แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

แบบ 5309

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่........................../.................... ชื่อหน่วยงาน ............................................................ วันที่ ............................................  เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน**……………………………**  เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง  โปรดพิจารณาสั่งจ่าย  บำนาญพิเศษ  บำเหน็จตกทอด ตาม  พ.ร.บ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม   พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติม  ดังคำขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใดพร้อมทั้งได้ส่ง  สมุด / แฟ้มประวัติ และเอกสารประกอบคำขอมาด้วยแล้ว ขอแสดงความนับถือ  (ลงชื่อ)............................................................................(1)  (ลงชื่อ).............................................(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ (...........................................................................) (..........................................................) ตำแหน่ง.......................................................................  โทร........................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ยศ............................................. คำนำหน้า ................................... ชื่อ-นามสกุล................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ตำแหน่ง.....................................................................................................................................................................เลขประจำตัวประชาชน | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| วันเดือนปีเกิด …...../........./…….... (3) | วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ…….../…….../............... | วันเดือนปีที่ตาย…................./........................../....................... เริ่มจ่ายตั้งแต่…...................../........................../........................ | | | | | | | | | | | | | | |
| **ประเภทการขอรับ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ประเภทเงิน สถานภาพผู้ตาย ลักษณะการปฏิบัติงาน   04 บำนาญพิเศษ  1 ข้าราชการ  1 ยามปกติ มาตรา 41 (1)   2 พลฯ กองประจำการ  2 ยามเสี่ยงภัย **/** ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด   3 อาสาสมัคร อส. / อส.ทพ. มาตรา 41 (2)   4 อาสาสมัครทำหน้าที่ทหารเป็นการชั่วคราว | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  05 บำเหน็จตกทอด  1 ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ.2494)   2 ข้าราชการประจำ (กบข.)   3 ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด   4 ผู้รับบำนาญ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย**  กรม ..................................................................... กระทรวง ............................................................. จังหวัด ................................................................. | **ขอรับเงินทาง (4)**   ส่วนกลางที่กรม....................................................   ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด........................................... ชื่อหน่วยงานผู้เบิก..................................................... | **สาเหตุการตาย**   ป่วยเจ็บ   อื่น ๆ ระบุ.................................................................................(5) | | | | | | | | | | | | | | |
| **ผู้ตายสมรส...........ครั้ง ชื่อคู่สมรส วันเดือนปีที่สมรส (6) วันที่ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (7)**  **1**..................................................................................... …….../…….../...............  ตาย......./......../........  หย่า....../......../........  ศาลสั่งเมื่อ ....../......../.......  **2**.................................................................................... …….../…….../...............  ตาย......./......../........  หย่า....../......../........  ศาลสั่งเมื่อ ....../......../.......  **3**.................................................................................... …….../…….../...............  ตาย......./......../........  หย่า....../......../........  ศาลสั่งเมื่อ ....../......../....... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **บิดา** ชื่อ ………………………………………………………  มีชีวิตอยู่  ตาย เมื่อ ...................................................  **มารดา** ชื่อ ...................................................................................  มีชีวิตอยู่  ตาย เมื่อ ................................................... (8) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **บุตร**  ไม่มี  มี จำนวน ……… คน (9) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้**  ไม่มี  มี จำนวน ……… คน (10) | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) ดูคำอธิบายหน้า 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ผู้มีสิทธิรับเงิน (11)** | | | | |
| ความสัมพันธ์ | ชื่อ นามสกุล | วัน เดือน ปีเกิด | สถานภาพการขอ (ใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ใช่) | |
| จ่าย | กันส่วน |
| บิดา |  |  |  |  |
| มารดา |  |  |  |  |
| คู่สมรส |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตร |  |  |  |  |
| บุตรบุญธรรม |  |  |  |  |
| บุตรบุญธรรม |  |  |  |  |
| ผู้อยู่ในอุปการะ |  |  |  |  |
| ผู้อยู่ในอุปการะ |  |  |  |  |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |  |  |  |  |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |  |  |  |  |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |  |  |  |  |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |  |  |  |  |
| **คำรับรองของผู้ขอ (12)** | | | | |
| เขียนที่ ................................................................................ วันที่ ...............................................  ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ (ส่วนราชการ) ............................................................. ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีกถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว  (ลงชื่อ)..............................................................................ผู้ขอ (ลงชื่อ)............................................................................ผู้ขอ  (ลงชื่อ)..............................................................................ผู้ขอ (ลงชื่อ).......................................................... ..................ผู้ขอ (ลงชื่อ)..............................................................................ผู้ขอ (ลงชื่อ)............................................................................ผู้ขอ  (ลงชื่อ)..............................................................................ผู้ขอ (ลงชื่อ)......................... ...................................................ผู้ขอ  (ลงชื่อ).................................................................................พยาน  (ลงชื่อ).................................................................................พยาน | | | | |
| ที่อยู่ของผู้ขอ........................................................................................................................................................................................................................................... ....................................  ............................................................................................................................. ..........................................รหัสไปรษณีย์ ............................................ โทร................................................. | | | | |

(11) (12) ดูคำอธิบายหน้า 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| รหัส | เวลาราชการ | ตั้งแต่ | ถึง |
| 01 | เวลาปกติ 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |
|  | 4. |  |  |
| 14 | เวลาทวีคูณ ปราบปรามคอมมิวนิสต์ |  |  |
| 15 | ” ปฏิบัติราชการลับ |  |  |
| 16 | ” ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม |  |  |
| 17 | ” ปฏิบัติราชการพิเศษ |  |  |
| 18 | ” ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ |  |  |
| 22 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 3 ต.ค.00) |  |  |
| 23 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 9 ม.ค.01) |  |  |
| 24 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2501 (21 ต.ค.01 –28 ต.ค.08) |  |  |
| 25 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2519 (7 ต.ค.19 – 5 ม.ค.20) |  |  |
| 26 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค.34) |  |  |
| 28 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2547 (26 ม.ค.47 – 30 ก.ย.47) |  |  |
| 29 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ. 2549 (19 ก.ย.49 - 26 ม.ค. 50) |  |  |
| 30 | ” กฎอัยการศึก พ.ศ.2557 (20 พ.ค.57 – 1 เม.ย.58) |  |  |
| 38 | เวลาทวีคูณอื่น ๆ |  |  |
| 41 | เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4 |  |  |
| 51 | ตัด  ลา  พักราชการ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน  หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน |  |  |
| 52 | ตัด  ลา  พักราชการ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/2 |  |  |
| 53 | ตัด  ลา  พักราชการ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/3 |  |  |
| 54 | ตัด  ลา  พักราชการ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/4 |  |  |
| 61 | ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก .................. วัน |  |  |
| **รหัส** | **อัตราเงินเดือน/บำนาญ** | | **บาท** |
| 71 | เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ | |  |
| 75 | บำนาญเดือนละ | |  |
| 76 | บำนาญพิเศษทุพพลภาพเดือนละ | |  |
| 79 | เบิกลด | |  |
| 80 | เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส | |  |
| 81 | ” พ.ส.ร. | |  |
| 82 | ” พ.น.บ | |  |
| 83 | ” พ.ต.ร. | |  |
| 84 | ” พ.ป.ผ. | |  |
| 85 | ” พ.ล.ฐ. | |  |
| 86 | ” พ.ป.อ. | |  |
| 87 | ” พ.ค.บ. | |  |
| 88 | ” ค่าฝ่าอันตรายของผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยากาศ | |  |
| 89 |  | |  |

**หมายเหตุ** การขอรับบำนาญพิเศษหรือขอรับบำเหน็จตกทอดผู้รับบำนาญตายไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

4

**การกรอกแบบคำขอ 5309**

(1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม

(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน

(4) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย

(5) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือเจ็บป่วย ให้ส่งสำเนามรณบัตรไปด้วย

ข. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย

(6) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรส ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย

(7) ถ้าขาดจากการสมรสให้ระบุวันที่ โดย

1. ตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย

2. หย่า

ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย

ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย

ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ให้ส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย

(8) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย

(9) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด หรือผู้รับบำนาญตาย ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านเพื่อให้ทราบวันเดือนปีเกิด ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้นให้ส่งสำเนามรณบัตรด้วย

ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้

ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย

ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย

ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย

จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย

(10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด คือ บิดา มารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดและสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย

(11) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดา มารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่งใบรับรองอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระทรวงกำหนดส่วนบำนาญพิเศษไปด้วย

(12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้

ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงชื่อขอแทน

**หมายเหตุ** ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ใช่