

แบบขอรับเงินจากกองทุน กบช. (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

( เพื่อผลประโยชน์ของตัวท่านเอง โปรดกรอกข้อมูลตัวบบรวมที่ให้ครบถ้วน )

เขียนที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ยศและฐานะนั่นคือ.....

ชื่อ / นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวบัญชีเลี้ยงภาษี

ก่อนออกจากราชการตำแหน่ง..... สังกัด.....

ได้สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของกองทุน ตั้งแต่วันที่   เดือน   ปี พ.ศ.   (1)

<u>เนื้อหาจาก</u>	<input type="radio"/> เกษยต  (2) <input type="radio"/> ลาออก <input type="radio"/> ให้ออก <input type="radio"/> ปลดออกตาม พรบ.กองทุนบำเหน็จนำ้ยตามมาตรา 48 <input type="radio"/> ไล่ออก	<input type="radio"/> ออกรับเบี้ยหวัด <input type="radio"/> ย้ายประจำที่รับเบี้ยหวัดเป็นรับบำเหน็จนำ้ย <input type="radio"/> โอนไปที่น่าวางใจของรัฐที่ไม่ใช่ประจำราชการ <input type="radio"/> ยุบเลิกตำแหน่ง ยุบเลิกหน่วยงาน	<u>ด้วยเหตุ</u>	<input type="radio"/> ทดแทน <input type="radio"/> ทุพพลภาพ <input type="radio"/> สูงอายุ <input type="radio"/> บำเหน็จ/บำนาญตามมาตรา 48 <input type="radio"/> บำเหน็จตามมาตรา 47
-------------------	--	---	-----------------	--

ทั้งนี้ข้าพเจ้า (3)  ขอรับบำเหน็จ  ขอรับบำนาญ  ไม่มีสิทธิ์ได้รับบำเหน็จนำ้ย  ขอรับบำนาญ ในระหว่างรอสอบสวนทางวินัย

โดยยื่นขอรับบำเหน็จนำ้ยต่อหน่วยงานต้นสังกัด เมื่อวันที่ .....

(การพิจารณาจ่ายคืนเงินประจำเดือนและเงินขาดเชย จะดำเนินการได้เมื่อหนังสือขอรับบำนาญของสมาชิกได้ส่งถึงกระทรวงการคลังแล้ว)

และประสงค์ขอรับเงินจาก กบช. เป็น  เข็ม  ธนาตี  
 โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ที่ธนาคาร..... สาขา .....

บัญชีเงินฝากประจำ..... เลขที่.....(แนบสำเนาสมุดคู่ฝาก)

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

โทร .....

ที่..... / .....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

ได้ตราจังสอบสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ พ.ศ. 2539 และ ประกาศว่าผู้ยื่นคำขอ ได้ลืมสุดการเป็นสมาชิก

ของ กบช. ตั้งแต่วันที่  เดือน  ปี พ.ศ.    (1)และส่งเงินลงทะเบียน กบช. ถึงวันที่  เดือน  ปี พ.ศ.    (ให้สอบถามจากเจ้าหน้าที่การเงิน)

<u>เนื้อหา</u>	<input type="radio"/> เกษียณ <input type="radio"/> ออกรับเบี้ยหวัด	<input type="radio"/> ยกเว้น
(2)	<input type="radio"/> ลาออก <input type="radio"/> ย้ายประจำที่รับเบี้ยหวัดเป็นรับบำเหน็จบำรุง	<input type="radio"/> ยกเว้น
	<input type="radio"/> ให้ออก <input type="radio"/> โอนไปที่หน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประจำที่ราชการ	<input type="radio"/> ยกเว้น
	<input type="radio"/> ปลดออกตาม พรบ.กองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ	<input type="radio"/> ยกเว้น
	<input type="radio"/> ไล่ออก <input type="radio"/> ยุบเลิกตำแหน่ง ยุบเลิกหน่วยงาน	<input type="radio"/> ยกเว้น

<u>ด้วยเหตุ</u>	<input type="radio"/> ทดแทน
	<input type="radio"/> ทุพพลภาพ
	<input type="radio"/> สูงอายุ
	<input type="radio"/> บำเหน็จ/บำรุงตามมาตรา 48
	<input type="radio"/> บำเหน็จตามมาตรา 47

ผู้ยื่นคำขอมีสิทธิรับและเลือกรับ (3)

- ขอรับบำเหน็จ  ขอรับบำนาญ  
 ไม่มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำรุง  ขอรับบำนาญ ในระหว่างรอสอบสวนทางวินัย

โดยยื่นขอรับบำเหน็จบำรุงต่อ

- กรมบัญชีกลาง  สำนักงานคลังเขต ..... เมื่อวันที่ .....

หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลข้างต้นมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบช. ทราบในทันที และหาก กบช. ตรวจพบว่าข้อมูลข้างต้นคลาดเคลื่อนจากความจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้เจ้าของที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงิน ให้แก่ ..... ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิ์ไปด้วย

ที่อยู่ส่วนราชการ .....

(4) ลงชื่อ .....

..... โทร.....

(.....) ตัวแทน.....

## คำอธิบายการกรอกแบบคำขอ กบช. 008/1/2543

(1) ให้กรอกวันเดือนปีที่พั้นสภาพตามคำสั่งออกหรือคำสั่งอน เป็นตัวเลข เช่น วันที่ 1 เมษายน 2540

วัน	เดือน	ปี
0	1	2

(2) ใหระบุการพั้นสภาพตามคำสั่งออกหรือคำสั่งอน

(3) ใหระบุสิทธิที่รับ กรณีมีคำสั่งไล่ออก, ออกรับเบี้ยหวัด, โอน ใหเลือก  ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำรุง

(4) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม ( บุคคลเดียวกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำรุง )

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. 008/1/2543 (เอกสารทุกฉบับที่เป็นสำเนา กรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

- กรณีเลือก  ขอรับบำเหน็จ หรือ  ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำรุง ต้องยื่น สำเนาคำสั่งออก
- กรณีเลือก  ขอรับบำนาญ ต้องยื่น สำเนาคำสั่งออก, สำเนาใบแบบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบช.
- กรณีเลือก  ขอรับบำนาญ ในระหว่างรอสอบสวนทางวินัย ต้องยื่น สำเนาคำสั่งออก, สำเนาใบแบบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กบช.
- กรณีพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก ใหแนบทันตีรับรองวันที่พ้นจากอัตราระเงินเดือนด้วย

หมายเหตุ 1. แบบคำขอนี้ให้ท้าทาย 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก พร้อมกับการยื่นขอรับบำเหน็จบำรุง ฉบับดังรูปให้ลงไว้ กบช.

สำเนาสำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงาน แล้วแต่กรณี

2. ให้เลือกว่ามีความ  ในช่อง  ที่

3. บำเหน็จบำรุงเท่าทุกเดือน คือ สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพรเวททางราชการเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด เวลาราชการ 1 ปีได้รับบำเหน็จ 10 ปีได้รับบำนาญ

4. บำเหน็จบำรุงเท่าทุพพลภาพ คือ สมาชิกออกจากราชการเพรเวทป่วยเจ็บทุพพลภาพ แพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจสอบและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่ง

หน้าที่อีกภรรยาต้องอยู่บ้านได้ เวลาราชการ 1 ปี ได้รับบำเหน็จ 10 ปีได้รับบำนาญ

5. บำเหน็จบำรุงเท่าอายุ คือ สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อวัยอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อวัยอายุครบ 50 ปีบริบูรณ์ เวลาราชการ 1 ปีได้รับบำเหน็จ 10 ปีได้รับบำนาญ

คำเตือน : การกรอกไม่ครบหรือกรอกผิด ทาง กบช. จะส่งคืนให้หัวหน่วยงานดันลังกัดเพื่อแก้ไข ซึ่งอาจทำให้การจ่ายเงินล่าช้า