



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๒๕๑

ถึง สถาบัน สำนัก กลุ่มงาน หน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และราชการบริหารส่วนกลาง
ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๗๒
ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๔ เรื่อง แบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จกทอดของ
ลูกจ้างประจำ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักบริหารกลาง

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๔๙, ๑๓๕๐

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๕๐

<http://hr.moph.go.th/person/indexpersongov.htm>

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์
เลขรับ 7301
วันที่ 8 ส.ค. 2554
เวลา 19.15



ผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารทั่วไป
เลขรับ 5729
วันที่ 18 ส.ค. 54
เวลา 10.46 x

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 41755
วันที่ 17 ส.ค. 2554
เวลา 13.05

เลขรับ 9573
วันที่ 22 ส.ค. 2554

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว.๗๒

วันที่ ๒๒ ส.ค. ๒๕๕๔
เรื่อง 856

กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. วิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ
 ๒. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑)
 ๓. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๒)
 ๔. ใบมอบฉันทะเพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

ด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๑๕/๔ กำหนดให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน เมื่อเสียชีวิตบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา จะมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณีได้ และในกรณีที่ผู้รับบำเหน็จรายเดือนไม่มีบุตร คู่สมรส หรือบิดามารดา หรือมีแต่ได้ถึงแก่ความตายไปก่อน ให้จ่ายบำเหน็จตกทอดให้แก่บุคคลซึ่งลูกจ้างประจำได้ถึงแก่ความตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ และแบบใบมอบฉันทะเพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ พร้อมทั้งวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำขึ้น เพื่อให้การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำเป็นไปตามที่ระเบียบกระทรวงการคลังกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
จะเป็นพระคุณ *ให้มอบ 1 ฉบับ*

ขอแสดงความนับถือ
เพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

[Signature]
(นางสาวศุภรัตน์ ไก่ฟ้า)
ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป
๑๘ ส.ค. ๒๕๕๔

[Signature]
(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)
รองปลัดกระทรวงการคลัง
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

๒๒ ส.ค. ๒๕๕๔

กรมบัญชีกลาง
สำนักกฎหมาย
กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ
โทร. ๐-๒๒๗๓-๔๖๐๗ ๑๐๒-๑๕๗-๗๖๖๗
โทรสาร ๐-๒๖๑๘-๔๘๓๐

มอบ กลุ่ม บค. ดำเนินการ

[Signature]
(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
รองปลัดกระทรวง รักษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 18 ส.ค. 2554

ร.ณรงค์

วิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๕/๔ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ กระทรวงการคลังจึงกำหนดแบบและวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนจัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๑) จำนวนสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี หากไม่สามารถไปยื่นด้วยตนเองได้ให้ทำหนังสือมอบฉันทะตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ผู้รับมอบฉันทะไปยื่นแทนได้

หนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวต้องระบุค่านำหน้าชื่อ ชื่อ และนามสกุลของผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ชัดเจน ในกรณีที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดเกินหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่ผู้รับบำเหน็จตกทอดแต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย หากไม่ได้กำหนดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับบำเหน็จตกทอดทุกคนที่ระบุไว้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดใน ส่วนที่เท่ากัน

ข้อ ๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด แล้วลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนาทั้งสองฉบับ ณ วันที่ มีการยื่นหนังสือแสดงเจตนาขึ้น ทั้งนี้ อาจมอบหมายให้ข้าราชการในสังกัดรับผิดชอบเพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนก็ได้

ข้อ ๓ หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๒ แล้ว ให้ลูกจ้างประจำผู้แสดงเจตนา เก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ ส่วนอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในแฟ้มข้อมูลการรับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษ รายเดือนของผู้ยื่น เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาส่งจ่ายบำเหน็จตกทอดต่อไป หากมีการโอนบำเหน็จรายเดือน หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนไปเบิกจ่ายที่ใด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษ รายเดือนส่งหนังสือแสดงเจตนาพร้อมแฟ้มข้อมูลให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จ พิเศษรายเดือนแห่งใหม่เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๔ กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนประสงค์จะเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำไว้แล้ว ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ (แบบ ๒) จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกัน ยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกบำเหน็จรายเดือน หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี และให้ดำเนินการตามข้อ ๑ ข้อ ๒ และข้อ ๓ ต่อไป

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้รับการแสดงเจตนาตายได้ถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา ให้นำส่วนของ ผู้รับการแสดงเจตนาไปแบ่งให้แก่ผู้รับการแสดงเจตนาที่ยังมีชีวิตอยู่ ตามส่วนที่กำหนดไว้ในหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๖ การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดตามข้อ ๑ และข้อ ๔ ให้มีผลนับแต่วันที่ได้อื่น หนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๗ กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ได้ถึงแก่ความตาย ก่อนที่กระทรวงการคลังจะกำหนดวิธีปฏิบัติในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ และได้ทำ พิณยกรรม หรือหนังสืออย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งมีการระบุให้ผู้หนึ่งผู้ใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด หรือมีสิทธิได้รับ เงินอื่นใดจากทางราชการ ให้ถือว่าพิณยกรรมหรือหนังสือดังกล่าวเป็นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือกระทรวงการคลังฉบับนี้

ข้อ ๘ กรณีลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนได้ถึงแก่ความตาย โดยไม่ได้ทำพิณยกรรม หรือหนังสืออย่างใดอย่างหนึ่งตามข้อ ๗. แต่มีหลักฐานซึ่งแสดงได้ว่า ลูกจ้างประจำประสงค์ จะให้บุคคลใดเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินหรือประโยชน์อื่นๆ เมื่อตนถึงแก่ความตาย ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำเหน็จ รายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนสอบสวนข้อเท็จจริงพร้อมทั้งแสดงหลักฐานเพื่อสนับสนุน แล้วขอทำความตกลงกับ กรมบัญชีกลาง

หนังสือแสดงเจตนาละเลิกผู้รับบำเหน็จตกทอด 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 หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้
รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง
(ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาละเลิกผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า 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 ขีดฆ่า 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

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.(๑)

ข้าพเจ้า(๒) เดิมเป็น ลูกจ้างประจำตำแหน่ง
..... สังกัดกอง / สำนักงาน..... กรม
กระทรวง จังหวัด ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/
บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ(๓) บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร.

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ (๔)
และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภรรยา
และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ ๑๕/๔ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ.
๒๕๑๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา
ระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม(๕) คน ดัง
มีรายชื่อต่อไปนี้

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

๑๐. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๑. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๒. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๓. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๔. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

๑๕. (๖) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ให้ได้รับ..... (๗) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำนาญรายเดือน/บำนาญพิเศษรายเดือน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 โดย (๗) ผู้รับบำนาญรายเดือน/บำนาญพิเศษ
 รายเดือน
 โดย (๗) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับ
 ลงวันที่
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

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

หมายเหตุ

๑. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด
 ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

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

ใบมอบฉันทะ
เพื่อยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดของลูกจ้างประจำ

เขียนที่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า(๒) เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง
..... สังกัดกอง / สำนักงาน..... กรม
กระทรวง จังหวัด อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร. ขอมอบฉันทะให้
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทร.
เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ฉบับลงวันที่.....
ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ผู้มอบฉันทะ
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้รวมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ