



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่

วันที่

เรื่อง ขอยื่นเอกสารเพื่อเก็บเข้าแฟ้มประวัติ ก.พ.๗

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า.....ปัจจุบัน เป็น เคยเป็น

ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....กอง/สำนักงาน.....

มีความประสงค์ขอยื่นเอกสาร หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการ/
ลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

เพื่อเก็บเข้าแฟ้มประวัติ ก.พ.๗ โดยข้าพเจ้า

ได้มายื่นเอกสารด้วยตนเอง

มอบให้.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

(แนบสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของประวัติ)

จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (แนบสำเนาบัตรของเจ้าของประวัติ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

การจัดทำเอกสาร

๑. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

- กรอกเอกสาร ๑ ฉบับ ว่าต้องการมอบให้ผู้ใดเพียง ๑ คน และแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ที่ระบุชื่อไว้ในแบบหนังสือ มาด้วย ๑ ฉบับ
- ให้พยานลงชื่อให้ครบ ทั้ง ๒ ราย
- จัดส่งให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล ๑ ฉบับ พร้อมเอกสารที่ต้องแนบมาด้วย

๒. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- อ่านรายละเอียดที่ระบุไว้ในหนังสืออย่างละเอียด “ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ...” เพื่อจะได้ระบุตัวผู้ที่จะได้รับบำเหน็จตกทอดให้เป็นไปตามที่ พรบ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๔๙๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมกำหนดไว้
- กรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด จำนวน ๒ ฉบับให้เหมือนกัน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ที่ระบุชื่อไว้ มาด้วย ๑ ฉบับ (กรณีระบุมากกว่า ๑ รายให้แนบมาให้ครบทุกราย)
- ให้พยานลงชื่อให้ครบ ทั้ง ๒ ราย
- จัดส่งให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล ทั้ง ๒ ฉบับ พร้อมเอกสารที่ต้องแนบมาด้วย

๓. การจัดส่งเอกสาร

- กรอกรายละเอียดในบันทึกข้อความ เรื่อง ขอยื่นเอกสารเพื่อเก็บเข้าแฟ้มประวัติ ก.พ.๗ ให้ครบถ้วน และจัดเอกสารส่งมายังกองบริหารทรัพยากรบุคคล

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.(๑)

ข้าพเจ้า(๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง
..... สังกัดกอง / สำนักงาน..... กรม
กระทรวง จังหวัด ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/
บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ.....(๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร. ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะ
รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภรรยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม(๔) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๒. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๓. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๔. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๕. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๖. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๗. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๘. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๙. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๐. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๑. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน
๑๒. (๕) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

๑๓. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

๑๔. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

๑๕. (๕) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (๖) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
 (.....)
 ลงชื่อ พยาน
 (.....)
 ลงชื่อ พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 [] โดย (๗) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษ
 รายเดือน
 [] โดย (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ
 ลงวันที่
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ(๘) เจ้าหน้าที่
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. การขูดลบ ชีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (๓) ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (๖) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย
 เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น
- (๗) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (๘) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย