



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ที่ กบข.5020 / ว. 38๙๐/ 2549

6 ธันวาคม 2549

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการเรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขานุการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2549
 2. ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ที่ 16/2549 เรื่องแบบขอรับเงินจากกองทุน
 3. แบบแจ้งสมาชิกพันสมาชิกภาพ แบบ กบข. จพ 001/2549
 4. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.(กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน) แบบ กบข.รง 008/1/2549
 5. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.(กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)แบบ กบข.รง 008/2/2549
 6. สำเนาหนังสือกรมการปกครองที่ มท 0303/17864 ลงวันที่ 15 กันยายน 2549
 7. สำเนาหนังสือกรุงเทพมหานครที่ กท 1309/7440 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2549

ด้วยคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) ได้ออกประกาศเรื่อง
หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549
ซึ่งประกาศดังกล่าว จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป โดย กบข.จะจัดส่ง
แบบฟอร์มให้ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการโดยตรงต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1-5

สาระสำคัญของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2549
ได้เพิ่มกระบวนการให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดต้องแจ้งให้กองทุนทราบเมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง
นอกจากนี้ ยังมีการปรับปรุงแบบขอรับเงินจากกองทุน กบข. พร้อมเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นให้มีความ
ชัดเจนยิ่งขึ้น โดยเฉพาะกรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย หากไม่มีการจัดตั้งผู้จัดการมรดก ผู้มีสิทธิ
รับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ทุกราย ต้องไปสอบปากคำตามแบบ
บันทึกสอบปากคำทะเบียนราษฎร (ปค.14) ณ ที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร
(สิ่งที่ส่งมาด้วย 6-7) เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินคืนและผู้มีสิทธิรับมรดกจะต้องลงลายมือ
ชื่อในแบบขอรับเงินให้ถูกต้องครบถ้วนทุกราย ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิรับมรดกดังกล่าวไม่สามารถมาดำเนินการ
ให้ครบถ้วนทุกราย กบข. จะจ่ายเงินให้ผู้จัดการมรดกของผู้ตายเท่านั้น

/อนึ่ง...

อนึ่ง เพื่อให้การจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ขอให้
ส่วนราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนและจัดส่งเอกสารมาที่

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ

ตู้ ปณ. 12 ปณ.สาทร

กรุงเทพฯ 10341

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย
จักขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิสิฐ ตันติสุนทร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

ฝ่ายทะเบียนจ่าย

โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 133 , 241-244

โทรสาร 0-2636-0604



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
พ.ศ. 2549

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 26 (1) และมาตรา 67 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติ
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 คณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการจึงออก
ประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิก

- (1) ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง การขอรับ และ
การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2543
- (2) ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง การขอรับ และ
การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2543

ข้อ 2 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการดังนี้

- (1) แจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบทันที
หรือภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทราบเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิก โดยใช้แบบแจ้งสมาชิก
พ้นสมาชิกภาพ ตามที่เลขาธิการกำหนด
- (2) แจ้งให้สมาชิกผู้นั้น หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและ
พาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกผู้นั้น ยื่นขอรับเงินจากกองทุนตามแบบที่เลขาธิการกำหนด

ข้อ 3 แบบขอรับเงินจากกองทุนให้สมาชิกจัดทำขึ้นเป็นสองชุด โดยให้ยื่นแบบคำขอพร้อม
กับเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในประกาศนี้อย่างครบถ้วนต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดเพื่อให้ส่วน
ราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบ

ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงลายมือชื่อ
ตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน แล้วส่งชุดต้นฉบับไปให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดจัดเก็บไว้เป็นหลักฐานของหน่วยงานนั้น

ข้อ 4 การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนของผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ให้ส่วน
ราชการเจ้าสังกัดดำเนินการ ดังนี้

(1) ตรวจสอบว่าผู้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จหรือบำนาญหรือไม่ หรือขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

(2) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินจากกองทุนตามข้อ 5 โดยสำเนาเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จะต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องโดยส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือสมาชิก หรือผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิก หรือทายาทของสมาชิก หรือผู้จัดการมรดก แล้วแต่กรณี

ข้อ 5 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินจากกองทุนดังต่อไปนี้

(1) กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินดังนี้

(1.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกขอรับเงินเอง
(ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด)

(1.2) สำเนาคำสั่งหรือประกาศออกจากราชการ

(1.3) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

(1.4) สำเนาใบแนบหนังสือส่งจ่ายบำนาญ (กรณีเลือกรับบำนาญ)

(2) กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พ้นสมาชิกภาพไปแล้วแต่ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน และในกรณีของผู้มีสิทธิรับมรดกโดยพินัยกรรมให้มีการตั้งผู้จัดการมรดกด้วย โดยการยื่นเรื่องขอรับเงินจากกองทุนให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินดังนี้

(2.1) กรณีเป็นผู้จัดการมรดก ต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

(2.1.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกเสียชีวิต
(ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด)

(2.1.2) คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก

(2.1.3) หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(2.2) กรณีที่ไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก ต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

(2.2.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกเสียชีวิต
(ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด)

(2.2.2) สำเนาใบมรณบัตร

(2.2.3) สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีผู้ตายมีคู่สมรส)



(2.2.4) แบบบันทึกสอบปากคำ (ป.ค.14) ที่ออกโดยกรมการปกครอง
หรือสำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร

(2.2.5) หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ส่วนราชการเจ้าสังกัดจะต้องดำเนินการให้ผู้มีชื่อตามแบบ ป.ค.14 และเป็นผู้มีสิทธิรับ
มรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง
ครบถ้วนทุกราย หากผู้มีสิทธิรับมรดกดังกล่าว ลงลายมือชื่อไม่ครบถ้วนทุกราย กองทุนจะจ่ายเงินให้ผู้จัดการ
มรดกของผู้ตายเท่านั้น

ข้อ 6 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการตาม ข้อ 3 ข้อ 4 และข้อ 5 ให้แล้วเสร็จ และส่ง
แบบขอรับเงินจากกองทุน ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการภายในสิบห้าวันทำการ นับแต่
วันที่ได้รับแบบขอรับเงินพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว เว้นแต่กรณีที่มีเหตุอันสมควร เพื่อให้กองทุน
จ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามแบบขอรับเงินต่อไป

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549

(นายสุภรณ์ คุ้มมนกุล)

ปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ที่ 16 /2549

เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 2 และข้อ 5 ของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549 จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ 1 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบ ตามแบบ กบข. จพ 001/2549 ท้ายประกาศนี้

ข้อ 2 การยื่นเรื่องขอรับเงินจากกองทุน ให้สมาชิก หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกดำเนินการดังนี้

2.1 กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เนื่องจากออกจากราชการ ให้สมาชิกยื่นคำขอรับเงินตามแบบ กบข. รง 008/1/2549 ท้ายประกาศนี้

2.2 กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือพ้นสมาชิกภาพไปแล้วถึงแก่ความตายก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนหรือก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดก แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนตามแบบ กบข. รง 008/2/2549 ท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2549

(นายวิสิฐ ตันติสุนทร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

แบบแจ้งสมาชิกพ้นสมาชิกภาพ

(ด้านหน้า)

กรุณาอ่านวิธีปฏิบัติเมื่อสมาชิกพ้นสมาชิกภาพด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วน

ที่ / (เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ) เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูลสมาชิกพ้นสมาชิกภาพ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549 ข้อ 2 กำหนดให้ส่วนราชการ เจ้าสังกัดแจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิก ให้กองทุนทราบทันทีหรือภายใน 30 วัน นับแต่วัน ที่ทราบถึงเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพนั้น

กรม/สำนักงาน ขอแจ้งข้อมูลให้ กบข. ทราบ ดังนี้

สมาชิกราย นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร

ชื่อ-สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ สิ้นสุดสมาชิกภาพเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ.

- เนื่องจาก เกษียณ ลาออก ให้ออก ปลดออก ไล่ออก ออกรับเบี้ยหวัด
- ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำเหน็จบำนาญ ถึงแก่ความตาย
- อื่น ๆ โปรดระบุ
- โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ด้วยเหตุ ทดแทน ทุพพลภาพ สูงอายุ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 บำเหน็จตามมาตรา 47

อื่น ๆ

สิทธิ์ที่ได้รับ ไม่มีสิทธิ์รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จ บำนาญ บำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาคำสั่งออก / สำเนาใบมรณบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อเป็นหลักฐานมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ ส่วนราชการเจ้าสังกัด

(.....)

ตำแหน่ง

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ โทรศัพท์

ที่อยู่ส่วนราชการ รหัสไปรษณีย์

วิธีปฏิบัติเมื่อสมาชิก กบข. พันสมาชิกภาพ

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ส่วนราชการเจ้าสังกัดจะต้องดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบทันที หรือภายใน 30 วันนับแต่วันที่ทราบเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิก โดยใช้แบบ กบข. จพ 001/2549 ให้ข้อมูลเป็นรายบุคคล ทั้งนี้ในกรณีที่มีสมาชิกพันสมาชิกภาพหลายคน โปรดทำใบสรุปแจ้งจำนวนที่นำส่ง หรืออาจจัดทำเป็นแฟ้มข้อมูลยื่นให้ข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบฟอร์มนี้แทนก็ได้
๒. แจ้งให้สมาชิกผู้นั้น หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกผู้นั้น ยื่นขอรับเงินจากกองทุนตามแบบที่เลขาธิการกำหนดแนบท้ายประกาศ
๓. แบบขอรับเงินจากกองทุนให้จัดทำขึ้นสองชุด ส่งชุดต้นฉบับไปให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๔. ตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
 - กรณีสมาชิกภาพสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ตรวจสอบว่าสมาชิกผู้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จหรือบำนาญหรือไม่ ออกด้วยเหตุใด และผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนเลือกรับบำเหน็จ หรือ รับบำนาญ หรือ ไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ หรือ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย โดยใช้แบบ กบข. รง 008/1/2549
 - กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พันสมาชิกภาพไปแล้วแต่ถึงแก่ความตายก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงแก่ความตายก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน โดยใช้แบบ กบข. รง 008/2/2549 ทั้งนี้ในกรณีเป็นทายาทโดยพินัยกรรม หรือไม่สามารถติดตามทายาทให้มาดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนเท่านั้น
๕. ตรวจสอบแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ กบข. กำหนดอย่างถูกต้องครบถ้วนและให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม
๖. จัดส่งแบบขอรับเงินพร้อมหลักฐานตามที่ กบข. กำหนด มายัง กบข. ภายใน 15 วันทำการนับแต่วันที่ได้รับแบบคำขอและหลักฐานครบถ้วนแล้ว โดยจัดส่งที่

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพันสภาพ ตู้ปณ.12 ปณ. สาทร กรุงเทพฯ 10341

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการขอรับเงินคืนสามารถติดต่อสอบถามได้ที่

ฝ่ายทะเบียนจ่าย โทร. 0-2636-1000 ต่อ 241-244



แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข. (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เพื่อประโยชน์ของตัวเอง กรุณาอ่านคำอธิบายด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วน

เขียนที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร..... ชื่อ/สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์..... สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ.....

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก.....

เนื่องจาก (2) เกษียณ ลาออก ให้ออก ปลดออก ไล่ออก ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำเหน็จบำนาญ

โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

อื่น ๆ โปรดระบุ

ด้วยเหตุ (3) ทดแทน ทุพพลภาพ สูงอายุ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 บำเหน็จตามมาตรา 47

อื่น ๆ

ทั้งนี้ข้าพเจ้า (4) ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ขอรับบำเหน็จ ขอรับบำนาญ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และประสงค์ขอรับเงินจาก กบข. (5) เป็น (เลือกเพียง 1 ข้อ) เชื้อ ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ธนาคาร

สาขา เงินฝากประเภท

เลขที่บัญชี (ดูหลักเกณฑ์การโอนเงินเข้าบัญชีด้านหลังแบบขอรับเงิน)

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน (6)

(.....)

ลงชื่อพยาน (7)

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

สำหรับส่วนราชการ

ที่/..... (เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ)

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

วันที่

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้วขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบข. ทราบในทันทีและหาก กบข. ตรวจสอบพบว่าข้อมูลคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8)

(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9)

ที่อยู่ส่วนราชการ

ตำแหน่ง

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/1/2549

- หมายเหตุ** 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งคืนฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่เลือก

- (1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสมาชิกภาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีวันพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณابันทึกเหตุผลและแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย
- (2) ระบุสาเหตุการพ้นสมาชิกภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน
- (3) ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกภาพ
- เหตุขาดแทน** หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะทางราชการเลิก หรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือทหารซึ่งออกจากกองหนุนเบ็ดเตล็ด
- เหตุทุพพลภาพ** หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจและแสดงความคิดเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
- เหตุสูงอายุ** หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48** หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่ยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญเงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
- บำเหน็จตามมาตรา 47** หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่ถึงยี่สิบห้าปีบริบูรณ์ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จอื่น ๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (4) ระบุสิทธิที่รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไล่ออก , ออกรับเบียดหัว , โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่า ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
- (5) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ดังนี้
- ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
 - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน
 - แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบขอรับเงิน
 - โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสมาชิกในระบบ MEDIA CLEARING (ธนาคารพาณิชย์ทุกแห่งยกเว้นธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- (6) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม
- (7) พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน
- (8) หัวหน้าส่วนราชการ , หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)
- (9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมทั้งอยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง 008/1/2549

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอบสวนทางวินัย

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
3. สำเนาใบแนบหนังสือส่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบข. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

* (กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิมโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน

ส่วนงานการเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341



แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- เพื่อประโยชน์ของตัวเองท่านเอง กรุณาอ่านคำอธิบายด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ใหญ่ต้องครบถ้วน
- กรณีเป็นทายาทโดยพินัยกรรม หรือไม่สามารถติดตามทายาทให้มาดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนท่านั้น

เขียนที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ผู้จัดการมรดก ทายาทโดยธรรม ของ นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....

ชื่อ/สกุล.....สังกัด.....

เลขประจำตัวประชาชน

ซึ่งได้ถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ. (1)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามบัญชีของผู้ตายจาก กบข. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินจาก กบข. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน (2) ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานดังนี้
มีบันทึกแนบ ฉบับ (กรณีเนื้อหาในแบบไม่พอ ให้ทำบันทึกแนบโดยระบุให้ชัดเจนว่ามีบันทึกแนบ จำนวนกี่ฉบับ และลงนามโดยผู้เกี่ยวข้องทุกท่านแล้ว)

1. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... (3) ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น (4) เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน (5)

2. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

5. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

6. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

7. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

ลงชื่อ.....พยาน (6)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

สำหรับส่วนราชการ

(ด้านหลัง)

ที่/.....(เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ)

เรื่อง ขอรับเงินจาก กบข. วันที่

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

ด้วย นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร..... ชื่อ / สกุลสังกัด.....ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ.

ดังนั้นผู้มีสิทธิรับมรดกของผู้ตายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงมีสิทธิได้รับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตาม บัญชีสมาชิกจาก กบข. ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าผู้ตาย (7)

มีคู่สมรส ชื่อ/สกุลคู่สมรส จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ.

ไม่มีคู่สมรส (รวมถึงกรณีหย่า / คู่สมรสเสียชีวิต)

และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับมรดกว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในส่วนของผู้ยื่นคำขอตามแบบสอปปาคำ (ป.ค.14) ของทางราชการแล้ว (8)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินจาก กบข. ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินตามคำขอนี้ต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (9)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (10)โทรศัพท์.....

ที่อยู่ส่วนราชการ..... รหัสไปรษณีย์

- หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่เลือก

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/2/2549

- (1) ระบุวันที่สมาชิกถึงแก่ความตายตามใบมรณบัตร
- (2) ระบุ ชื่อ/สกุล , ความเกี่ยวข้องกับสมาชิก , ที่อยู่ , เบอร์โทรศัพท์ หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ขณะกระบวนการโปรดแจ้งให้ กบข. ทราบทันที
- (3) ระบุลำดับทายาทโดยธรรมตาม ป.พ. ดังนี้ (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นคู่สมรสหรือผู้จัดการมรดก ไม่ต้องระบุ)
- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| ลำดับที่ 1 ผู้สืบสันดาน ได้แก่ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย | ลำดับที่ 2 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย | ลำดับที่ 3 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน |
| ลำดับที่ 4 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน | ลำดับที่ 5 ปู่ ย่า ตา ยาย | ลำดับที่ 6 ลูก ป้า น้า อา |
- (4) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ดังนี้
- ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อผู้จัดการมรดกหรือทายาทเจ้าของบัญชีเท่านั้น
 - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน
 - ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
 - โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสมาชิกในระบบ MEDIA CLEARING
 - แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบขอรับเงิน (ธนาคารพาณิชย์ทุกแห่งยกเว้นธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
- (5) ผู้มีสิทธิรับเงินลงนามให้ครบทุกคน (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน) กรณีไม่ครบให้ตั้งผู้จัดการมรดกดำเนินการแทน
- (6) พยานลงนามให้ครบ 2 คน
- (7) ระบุมีหรือไม่มีคู่สมรส กรณีมีคู่สมรส (คู่สมรสจะต้องเป็นคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายในวันที่สมาชิกถึงแก่ความตาย)
- (8) ส่วนราชการจะต้องตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงกับข้อมูลในแบบสอปปาคำ (ป.ค.14) ของ กรมการปกครอง หรือ กทม.
- (9) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด , หัวหน้าหน่วยงาน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จทดอด)
- (10) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

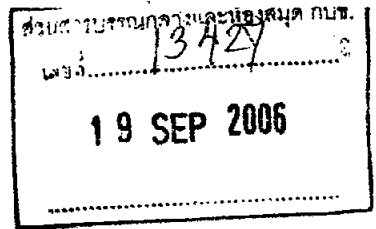
หลักเกณฑ์ที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง 008/2/2549

กรณีเป็นผู้จัดการมรดก

1. แบบ กบข. รง 008/2/2549
2. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกฉบับเจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมผู้จัดการมรดกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
4. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

กรณีเป็นทายาทโดยธรรม

1. แบบ กบข. รง 008/2/2549
2. สำเนาใบมรณบัตร พร้อมทายาทรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบทะเบียนสมรส พร้อมคู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีคู่สมรส)
4. แบบสอปปาคำ (แบบ ป.ค.14) ของทางราชการ
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมทายาทเจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
6. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



ที่ มท 0303/ 178-64

กรมการปกครอง

ถนนรัชฎางค์ กท 10200

15

กันยายน 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือเรื่องการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค.14) สำหรับทายาทสมาชิก กบข.

ด้วยแบบฟอร์มที่ออกแบบให้มีรายละเอียดหัวข้อเรื่องเฉพาะสำหรับทายาทสมาชิก กบข.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

อ้างถึง หนังสือกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ส่วนมาก ที่ กบข. 5000/2319/2549 ลงวันที่

24 สิงหาคม 2549

ตามหนังสือที่อ้างถึง กบข. ขอความร่วมมือให้บรรจุแบบบันทึกสอบปากคำ (ป.ค.14) (ตามร่างแบบบันทึก ป.ค.14) เพื่อเป็นต้นแบบให้พนักงานฝ่ายปกครองในสังกัดกรมการปกครองใช้ในการสอบปากคำ กรณีการสอบสวนทายาทสมาชิก กบข. กรณีสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุถึงแก่ความตาย เพื่อเป็นเอกสารประกอบการพิจารณาจ่ายเงินที่สมาชิกมีสิทธิได้รับแก่ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และให้กำหนดการที่จะเริ่มใช้ด้วย นั้น

กรมการปกครองพิจารณาแล้ว ได้บรรจุแบบบันทึกการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค.14) ตามร่างของ กบข. โดยจะใช้แบบดังกล่าวตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2549 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ท.พิทว.

(นายก้องเกียรติ อัครประเสริฐกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง

กองคลัง

โทร 0-2622-0679 (มท) 50749

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ.(กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่ได้ทำพินัยกรรมไว้)ของ
ผู้ตาย ชื่อ/สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -
เกิดเมื่อ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....บิดาชื่อ/สกุล.....มารดาชื่อ/สกุล.....
ที่อยู่ติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับผู้ตายโดยเป็น.....ขอให้ถ้อยคำต่อ.....
ตำแหน่ง.....ด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

- ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อ.....
- ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรส จำนวน..... ครั้ง

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
1...../...../.....	○ ตาย ○ หย่า เมื่อ...../...../.....คน
2...../...../.....	○ ตาย ○ หย่า เมื่อ...../...../.....คน
3...../...../.....	○ ตาย ○ หย่า เมื่อ...../...../.....คน

- ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายมีจำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล.....เกิดจากผู้ตาย กับ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....เกิดจากผู้ตาย กับ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....เกิดจากผู้ตาย กับ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

ข. บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

ค. บุตรที่บิดาได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตร หรือ บุตรที่บิดา รับรองโดยพฤติการณ์ จำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

- ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 2 คือ บิดามารดา ดังนี้

บิดา ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตายแล้วเมื่อ.....

มารดาชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา และ มารดาผู้ตาย ○ จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย ○ ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

ถ้า ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 หรือ 2 แล้ว ให้ยุติการสอบสวน เว้นแต่

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1 และ 2 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 3 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 3 คือ พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1,2 และ 3 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 4 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 4 คือ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3 และ 4 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 5 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 5 คือ ปู่ ย่า ตา ยาย จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3,4 และ 5 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 6 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 6 คือ ลุง ป้า น้า อา จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

ข้าฯ ขอรับรองว่าด้วยคำที่ข้าฯ ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง
ข้าฯอาจต้องรับผิดชอบแจ้งความเท็จ ข้าฯได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

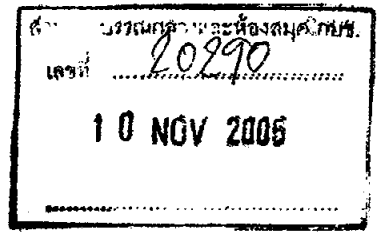
ลงชื่อ.....ผู้ให้ด้วยคำ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบสวน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จุด/บันทึก/พยาน
(.....)

- หมายเหตุ : 1. กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่หรือไม่สามารถให้สอบปากคำในท้องที่ของผู้ตาย ให้ทายาทดังกล่าวไปสอบปากคำต่อเจ้าหน้าที่ในต่างพื้นที่ได้
2. กรณีมีการโต้แย้งสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสก่อน คู่สมรสที่ถูกละเมิดสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิ หรือแสดงคำสั่งศาลที่สั่งเพิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น
 3. กรณีที่ทายาทตาย หรือกรณีผู้รับมรดกแทนที่ให้ดำเนินการสอบสวน ทายาทของทายาท หรือผู้รับมรดกแทนที่ เพิ่มเติมด้วย
 4. กรณีผู้ตายเป็นผู้นับถือศาสนาอิสลาม การสอบสวนทายาทผู้มีสิทธิอาจใช้กฎหมายอิสลาม ตามการร้องขอ(ถ้ามี)



ที่ กท 1309/7440

สำนักงานปลัด กรุงเทพมหานคร
173 ถนนดินสอ กทม. 10200

6 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือ เรื่องการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค. 14) สำหรับทายาทสมาชิก กบข.
เรียน เลขธิการคณะกรรมการ กบข.

อ้างถึง หนังสือด่วนมากที่ กบข. 5000/2320/2549 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2549

ตามหนังสือที่อ้างถึงของกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ขอความร่วมมือ เรื่อง
การสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (แบบ ป.ค. 14) สำหรับทายาทของสมาชิก กบข. โดยให้ใช้
แบบ ป.ค. 14 ตามที่ กบข. กำหนด นั้น

กรุงเทพมหานครได้เวียนแจ้งให้หน่วยงานที่สังกัดของกรุงเทพมหานครใช้แบบ ป.ค. 14
ดังกล่าว และถือเป็นแนวทางปฏิบัติเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรรณราย ทอดตะกูล)
รองผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง

กองบำเหน็จบำนาญ กลุ่มงานฯ 1

โทร. 0 2224 4611

โทรสาร 0 2226 6235