอื่น

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ บำเหน็จปกติ บำนาญปกติ บำเหน็จตกทอด

อายุ 34 ปี

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ชื่อ นาย ง. ชื่อสกุล จ. เกิดวันที่ 18 มีนาคม 2521
 ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชุมชน ระดับ 4 สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองเดชอุดม 18
 อำเภอ เดชอุดม จังหวัด อุบลราชธานี 2539

- 1.1 นักเรียนจำ 27 เมษายน 2540 ตำแหน่ง นักเรียนจำหน่ายเหือ
- 1.2 ขึ้นทะเบียนทหารกองประจำการ เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2540 ปลดเป็นทหารกองหนุนวันเดียวกัน (สำเร็จการศึกษาวิชาทหาร รด.ปี 3)
- 1.3 ได้นับเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2540 ตำแหน่ง นักเรียนจำหน่ายเหือ
 สังกัด กรมยุทธศึกษาทหารเรือ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
- โอนมารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2553
 สังกัด เทศบาลเมืองเดชอุดม อ.เดชอุดม จังหวัด อุบลราชธานี
- 2 ลา ออกจากราชการด้วยเหตุ ไปประกอบอาชีพอื่น เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2555

3 เวลาราชการปกติ ตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2540 - 31 สิงหาคม 2555

2555	9	1
2540	12	16
<u>14</u>	<u>8</u>	<u>15</u>

ปี	เดือน	วัน
14	8	15
-	6	-
-	4	8
-	10	8
-	-	-
-	10	8
15	6	23
16	-	-

4 เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534

ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2543 ถึง 30 กันยายน 2543 (กอ.รมน.)

ตั้งแต่วันที่ 19 กันยายน 2549 ถึง 26 มกราคม 2550 (กระทรวงกลาโหม)

2550	1	27	2550	1	27
2549	9	19	2549	9	19
<u>-</u>	<u>4</u>	<u>8</u>	<u>-</u>	<u>4</u>	<u>8</u>

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หัก วันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการสำหรับการคำนวณที่แท้จริง

- 5 เงินเดือนเดือนสุดท้าย 15,440.00 บาท (เงิน ส.พ.ร.) 280 บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน 15,720.00 บาท
- 6 เงิน บำเหน็จปกติ 15,720.00 X 16 = 251,520.00 บาท
- 7 เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ 25 = - บาท
 (ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2535 เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25)
- 8 เงิน บำเหน็จปกติ ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ต้องจ่ายให้ = 251,520.00 บาท

ลงทะเบียนแล้ว	ฐานข้อมูล	สแกนแล้ว

..... เจ้าหน้าที่ผู้คำนวณ

ส่วนที่ 3

ภาคผนวก :

ตัวอย่างประเด็นทั่ววงกรณีต่างๆ



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๔๖๗๕

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง อนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติข้าราชการส่วนท้องถิ่นเทศบาลนครสมุทรสาคร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร

อ้างอิง หนังสือจังหวัดสมุทรสาคร ที่ สค ๐๐๓๗.๕/๑๒๗๓๕ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๔

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลนครสมุทรสาคร จ่ายเงินบำนาญปกติและเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ ให้แก่พนักงานครูเทศบาล จำนวน ๕ ราย ซึ่งลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนานตามโครงการเกษียณอายุที่กำหนด ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจสอบเอกสารดังกล่าวแล้วขอเรียนว่า การคำนวณเงินบำนาญปกติถูกต้อง แต่คำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติราย นาง ก. และ นาย ข. คลาดเคลื่อน ดังนี้

๑. นาง ก. บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกสังกัดกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๒๘ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๓๕ มีเวลาราชการปกติรวมเวลาทวีคูณ ๗ ปี ๕ เดือน ๑๙ วัน ซึ่งเป็นเวลาที่รับราชการส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ โดยมีกฎหมายกำหนดขึ้นใช้เป็นการเฉพาะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๑๖ ต่อมาเมื่อโอนมารับราชการสังกัดเทศบาลนครสมุทรสาคร ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๓๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ มีเวลาราชการปกติรวมเวลาทวีคูณ ๑๙ ปี ๑ เดือน รวมเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ ๒๗ ปี (๒๖ ปี ๖ เดือน ๑๙ วัน) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อ ๔ กำหนดว่า "ราชการส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา และราชการส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้น แต่ไม่รวมถึงกรุงเทพมหานคร และ ข้อ ๓๙ (๓) กำหนดให้ข้าราชการซึ่งได้อโอนไปรับราชการทางราชการส่วนท้องถิ่น โดยมีสิทธิได้นับเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญติดต่อกันในการคำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ ให้คำนวณโดยตั้งเงินเพิ่มในอัตราร้อยละยี่สิบห้าของเงินบำนาญปกติคูณด้วยจำนวนปีอันเป็นเวลาที่ข้าราชการผู้นั้นมารับราชการส่วนท้องถิ่น ทหารด้วยจำนวนปีอันเป็นเวลาราชการที่ข้าราชการผู้นั้นรับราชการอยู่ทางสังกัดเดิมและทางราชการส่วนท้องถิ่น รวมกัน ดังนั้น เมื่อนาง ก. ได้รับบำนาญปกติ จำนวน ๒๐,๔๒๘.๒๐ บาท โดยมีเวลาราชการที่รับราชการส่วนท้องถิ่น ๑๙ ปี ๑ เดือน จึงมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ = $\frac{๒๐,๔๒๘.๒๐ \times ๒๕ \times ๑๙}{๑๐๐ \times ๒๗}$ = ๓,๕๙๓.๘๕ บาท

๑๐๐ x ๒๗

/๒. นาย ข. ...

๒. นาย ข. บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกสังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๒๖ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๓๒ มีเวลาราชการปกติรวมเวลาทวีคูณ ๕ ปี ๘ เดือน ต่อมาเมื่อโอนมารับราชการส่วนท้องถิ่นสังกัดเทศบาลนครสมุทรสาคร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ มีเวลาราชการปกติรวมเวลาทวีคูณ ๒๒ ปี ๑๐ เดือน ๘ วัน รวมเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ ๒๙ ปี (๒๘ ปี ๖ เดือน ๘ วัน) ดังนั้น การคำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ จึงต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๓๙ (๓) ดังกล่าวตามข้อ ๑ ฉะนั้น เมื่อนาย ข. ได้รับบำนาญปกติ จำนวน ๒๐,๓๖๙.๖๐ บาท มีเวลาราชการที่รับราชการส่วนท้องถิ่น ๒๒ ปี ๑๐ เดือน ๘ วัน จึงมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ =

$$\frac{๒๐,๓๖๙.๖๐ \times ๒๕ \times ๒๓}{๑๐๐ \times ๒๙} = ๔,๐๓๘.๘๐ \text{ บาท}$$

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทบทวนการคำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติให้พนักงานครูเทศบาล ทั้ง ๒ ราย อีกครั้งหนึ่ง และส่งสำเนาคำสั่งจ่ายเงินฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๔๙๖๔

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติพนักงานครูเทศบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อด ๐๐๓๗.๕/๓๑๙ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลนครอุดรธานี จ่ายเงินบำนาญปกติและเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ ให้แก่ นาย จ. พนักงานครูเทศบาล ซึ่งลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนาน ตามโครงการเกษียณอายุ ก่อนกำหนด ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจสอบเอกสารดังกล่าวแล้ว ขอเรียนว่า การคำนวณเงินบำนาญปกติถูกต้อง แต่คำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ คลาดเคลื่อน เนื่องจาก นายสมภพฯ บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกสังกัดกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๒๘ ซึ่งเป็นเวลาที่รับราชการส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ โดยมีกฎหมายกำหนดขึ้นใช้เป็นการเฉพาะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๑๖ ต่อมาโอนมารับราชการสังกัดเทศบาลนครอุดรธานี ตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ มีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญทั้งสิ้น ๒๗ ปี (๒๖ ปี ๖ เดือน ๑๙ วัน) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๔ กำหนดว่า “ราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา และราชการส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้น แต่ไม่รวมถึงกรุงเทพมหานคร และข้อ ๓๙ (๔) กำหนดให้ ข้าราชการเข้ารับราชการในราชการส่วนท้องถิ่นนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๕ เป็นต้นไป เมื่อออกหรือพ้นจากราชการ และได้รับหรือมีสิทธิได้รับบำนาญปกติ หรือบำนาญพิเศษไม่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มร้อยละยี่สิบห้าจากเงินบำนาญปกติหรือเงินบำนาญพิเศษ ดังนั้น นาย จ. จึงไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติตามระเบียบดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทบทวนการคำนวณเงินเพิ่มร้อยละยี่สิบห้าจากบำนาญปกติ และส่งสำเนาคำสั่งจ่ายเงินฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๗๐๑๓

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอรับเงินบำนาญข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู

อ้างถึง หนังสือจังหวัดหนองบัวลำภู ที่ นก ๐๐๒๓.๕/๓๘๒๔ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๗

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู จ่ายเงินบำนาญปกติเดือนละ ๓๙,๕๒๔ บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ ๙,๘๘๑ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ ๔๘,๒๐๐ บาท ให้แก่ นาย ข. ข้าราชการส่วนจังหวัด ซึ่งลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนาน ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๗ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้วขอเรียนว่าการคำนวณเงินบำนาญปกติถูกต้อง แต่คำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติคลาดเคลื่อน เนื่องจากนาย ข. บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง ครูจัตวา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองคาย เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๑๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๒๓ (๗ ปี ๔ เดือน) ต่อมาโอนไปสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโอนกิจการบริหารโรงเรียนประชาบาลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และโรงเรียนประถมศึกษาของกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ไปเป็นของสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๒๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๒๓ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๓๓ (๙ ปี ๘ เดือน) และได้โอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองคาย ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๓๓ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ (๒๓ ปี ๙ เดือน) รวมเวลาราชการปกติ จำนวน ๔๐ ปี ๙ เดือน เวลาราชการทวีคูณ จำนวน ๕ เดือน ๘ วัน รวมเวลาราชการสำหรับคำนวณที่แท้จริง ๔๑ ปี ดังนั้น การคำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ จึงต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๓๙ (๓) เมื่อนาย ข. ได้รับบำนาญจำนวน ๓๙,๕๒๔ และมีเวลาราชการส่วนท้องถิ่นในช่วงที่สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองคาย สำหรับคำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ จำนวน ๓๒ ปี นาย ข. จึงได้รับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ จำนวน
$$\frac{๓๙,๕๒๔ \times ๒๕ \times ๓๒}{๑๐๐ \times ๔๑} = ๗,๗๑๒ \text{ บาท}$$

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทบทวนการคำนวณเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ อีกครั้งหนึ่ง และส่งสำเนาคำสั่งจ่ายเงินที่แก้ไขถูกต้องแล้วให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๑๘๔๔๘

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง อนุมัติจ่ายเงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร

อ้างอิง หนังสือจังหวัดสมุทรสาคร ที่ สค ๐๐๒๓.๕/๑๒๖๖๘ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้องค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม จ่ายเงินบำนาญปกติเดือนละ ๑๕,๑๓๖.๘๐ บาท และเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ ๓,๗๘๔.๒๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เดือนละ ๑๘,๙๒๑ บาท ให้แก่ นาง ข. พนักงานส่วนตำบล ซึ่งลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนาน เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้ว ขอเรียนว่าการจ่ายเงินบำนาญและเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ ไม่ถูกต้อง ดังนี้

๑. นาง ข. บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๒๙ ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล ๑ แผนกพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และได้โอนมารับราชการส่วนท้องถิ่นสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม จังหวัดสมุทรสาคร เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ มีเวลาราชการปกติ ๒๘ ปี ๓ เดือน ๑๕ วัน เวลาราชการทวีคูณ ๒ เดือน ๘ วัน รวมเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ ๒๘ ปี (๒๘ ปี ๕ เดือน ๒๓ วัน) สำหรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ ซึ่งตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๓๙ (๔) กำหนดให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่เข้ารับราชการในราชการส่วนท้องถิ่นนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๕ เป็นต้นไป เมื่อออกหรือพ้นจากราชการ และได้รับหรือมีสิทธิได้รับบำนาญปกติ ไม่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ แต่อย่างใด

๒. นาง ข. ขอลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนาน มิใช่พ้นจากราชการเพราะเกษียณอายุ ตามมาตรา ๒๑ นาง ข. จึงพ้นสภาพการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนั้น เงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ใช้ในการคำนวณจึงต้องเป็นเงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณของราชการส่วนท้องถิ่น ตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ และแก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งไม่สามารถนำเอาหลักการเลื่อนขั้นเงินเดือนเพราะเหตุเกษียณอายุมาใช้เป็นฐานการคำนวณบำเหน็จบำนาญ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล ข้อ ๑๖ ได้ ดังนั้น ในการคำนวณบำเหน็จบำนาญจะต้องใช้เงินเดือนเดือนกันยายนที่ได้รับ ซึ่ง นาง ข. ได้รับเงินเดือน จำนวน ๒๖,๑๒๐ บาท เมื่อคำนวณบำนาญ นาง ข. จึงได้รับเงินบำนาญปกติจำนวน ๑๔,๖๒๗.๒๐ บาท (๒๖,๑๒๐ x ๒๘/๕๐)

/จึงเรียน ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำนาญและเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕ อีกครั้งหนึ่ง พร้อมจัดส่งสำเนาคำสั่งจ่ายฉบับใหม่และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุฎฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๓๒๔๒

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง อนุมัติจ่ายเงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสมุทรสาคร ที่ สค ๐๐๒๓.๕/๗๑๖ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๘

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลนครอ้อมน้อย จ่ายเงินบำนาญปกติเดือนละ ๕๔,๗๕๐.๗๕ บาท ให้แก่ นาย จ. พนักงานครูเทศบาล ซึ่งพ้นจากราชการด้วยเหตุสูงอายุ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้วปรากฏว่า คำสั่งจังหวัดสมุทรสาคร ที่ ๑๔๘/๒๕๕๘ ส้ง ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญให้แก่ พนักงานครูเทศบาล คลาดเคลื่อน กล่าวคือ อนุมัติให้เทศบาลนครอ้อมน้อย จ่ายเงินบำนาญปกติเดือนละ ๕๔,๗๕๐.๗๕ บาท ให้แก่ นาย จ. โดยไม่ระบุจำนวนเงินบำนาญปกติและเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ ให้ชัดเจนอาจส่งผลกระทบต่อกรคำนวณเงินบำเหน็จดำรงชีพและเงินบำเหน็จตกทอดในอนาคตต่อไป เนื่องจากในการคำนวณเงินดังกล่าวไม่นำเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ มารวมคำนวณด้วย จึงขอให้จังหวัดระบุ การจ่ายเงินบำนาญปกติเดือนละ ๔๓,๘๐๐.๖๐ บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ ๑๐,๙๕๐.๑๕ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ ๕๔,๗๕๐.๗๕ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำนาญและเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ อีกครั้ง พร้อมจัดส่งสำเนาคำสั่งจ่ายเงินฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๑๕๓๒๕

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพข้าราชการส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๒๓.๕/๒๒๖๙๐ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลเมืองศรีสะเกษ จ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพให้แก่ นาย ค. พนักงานเทศบาล จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งพ้นจากราชการด้วยเหตุสูงอายุ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า คำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพพระบุ นาย ค. ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ ๖๗,๕๖๐ บาท ไม่ถูกต้อง เนื่องจากกฎกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑ กำหนดให้บำเหน็จดำรงชีพให้จ่ายในอัตราสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ได้รับแต่ไม่เกินสี่แสนบาท โดยบำนาญรายเดือนของ นาย ค. ที่ถูกต้องคือ จำนวน ๕๕,๓๙๙.๒๐ บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ และเงิน ช.ค.บ.) ซึ่งเป็นไปตามแบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (บ.ท.๑๖) ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ของนาย ค.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพอีกครั้ง แล้วส่งสำเนาคำสั่งจ่ายฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๓๒๔๓

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสมุทรปราการ ที่ สป ๐๐๒๓.๕/๑๔๙๗๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย จ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ให้แก่ นาย ก. พนักงานเทศบาลผู้รับบำนาญ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้วปรากฏว่าการจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพของ นาย ก. ไม่ถูกต้อง เนื่องจากนาย ก. เกิดวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๓๓ อายุครบ ๖๕ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ ซึ่งตามกฎหมายกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑ (๒) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่หกสิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกินสี่แสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกินส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินสี่แสนบาท ดังนั้น นาย ก. จึงยังไม่มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพตามกฎหมายกระทรวงดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพอีกครั้ง พร้อมรายงานผลการพิจารณาให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๒๐๑๑

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง อนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ นาย จ. พนักงานส่วนตำบล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนราธิวาส ที่ นธ ๐๐๒๓.๕/๔๓๗ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๗

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้องค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ จ่ายเงินบำเหน็จปกติ จำนวน ๔๔,๐๐๐ บาท ให้แก่ นาย จ. ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน ระดับ ๕ ซึ่งขอลาออกจากราชการเนื่องจากได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือน ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้วขอเรียนว่า ตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ บัญญัติให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญไม่ถึงสิบปีบริบูรณ์มีสิทธิได้รับบำเหน็จจะต้องลาออกด้วยเหตุอย่างใดอย่างหนึ่ง ตามนัยมาตรา ๑๒ คือ เหตุทดแทน เหตุสุขภาพ เหตุสูงอายุและเหตุรับราชการนาน และกรณีลาออกโดยไม่เข้าเหตุ ๔ เหตุดังกล่าวจะต้องมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบสิบปีบริบูรณ์จึงมีสิทธิรับบำเหน็จตามความนัยมาตรา ๒๐ และ มาตรา ๓๒ (๑) ดังนั้น กรณี นาย จ. ซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ ๔ ปี และได้ขอลาออกจากราชการเนื่องจากได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือน ซึ่งไม่เข้าด้วยเหตุ ๔ เหตุ จึงไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จปกติตามมาตรา ๒๐ และมาตรา ๓๒ (๑) แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญฯ ดังกล่าวแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติ และตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินดังกล่าว แล้วรายงานให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวีฑิตยากร

(นายดุษฎี สุวีฑิตยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๕๖๔๔

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จปกติพนักงานเทศบาลสังกัดเทศบาลนครอ้อมน้อย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสมุทรสาคร ที่ สค ๐๐๒๓.๕/๑๔๕๘๘ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๖

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลนครอ้อมน้อย จ่ายเงินบำเหน็จปกติ จำนวน ๑๙๖,๘๒๐ บาท ให้แก่ พันจ่าเอก ง. พนักงานเทศบาล ซึ่งลาออกจากราชการเพื่อไปดูแลครอบครัว ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารแล้ว ขอเรียนว่า การคำนวณเงินบำเหน็จปกติคลาดเคลื่อน เนื่องจาก พันจ่าเอก ง. เริ่มเป็นนักเรียนจ่าทหารเรือชั้นปีที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๔๑ ตามคำสั่งกรมยุทธศึกษาทหารเรือ ที่ ๔๑/๒๕๔๑ เรื่อง ให้เป็นนักเรียนจ่าทหารเรือ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๔๑ เมื่อสำเร็จการศึกษาได้รับการแต่งตั้งยศนักเรียนจ่าและบรรจุเข้ารับราชการ เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๔๓ ต่อมาโอนไปรับราชการส่วนท้องถิ่น สังกัดเทศบาลนครอ้อมน้อย เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๔ พันจ่าเอก ง. ซึ่งได้รับเงินเดือนตั้งแต่นั้นเป็นนักเรียนจ่าทหารเรือมีสิทธินับเวลาราชการตั้งแต่วันที่ เป็นนักเรียนจ่าทหารเรือจนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เป็นเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๒๐ ซึ่งกำหนดให้การนับเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญนั้น ให้นับแต่วันรับราชการ และรับเงินเดือนจากเงินงบประมาณประเภทเงินเดือน ซึ่งมีโช้อตราข้าราชการส่วนท้องถิ่นประเภทวิสามัญหรือ ลูกจ้าง และคณะรัฐมนตรีได้ลงมติหลักการให้เฉพาะข้าราชการทหารในสังกัดกระทรวงกลาโหมซึ่งประจำ ปฏิบัติหน้าที่อยู่ในเขตที่ได้มีการประกาศใช้กฎอัยการศึก ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๐ ได้รับสิทธิการนับเวลาราชการเป็นทวีคูณ ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับกรมการเงินกลาโหมได้บันทึกรับรองเวลาราชการตอนเป็นทหารของ พันจ่าเอก ง. ได้ตรวจสอบเวลาราชการแล้ว ขอรับรองว่า ข้อ ๘ มีสิทธิได้นับเวลาราชการทวีคูณดังกล่าวเป็นเวลา ๔ เดือน ๘ วัน เมื่อรวมกับเวลาราชการปกติ ๑๔ ปี ๗ เดือน ๕ วัน เป็นเวลาราชการสำหรับคำนวณ ๑๕ ปี (๑๔ ปี ๑๑ เดือน ๑๓ วัน) พันจ่าเอก ง. จึงมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จปกติ จำนวน ๒๒๗,๑๐๐ บาท (๑๕,๑๔๐ x ๑๕)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติอีกครั้งหนึ่ง แล้วส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องพร้อมสำเนาคำสั่งจ่ายเงินฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวีพัฒน์ยากร

(นายดุษฎี สุวีพัฒน์ยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๓๐๐๑

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำเหน็จให้แก่พนักงานเทศบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสกลนคร ที่ สน ๐๐๒๓.๕/๒๐๖๑๑ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลตำบลวานรนิวาส จ่ายเงินบำเหน็จปกติ จำนวน ๓๑๘,๓๗๐ บาท ให้แก่ นาย ก. พนักงานเทศบาล ซึ่งลาออกจากราชการเพื่อไปประกอบอาชีพอื่นและดูแลบิดามารดา ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้วปรากฏว่าการคำนวณเงินบำเหน็จปกติคลาดเคลื่อน เนื่องจากตามสำเนาคำสั่งจังหวัดสกลนคร ที่ ๑๙๙๙/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ เรื่อง การแต่งตั้งพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ โดยได้มอบหมายให้ นาย ก. ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๓ พ. สถาปนาณามัยบ้านดงหม้อทอง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เป็นระยะเวลา ๓ ปี ๑ เดือน ๙ วัน ขณะนั้นยังคงเป็นพนักงานของรัฐซึ่งมิใช่ข้าราชการ และนาย ก. ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการเมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ๔ ตามหนังสือ สป.๒๑๖๕/๔๗ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗ ต่อมาได้โอนย้ายมารับราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๙ สังกัดเทศบาลตำบลวานรนิวาส ดังนั้น นาย ก. จึงมีสิทธิได้นับเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ เป็นเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ ๑๐ ปี (๑๐ ปี ๔ เดือน ๒๑ วัน) นาย ก. มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จปกติ จำนวน ๒๔๔,๙๐๐ บาท (๒๔,๔๙๐ x ๑๐)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติอีกครั้ง พร้อมจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง และสำเนาคำสั่งจ่ายเงินฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๑๑๕๗๙

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง อนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยพิเศษให้แก่ทายาท นาง ก.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสมุทรสาคร ที่ สค ๐๐๓๗.๕/๑๑๕๒๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๕

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลเมืองกระทุ่มแบน จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน ๒๕,๕๗๒.๓๐ บาท และเงินช่วยพิเศษ จำนวน ๒๐,๑๗๘.๖๐ บาท ให้แก่ทายาทนาง ก. พนักงานครูเทศบาล ผู้รับบำนาญ ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารหลักฐานแล้ว ขอเรียนว่า การจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ นาย ข. บุตรบุญธรรม ไม่ถูกต้อง เนื่องจากหลักฐานทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม นาย ค. สามีมของนาง ก. เป็นผู้รับ นาย ข. เป็นบุตรบุญธรรม ซึ่งนาง ก. เป็นผู้ให้ความยินยอมตามพระราชบัญญัติให้ใช้บทบัญญัติบรรพ ๑ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ที่ได้ตรวจชำระใหม่ พ.ศ.๒๕๓๕ มาตรา ๑๕๙๘/๒๕ ผู้จะรับบุตรบุญธรรมหรือผู้จะเป็นบุตรบุญธรรม ถ้ามีคู่สมรสอยู่ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สมรสก่อน แต่เนื่องจาก มาตรา ๑๕๙๘/๒๖ ผู้เยาว์ที่เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลใดอยู่จะเป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่นอีกในขณะเดียวกันไม่ได้ เว้นแต่เป็นบุตรบุญธรรมของคู่สมรสของผู้รับบุตรบุญธรรม ถ้าคู่สมรสฝ่ายหนึ่งจะจดทะเบียนรับผู้เยาว์ซึ่งเป็นบุตรบุญธรรมของคู่สมรสอีกฝ่ายหนึ่งเป็นบุตรบุญธรรมของตนเองด้วยจะต้องได้รับความยินยอมของคู่สมรสซึ่งเป็นผู้รับบุตรบุญธรรมอยู่แล้ว ดังนั้น การที่นาย ข. จะได้รับเงินบำเหน็จตกทอดของนาง ก. จะต้องปรากฏหลักฐานทะเบียนการรับบุตรบุญธรรมของนาง ก. ด้วย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๑๙ (๔) (ง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากไม่ปรากฏเอกสารหลักฐานดังกล่าว ขอให้จังหวัดทบทวนการจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาทอีกครั้ง แล้วส่งสำเนาคำสั่งจ่ายฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๑๔๗๒๐

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอให้จังหวัดพิจารณาสั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยพิเศษ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

อ้างอิง หนังสือจังหวัดสุพรรณบุรี ที่ สพ ๐๐๒๓.๕/๑๙๑๓๒ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน ๑๖๙,๒๓๐ บาท และเงินช่วยพิเศษ จำนวน ๒๕,๘๒๔ บาท ให้แก่ทายาท นาย จ. พนักงานเทศบาลผู้รับบำนาญ ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารดังกล่าวแล้ว ปรากฏว่า การจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาทคลาดเคลื่อน กล่าวคือ นาย จ. ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ซึ่งในขณะนั้น นาง ค. บุตรยังมีชีวิตอยู่ (ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖) จึงมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จตกทอดในฐานะทายาท นาย จ. ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๔๗ และ ๔๘ เงินบำเหน็จตกทอดจึงต้องแบ่งให้แก่บุตรของนาย จ. ทั้ง ๓ คน แต่เมื่อนาง ค. ถึงแก่กรรมเงินบำเหน็จตกทอดดังกล่าวย่อมตกเป็นกองมรดกสู่ทายาทของนาง ค.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้กับทายาทอีกครั้งหนึ่ง แล้วส่งสำเนาคำสั่งจ่ายฉบับใหม่ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวีฑิตยากร

(นายดุษฎี สุวีฑิตยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๒๓๑๔

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครปฐม ที่ นฐ ๐๐๒๓.๕/๑๔๕๑๒ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๖

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้องค์การบริหารส่วนตำบลทัพหลวง จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน ๗๑,๓๓๐ บาท ให้แก่ทายาท นาย ข. พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่งเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับ ๔ ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๕ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารแล้ว ไม่ปรากฏหลักฐานการเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของเด็กชายหนึ่ง และเด็กชายสอง ซึ่งตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๑๙ (๔) (ก) (ง) ได้แก่ สำเนาทะเบียนสมรส หรือใบสำคัญการสมรสของผู้ตายกับนางสาว ก. ภรรยา หรือสำเนาทะเบียนการรับบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าเป็นบุตรของผู้ตาย หรือสำเนาทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม กรณีที่มีบุตรบุญธรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากไม่มีเอกสารหลักฐานดังกล่าว ขอให้จังหวัดทบทวนคำสั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาทอีกครั้ง แล้วส่งสำเนาคำสั่งจ่ายฉบับใหม่พร้อมเอกสารเพิ่มเติมหรือแก้ไขแล้ว ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร

(นายดุษฎี สุวัฒน์วิทยากร)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาราชการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๙ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/๑๘๗

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง การจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่พนักงานเทศบาลสามัญ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๒๓.๕/๑๖๓๙๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ตามที่จังหวัดอนุมัติให้เทศบาลตำบลตรอน จ่ายเงินบำนาญปกติเดือนละ ๗,๐๑๑ บาท ให้แก่นายมาก พนักงานเทศบาล ซึ่งขอลาออกจากราชการด้วยเหตุทุพพลภาพ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ นั้น

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้ตรวจเอกสารแล้วปรากฏว่าตามคำสั่งจังหวัดอุดรธานี ที่ ๓๐๙๑/๒๕๕๘ สั่ง ณ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น รายนายมากซึ่งลาออกจากราชการด้วยเหตุทุพพลภาพ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ พร้อมหลักฐานเอกสารรับรองความพิการ โดยพิจารณาจากความบกพร่อง ของโรงพยาบาลอุดรธานี ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ระบุว่า นายมาก มีอาการเคลื่อนไหวทรงตัวลำบาก เดินทรงตัวเองไม่ได้ เนื่องจากอาการเจ็บป่วยเนื้องอกในสมอง แต่ตามคำสั่งเทศบาลตำบลตรอน ที่ ๒๔๐/๒๕๕๘ สั่ง ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุดรธานี ครั้งที่ ๙/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ เห็นชอบให้ นายมาก พ้นจากราชการ เนื่องจากเจ็บป่วยซึ่งเกิดจากการผ่าตัด เนื้องอกในสมอง ซึ่งตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ มาตรา ๑๕ บัญญัติว่า บำเหน็จบำนาญเหตุทุพพลภาพนั้น ให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจแสดงความเห็นว่าไม่สามารถ ที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไป และตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๑๖ (๔) และ (๕) กำหนดหลักฐานที่เกี่ยวข้องในการยื่นขอรับบำนาญด้วยเหตุดังกล่าวประกอบด้วย สำเนาคำสั่งที่ให้ออก หรืออนุญาตให้ลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี และต้นฉบับหรือสำเนาภาพถ่ายใบแสดงความเห็นของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งตรวจและให้ความเห็นว่า ไม่สามารถจะรับราชการในหน้าที่ได้ต่อไป เพื่อประกอบการพิจารณาคำสั่งจ่าย ดังนั้น เพื่อให้การออกคำสั่งจ่ายเงินบำนาญของนายมาก เป็นไปโดยถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย จึงขอให้จังหวัดจัดส่งต้นฉบับหรือสำเนาภาพถ่ายใบแสดงความเห็นของแพทย์ที่ทางราชการรับรองให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผดุงศักดิ์ หาญปรีชาสวัสดิ์

(นายผดุงศักดิ์ หาญปรีชาสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ผู้ช่วยเลขานุการ ก.บ.ท. รักษาการแทน

เลขานุการ ก.บ.ท.

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๖๙ ต่อ ๓๐๑ - ๓๑๐

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

โทรสาร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๘๕๐๙

คณะผู้จัดทำ

นางราตรี รัตนไชย	ผู้อำนวยการส่วนบำนาญและสวัสดิการ
นางสาวชลดา เอี่ยมวิศิษฐ์	หัวหน้าฝ่ายรายได้ การเงินและการบัญชี
นางพิศมัย ศรีเมือง	หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบบำนาญบำนาญ 1
นางสุชิน ไตรยะพานิช	หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบบำนาญบำนาญ 2
นางภัทรภร ทิพย์กง	หัวหน้างานตรวจสอบบำนาญบำนาญ
นายวันชัย ไกรราม	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบบำนาญ
นางสาวปรีญา ปลื้มใจ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบบำนาญ

คณะเจ้าหน้าที่สำนักงานกองทุนบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

❖ งานด้านกฎหมาย

นายนิยม วิหคหิร	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ
นายวรวรรณ ทิพวัน	นายฤกษ์ ฉะเวียง

❖ งานด้านตรวจสอบบำนาญบำนาญ

นางพิศมัย ศรีเมือง	หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบบำนาญบำนาญ 1
นางสุชิน ไตรยะพานิช	หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบบำนาญบำนาญ 2
นางภัทรภร ทิพย์กง	หัวหน้างานตรวจสอบบำนาญบำนาญ
นางสาววัลย์ธิดา พิเรนทร	นายสุรียา สิ้นสอน
นายวันชัย ไกรราม	นางสาวพิไลลักษณ์ บัวบาน
นางนันทรา จิตรเกษม	นางสาวจุไรวรรณ ช่างแรงการ
นางสาวปรีญา ปลื้มใจ	นางสาวอัจฉราวรรณ สุขแก้ว
นายอรุณโรจน์ รูปหล่อ	นางสาวเรณูกา งานมณีกาญจน์

❖ งานด้านการโอนเงินบำนาญบำนาญ

นางฐาปณีย์ แก้วพัตร	หัวหน้างานรายได้
นางกัญชกร บุญยะสุนันท์	นายวิฑูรย์ สุนทรานุสร
นางเบญจพร ทองรอด	หัวหน้างานการเงิน
นางจิรภา กิจที่พึ่ง	นางสาวกาญจนา ทิพย์มนตรี
นางสาวกฤตพร ดีศรี	นางสาวณัฐภา มีสุวรรณ