**แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน**

เขียนที่ ………………………………………………........

วันที่ …………. เดือน …………………… พ.ศ. ………………...

ข้าพเจ้า.....................……………………………….……………ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน เลขประจำตัวประชาชน ……………………………วัน เดือน ปี เกิด ………………………. อายุ …...…. ปี ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ ……….. ตำบล ………………………… อำเภอ …………………… จังหวัด ………………………….. รหัสไปรษณีย์ ……… โทรศัพท์ …………..…… มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

กรณี (….) 1. ขอหนังสือรับรองครั้งแรก

(….) /2. ขอหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก

ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบหลักฐานการแจ้งความมาด้วยแล้ว

ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบหนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว

สิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้น หรือลดลง

ยกเลิกการขอกู้หรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง

ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่ ………. หมู่ที่ ……. ถนน …………………… ตำบล …………………….. อำเภอ …………………………… จังหวัด ……………………….. รหัสไปรษณีย์ …………………………..

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้า (….) มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฏหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการ ที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

(….) ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการ ที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

1. ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล
2. ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบำเหน็จ ตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินแล้ว
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบำนาญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบันการเงินตามสัญญากู้เงิน
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ ………………………………….. ผู้ยื่นคำร้อง

(……………………………………………)

สำหรับส่วนราชการผู้เบิก

ข้าพเจ้า นายพีระ อารีรัตน์ ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำร้องนี้ถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ …………………………………………..

(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**

เขียนที่ ……………………………………….

วันที่ ………. เดือน …………………. พ.ศ. …………………..

ข้าพเจ้า ……………………………………… เป็น (…..) ข้าราชการ (….) ผู้รับบำนาญ (….) ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น/ยศ/ระดับ …………………………… ตำแหน่ง ……………………………………… สังกัด/สำนักงาน ………………………………. กรม ………………………… กระทรวง ………………………... จังหวัด ……………………………. ได้รับ

1. (….) เงินเดือน เดือนละ …………….. บาท
2. (….) บำนาญ รวมกับ ชคบ. เดือนละ …………………. บาท
3. (....) เบี้ยหวัด รวมกับ ชคบ. เดือนละ …………………. บาท

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ …………. ถนน ………………………. ตำบล ………………………….. อำเภอ ……………………………………… จังหวัด ………………………... รหัสไปรษณีย์ ……………….. โทรศัพท์ ………………………………… ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามี หรือภริยา และบิดา มารดา ที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม ………. คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ ……………….………………………………………. ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ ……………….. หมู่ที่ ………. ถนน …………………. ตำบล ……………………………. อำเภอ …………………………………. จังหวัด ………………………….. รหัสไปรษณีย์ …………. โทร. …………………… ให้ได้รับ ……… ส่วน
2. ชื่อ ……………….………………………………………. ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ ……………….. หมู่ที่ ………. ถนน …………………. ตำบล ……………………………. อำเภอ …………………………………. จังหวัด ………………………….. รหัสไปรษณีย์ …………. โทร. …………………… ให้ได้รับ ……… ส่วน
3. ชื่อ ……………….………………………………………. ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ ……………….. หมู่ที่ ………. ถนน …………………. ตำบล ……………………………. อำเภอ …………………………………. จังหวัด ………………………….. รหัสไปรษณีย์ …………. โทร. …………………… ให้ได้รับ ……… ส่วน

/หนังสือ…

2

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ …………………………………… ผู้แสดงเจตนา

(………………………………………….)

ลงชื่อ …………………………………… พยาน

(………………………………………….)

ลงชื่อ …………………………………… พยาน

(………………………………………….)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ……… เดือน …………………… พ.ศ. …………………..

(......) โดย ……………………………………….. ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

(......) โดย ……………………………………….. ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่ …………. เดือน ……………………….. พ.ศ. ……………………. ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ …………………………………. เจ้าหน้าที่

(นางสุวรรณรัตน์ สร้อยสน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จ ตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง (….) ที่ใช้

**หนังสือเซ็นรับทราบของทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด**

**ของลูกจ้างประจำ**

1. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..
2. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..
3. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..
4. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..
5. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..
6. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..
7. ข้าพเจ้า …………………………………………… เกี่ยวข้องกับผู้รับบำนาญ โดยเป็น ………………..

ยินยอมให้ ………………………………………………. ผู้รับบำนาญ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา นำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

ลงชื่อ ………………………………………….

(…………………………………………..)

หลักฐานที่ใช้

1. สำนาบัตรประชาชน
   1. ผู้รับบำนาญ
   2. ทายาททุกคน (ที่มีชีวิตอยู่) (พ่อ, แม่, คู่สมรส, บุตร)
   3. ผู้ที่ผู้รับบำนาญระบุให้รับบำเหน็จตกทอด (บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาทตามกฎหมาย)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

2.1 ผู้รับบำนาญ

* 1. ทายาททุกคน (ที่มีชีวิตอยู่) (พ่อ, แม่, คู่สมรส, บุตร)
  2. ผู้ที่ผู้รับบำนาญระบุให้รับบำเหน็จตกทอด (บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาทตามกฎหมาย)

3. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า

3.1 ผู้รับบำนาญ

* 1. ทายาท (พ่อ, แม่, คู่สมรส, บุตร)
  2. ผู้ที่ผู้รับบำนาญระบุให้รับบำเหน็จตกทอด (บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ทายาท

ตามกฎหมาย)

4. ระบุอาชีพ – ศาสนา ในสำเนาบัตรประชาชน

5. บุตรที่เกิดจากไม่ได้จดทะเบียนสมรส ให้แนบหนังสือรับรองบุตรมาด้วย

เอกสารทุกฉบับ “รับรองสำเนาถูกต้อง” ทุกฉบับ