



ประกาศกรมอุตุนิยมวิทยา
เรื่อง ลูกจ้างประจำพ้นจากราชการเพราะอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
(ครบเกษียณอายุ) ในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมอุตุนิยมวิทยามีลูกจ้างประจำที่มีอายุครบ
หกสิบปีบริบูรณ์ และจะต้องพ้นจากราชการ (ครบเกษียณอายุ) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๑๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๗ ราย ดังนี้

สำนักงานเลขาธิการกรม

- | | |
|------------------------|--|
| ๑. นายสุทธิ เลหาสุต | พนักงานขับรถยนต์ ระดับ ส๒
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒ กลุ่มบริหารพัสดุ |
| ๒. นายโกเมน ธรรมสา | พนักงานพิมพ์ออฟเซต ระดับ ส๒
ตำแหน่งเลขที่ ๔๙ กลุ่มโรงพิมพ์และออกแบบ |
| ๓. นายพจศักดิ์ เกิดกัน | พนักงานพิมพ์ออฟเซต ระดับ ส๓
ตำแหน่งเลขที่ ๖๓ กลุ่มโรงพิมพ์และออกแบบ |

กองเครื่องมืออุตุนิยมวิทยา

- | | |
|------------------|--|
| ๔. นายทวี มะลิลา | ช่างไม้ ระดับ ช๔
ตำแหน่งเลขที่ ๗๐ ส่วนผลิตเครื่องมือตรวจอากาศ |
|------------------|--|

กองตรวจและเฝ้าระวังสภาวะอากาศ

- | | |
|------------------------|--|
| ๕. นายสังวาลย์ ท่าพริก | พนักงานขับรถยนต์ ระดับ ส๒
ตำแหน่งเลขที่ ๙๑ สถานีอุตุนิยมวิทยาตราด |
|------------------------|--|

ศูนย์อุตุนิยมวิทยาภาคเหนือ

- | | |
|--------------------------|---|
| ๖. นายภูมิพัฒน์ ฟองคำ | พนักงานธุรการ ระดับ ส๔
ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป |
| ๗. นางวันฤดี เหล่าขัติยะ | พนักงานธุรการ ระดับ ส๔
ตำแหน่งเลขที่ ๙๙ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป |

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕


(นางสาวชมภารี ชมภูรัตน์)
อธิบดีกรมอุตุนิยมวิทยา

การขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน ลูกจ้างประจำ
(กรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้แนบหลักฐานส่งมายัง กลุ่มกรเจ้าหน้าที่)
ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๑. ยื่นขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน ด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์

โดยเริ่มกรอกข้อมูลได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ผ่านเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th ตามคู่มือการยื่นแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ (เอกสารแนบ ๑)



ตัวอย่างหน้าเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง

๒. ส่งเอกสารข้อมูลส่วนตัว/หนังสือรับรองการเป็นทายาท ลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน เก็บในแฟ้มประวัติ ดังนี้

- กรอกแบบข้อมูลส่วนตัวของลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน
- กรอกหนังสือรับรองการเป็นทายาทของลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน (บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร) และให้แนบเอกสารดังต่อไปนี้ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- กรณี บิดา มารดา ถึงแก่กรรม ขอสำเนาใบมรณบัตร พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง หรือหนังสือรับรองการตายจากบุคคลที่น่าเชื่อถือได้

๓. ส่งหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด : (บุคคลอื่นที่มีใช้ทายาทตามกฎหมาย)

- กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มหนังสือเจตนาตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด (แบบ ๑) จำนวน ๒ ฉบับ และให้แนบเอกสารดังต่อไปนี้ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ระบุในหนังสือฯ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องของผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ระบุในหนังสือฯ

หมายเหตุ :

๑. หากผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ระบุในหนังสือฯ สมรสแล้ว ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรสมาด้วย พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. หนังสือทุกฉบับที่ต้องลงชื่อพยาน ให้ลงนามให้ครบถ้วนทุกฉบับก่อนส่งมายังกลุ่มการเจ้าหน้าที่

* วัน/เดือน/ปี ให้ระบุเป็นวันที่เกษียณอายุราชการหรือวันที่ลาออก

ติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ กลุ่มการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐๒ ๓๙๙ ๔๐๒๓

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง (ก่อนออกจากราชการ).....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับ บำเหน็จ ตามมาตรา.....เหตุ.....

บำนาญ / บำเหน็จรายเดือน

เป็นปีละ.....บาท.....สตางค์ หรือเดือนละ.....บาท.....สตางค์

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ : ถ้าย้ายที่อยู่ ขอให้แจ้งแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มการเงินและบัญชี กรมอุตุฯ วิทยาลัยเกษตรกรรมและประมง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองการเป็นทายาท

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....กอง.....

กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้ามี :-

บิดา..... รับราชการหรือบำนาญ
 พนักงานบริษัทหรือองค์การ
ที่ทำงาน..... มีรายได้เดือนละ.....บาท

มารดา..... รับราชการหรือบำนาญ
 พนักงานบริษัทหรือองค์การ
ที่ทำงาน..... มีรายได้เดือนละ.....บาท

2. ข้าพเจ้ามีสามีหรือภริยาที่ถูกต้องตามกฎหมาย ชื่อ.....

จดทะเบียนสมรส เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ณ ที่ว่าการอำเภอ.....จังหวัด.....

เลิกร้างกันตามทะเบียนหย่าที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ณ ที่ว่าการอำเภอ.....จังหวัด.....

รับราชการหรือบำนาญ ที่ กรม.....กระทรวง.....

พนักงานบริษัทหรือองค์การ มีรายได้เดือนละ.....บาท

3. ข้าพเจ้ามีบุตรที่ขอด้วยกฎหมายและยังมีชีวิตอยู่ในเวลานี้ (รวมทั้งบุตรบุญธรรมที่จดทะเบียนโดยถูกต้องตามกฎหมายแล้ว) ชื่อ

1)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

6)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9)เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- 10) เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- 11) เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- 12) เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- 13) เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- 14) เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

4. ถ้าไม่มีสามีหรือภรรยาและบุตร และบิดา มารดา ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว ขอให้แจ้งให้ทราบว่าอยู่ในความอุปการะของผู้ใดหรือไม่ หรือมีผู้อยู่ในความอุปการะตามกฎหมายไว้หรือไม่ ถ้ามีก็ให้แจ้งว่ามี โดยชื่อใด เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ไต และอยู่ตำบล อำเภอ จังหวัดใด เกี่ยวข้องเป็นอะไรกับผู้อื่น

.....

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ
1. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่าเว้นว่างไว้
 2. สำหรับข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ให้ขีดฆ่าคำว่าตำแหน่งออก และให้กรอกข้อความว่า ข้าราชการบำนาญหรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัดแทน
 3. ถ้าบุคคลดังกล่าวในข้อ 1 หรือ 2 หรือทั้ง 3 ข้อ มีตัวอยู่ก็ไม่ต้องกรอกรายการในข้อ 4.

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ①

ข้าพเจ้า..... ② เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง

.....สังกัดกอง / สำนักงาน.....กรม.....

กระทรวง.....จังหวัด..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/

บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ..... ③ บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะ

ได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ 15/4 วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. 2519 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2554 ข้าพเจ้า

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม..... ④

คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

2. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

3. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

4. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

5. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

6. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

7. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

8. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

9. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

10. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

11. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

12. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน
13. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน
14. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน
15. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่
 ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกบำนาญรายเดือน/บำนาญพิเศษรายเดือน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญจกทอฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[] โดย..... ⑦ ผู้รับบำนาญรายเดือน/บำนาญพิเศษรายเดือน

[] โดย..... ⑦ ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่.....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ⑧ เจ้าหน้าที่
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ 1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญจกทอ ให้ผู้แสดง
 เจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญจกทอ

- ① ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญจกทอ
- ② ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- ③ ให้ระบุเงินบำนาญรายเดือนหรือบำนาญพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- ④ ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำนาญจกทอ
- ⑤ ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำนาญจกทอ
- ⑥ กรณีระบุตัวผู้รับบำนาญจกทอไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้
 ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และ เด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- ⑦ ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- ⑧ หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
ของลูกจ้างประจำ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ①

ข้าพเจ้า..... ② เดิมเป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง

.....สังกัดกอง / สำนักงาน.....กรม.....

กระทรวง.....จังหวัด..... ปัจจุบันได้รับบำเหน็จรายเดือน/

บำเหน็จพิเศษรายเดือนเดือนละ..... ③ บาท ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะ

ได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามข้อ 15/4 วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง พ.ศ. 2519 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2554 ข้าพเจ้า

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม..... ④

คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

2. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

3. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

4. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

5. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

6. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

7. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

8. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

9. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

10. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

11. ⑤ ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

12. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน
13. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน
14. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน
15. ⑤ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... ⑥ ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่
 ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

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

[] โดย..... ⑦ ผู้รับบำเหน็จรายเดือน/บำเหน็จพิเศษรายเดือน

[] โดย..... ⑦ ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่.....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ⑧ เจ้าหน้าที่
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ 1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ผู้แสดง
 เจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

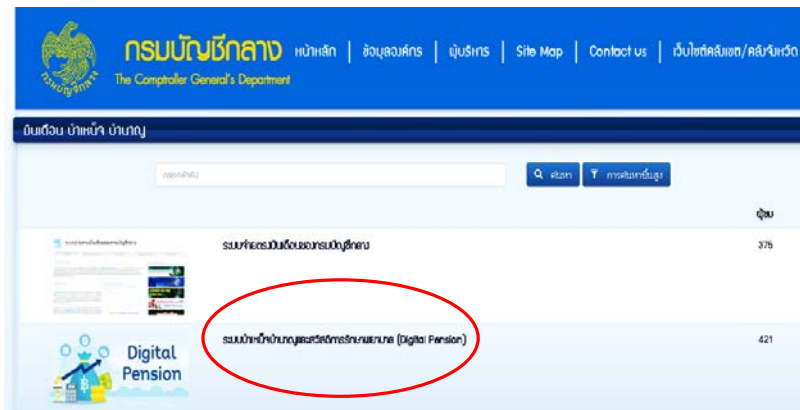
- ① ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- ② ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- ③ ให้ระบุเงินบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- ④ ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- ⑤ ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- ⑥ กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้
 ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และ เด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- ⑦ ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- ⑧ หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

คู่มือการยื่นแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ

๑. เข้าเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th
๒. คลิกที่เมนู เงินเดือนบำเหน็จบำนาญ



๓. คลิกที่เมนู ระบบบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการรักษายาบาล



๔. กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน (ไม่จำเป็นต้องอัปโหลดภาพถ่าย)

ลงทะเบียนบุคลากรภาครัฐ

1 ระบุข้อมูลผู้ลงทะเบียน 2 ยืนยันอีเมลด้วย OTP 3 ตอบคำถาม 4 กำหนดรหัสผ่าน

ระบุข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เลขประจำตัวประชาชน *

เลขควบคุมกุญแจบัตรประจำตัวประชาชน *

วัน/เดือน/ปีเกิด (ปี พ.ศ.) *

ชื่อ (ไม่รวมคำนำหน้า) *

นามสกุล *

เบอร์โทรศัพท์ *

อีเมล *

คำแนะนำของการกำหนดอีเมล

- กำหนดอีเมลที่เป็นของตนเองเพื่อใช้รับรหัสผ่านใน กรณียืนยันตัวตน (OTP) ในขั้นตอนลงทะเบียน หรือสมัครใช้งาน
- กรณีใช้อีเมลของส่วนราชการ ให้เปลี่ยนเป็นอีเมลส่วนตัวหลังจากการ

อัปโหลดภาพถ่ายหน้าตรงของท่าน **รองรับไฟล์นามสกุล png, jpeg, jpg, gif ขนาดไม่เกิน 1 MB**

๕. ใส่รหัส OTP

ยืนยันอีเมลด้วยรหัส OTP

กำลังส่งรหัส OTP ไปยังอีเมล prathuanglwat@gmail.com
โปรดตรวจสอบเลขรหัส OTP 6 หลักในช่องข้างล่าง

หมายเลขอ้างอิง : IXDN

กรุณาระบุรหัส OTP ภายในเวลา 10 นาที :

09:21

หากไม่ได้รับ OTP กรุณาล็อก > [รับรหัส OTP อีกครั้ง](#)

คำแนะนำหากไม่ได้รับอีเมล

1. ตรวจสอบที่อีเมลขยะ (Junk Mail) ว่าได้รับอีเมลแจ้งรหัส OTP จากระบบหรือไม่
2. ตรวจสอบว่ากล่องข้อความของอีเมลเต็มหรือไม่ หากเต็มให้ลบอีเมลที่ไม่จำเป็นทิ้ง และคลิกส่งที่ "รับรหัส OTP อีกครั้ง"

๖. ตอบคำถาม ๒ ข้อ

ลงทะเบียนบุคลากรภาครัฐ

✓ ระบุข้อมูลผู้ลงทะเบียน ✓ ยืนยันอีเมลด้วย OTP 3 **ตอบคำถาม** 4 กำหนดรหัสผ่าน

ตอบคำถามยืนยันตัวตน

เลือกคำถามที่ 1 *

เลือกคำถามที่ 2 *

๗. กำหนดรหัสผ่าน

ลงทะเบียนบุคลากรภาครัฐ

✓ ระบุข้อมูลผู้ลงทะเบียน ✓ ยืนยันอีเมลด้วย OTP ✓ **ตอบคำถาม** 4 **กำหนดรหัสผ่าน**

กำหนดรหัสผ่าน

รหัสผ่าน *

ยืนยันรหัสผ่าน *

ข้อกำหนดในการตั้งรหัสผ่าน

- มีอักขระอย่างน้อย 8 ตัว และไม่เกิน 20 ตัว
- ต้องมีเลขกันทั้งตัวเลขและตัวอักษรภาษาอังกฤษ
- สามารถใช้อักขระพิเศษได้ดังนี้ @\$%^&*~_.

๘. ใส่เลขประจำตัวประชาชนและรหัสผ่าน เพื่อเข้าระบบ (รหัสที่ได้จากการลงทะเบียนเพื่อเข้าใช้งาน)

ระบบบำนาญบ้านาญและสวัสดิการรักษายาบาล
DIGITAL PENSION

เลขประจำตัวประชาชน

รหัสผ่าน

ยังไม่มีบัญชี ? ลงทะเบียนที่นี่

- ๒) เลือกเมนูการรับราชการ โดยหน้าจอนี้จะแสดงข้อมูลการรับราชการ โดยเป็นข้อมูลที่เชื่อมโยงมาจากระบบจ่ายเงินเดือน (e-Payroll) เมื่อตรวจสอบถูกต้องบันทึกร่าง

ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลการรับราชการ **ประกาศเงินที่ยื่นขอ** เงินเดือน เวลาราชการ รายการสวัสดิการ

ข้อมูลการรับราชการ (e-Payroll) ณ วันที่ 07/04/2565
กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ส่วนราชการผู้ขอจะปรับปรุงข้อมูลให้ต่อไป

ข้อมูลการรับราชการ ✎ แก้ไข

ประเภทบุคลากรภาครัฐ ข้าราชการ	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ	เป็นสมาชิก กบข./กสจ. เป็น
วันที่เริ่มรับเวลาราชการ 02/10/2532	วันที่ออกจากราชการ 01/10/2565	เหตุที่ออก ให้ออก (เกษียณ)
สังกัดกรม กรมอุดมศึกษา	จังหวัด กรุงเทพมหานคร	หน่วยงานที่ยื่น กรมอุดมศึกษา
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	เลขที่บัญชีธนาคาร	

- ๓) เลือกเมนูประเภทเงินที่ยื่นขอ

ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลการรับราชการ **ประกาศเงินที่ยื่นขอ** เงินเดือน เวลาราชการ รายการสวัสดิการ

ประกาศเงินที่ยื่นขอ

ประเภทเงิน *

โปรดระบุ

- บำเหน็จปกติ
- บำนาญปกติ
- ขอรับเงิน กบข.

เมื่อเลือกเมนูประเภทเงินที่ยื่นขอ ผู้ยื่นจะต้องบันทึกให้ครบ
กรณีข้าราชการ

๑. เลือกประเภทเงินที่ยื่นขอ และใส่เครื่องหมาย ✓ ที่หน้าคำว่าบำเหน็จดำรงชีพ
๒. ตรวจสอบข้อมูลการสอบสวนทางวินัยและต้องหาว่าทำผิดทางอาญา
๓. บันทึกข้อมูลส่วนราชการผู้ขอ และผู้เบิก โดยส่วนราชการผู้เบิกให้เลือกจังหวัด กรุงเทพมหานคร หน่วยงานย่อยผู้เบิกให้เลือกกรมอุดมศึกษา

ตารางสรุปผลตอบแทนจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ณ วันที่ 04 เมษายน 2565

	เงินต้น (บาท)	ผลประโยชน์ (บาท)	รวม (บาท)
เงินสะสม	192,421.80	116,010.00	308,431.80
เงินสะสมเพิ่ม	35,708.40	126.80	35,835.20
เงินสมทบ	192,421.80	116,010.00	308,431.80
เงินประปราย	13,896.00	46,377.35	60,273.35
เงินคงเหลือ	128,273.20	77,333.08	205,606.28
รวมทั้งสิ้น	562,721.20	355,857.23	918,578.43

**กรณีเป็นผู้ดูแลระหว่างสอยส่วนทางวินัยหรือต้องทวงถามความผิดอาญา หรือขอรับบำเหน็จ จะได้รับเฉพาะเงินสะสม เงินสมทบและผลประโยชน์ เท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินจาก กบข. พร้อมกับการขอรับเงินหรือค้ำประกันจากกรมบัญชีกลาง โดยเป็นผู้สภษิต์รับเงินจาก กบข. และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อุ้ระหว่างสอยส่วนทางวินัย หรือต้องทวงถามความผิดอาญา

ความประสงค์ในการยื่นแบบ *

ประสงค์ขอรับเงินแบบรับเงิน กบข. ผ่านทางระบบบำเหน็จบำนาญ x

การจัดการเงิน กบข. *

ขอรับเงินคืนทั้งหมด x

บันทึกตาราง คำนวณเงินและยื่นแบบ ยกเลิก

กรณีลูกจ้างประจำ

๒.๑ เลือกประเภทเงินที่ยื่นขอ

๒.๒ ตรวจสอบข้อมูลการสอบสวนทางวินัยและต้องทวงถามความผิดทางอาญา

๒.๓ บันทึกข้อมูลส่วนราชการผู้ขอ และผู้เบิก โดยส่วนราชการผู้เบิกให้เลือกจังหวัด กรุงเทพมหานคร หน่วยงานย่อยผู้เบิกให้เลือกกรมอุดมศึกษา และกคคบันทึก

ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลทำงาน **ประเภทเงินที่ยื่นขอ** กิจการ เวลาทำงาน ระยะเวลาการขอ

ประเภทเงินที่ยื่นขอ

ประเภทเงิน *

ประเภทเงินที่เลือก: **บำเหน็จ** ประเภทเงินที่ขอเพิ่มเติม: -

ข้อมูลสถานะการสอบสวนทางวินัย และต้องทวงถามความผิดทางอาญา

สถานะการสอบสวน *

ไม่เป็นผู้ดูแลระหว่างสอยส่วนทางวินัยหรือขอรับเงินเอง หรือต้องทวงถามความผิดอาญา

ผู้ดูแลระหว่างสอยส่วนทางวินัยหรือขอรับเงินเอง หรือต้องทวงถามความผิดอาญา

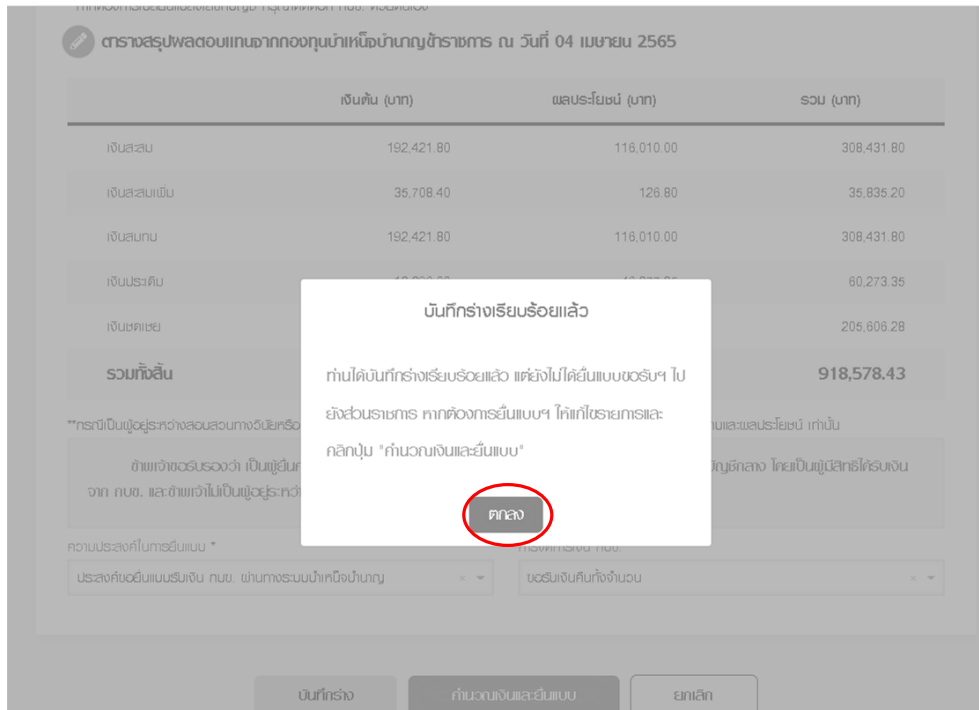
ข้อมูลส่วนราชการผู้ขอ และผู้เบิก

ประเภทเงิน - บำเหน็จรายเดือน

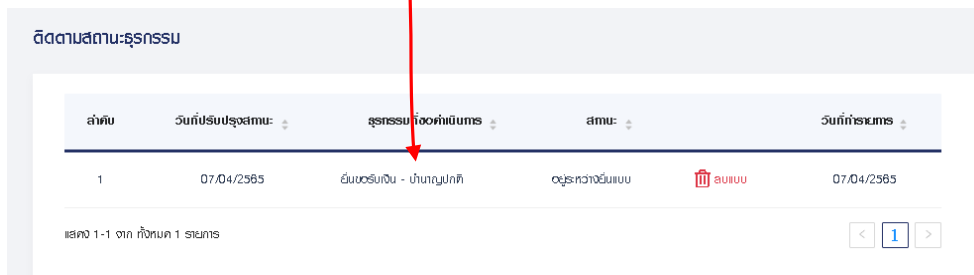
ข้อมูลส่วนราชการผู้ขอ (ส่วนราชการที่สังกัดรับส่งค่า)	ข้อมูลส่วนราชการผู้เบิก (ขอรับเงินทาง)
ส่วนราชการ: กรมอุดมศึกษา	สังกัดกรม: กรมอุดมศึกษา
จังหวัด: กรุงเทพมหานคร	จังหวัด: กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานย่อย: กรมอุดมศึกษา	หน่วยงานย่อยผู้เบิก: กรมอุดมศึกษา

บันทึกตาราง คำนวณเงินและยื่นแบบ ยกเลิก

๑๑. เมื่อทำการบันทึกข้อมูลครบ ให้กดบันทึกร่าง และกดตกลง



๑๒. เมื่อกดตกลงจะได้ตามภาพ ให้กด



๑๓. เมื่อกดตามข้อ ๑๒. จะได้ตามภาพด้านล่าง ให้กดแก้ไข

ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

ข้อมูลส่วนตัว | ข้อมูลการรับราชการ | ประกาศเงินที่ยื่นขอ | เงินเดือน | เวลาราชการ | รายการลดหย่อน | กำหนดเงิน

ข้อมูลจากระบบทะเบียนประวัติ ณ วันที่ 07/04/2565
กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล นายทะเบียนจะปรับปรุงข้อมูลให้ต่อไป

ข้อมูลผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

บัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	เพศ	วันเดือนปีเกิด
๐๒๒	กาสนา	หญิง	
๕9 ปี 9 เดือน 9 วัน	พุทธ	สัญชาติ ไทย	สถานภาพ สมรส

ข้อมูลช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ติดต่อ	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล
หมู่บ้าน บ้านพักกรมอุตสาหกรรมวิทยา ถนน สุขุมวิท แขวง บางนา เขต เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260		

แก้ไข | ติดตามสถานะ | ยกเลิก

๑๔. เมื่อกดแก้ไขแล้วจะได้ตามภาพด้านล่าง ให้กดทุกเมนู (ข้อมูลส่วนตัวถึงรายการลดหย่อน)

ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

ข้อมูลส่วนตัว | ข้อมูลการรับราชการ | ประกาศเงินที่ยื่นขอ | เงินเดือน | เวลาราชการ | รายการลดหย่อน

ข้อมูลจากระบบทะเบียนประวัติ ณ วันที่ 07/04/2565
กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล นายทะเบียนจะปรับปรุงข้อมูลให้ต่อไป

ข้อมูลผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

บัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	เพศ	วันเดือนปีเกิด
๐๒๒	กาสนา	หญิง	
๕9 ปี 9 เดือน 9 วัน	พุทธ	สัญชาติ ไทย	สถานภาพ สมรส

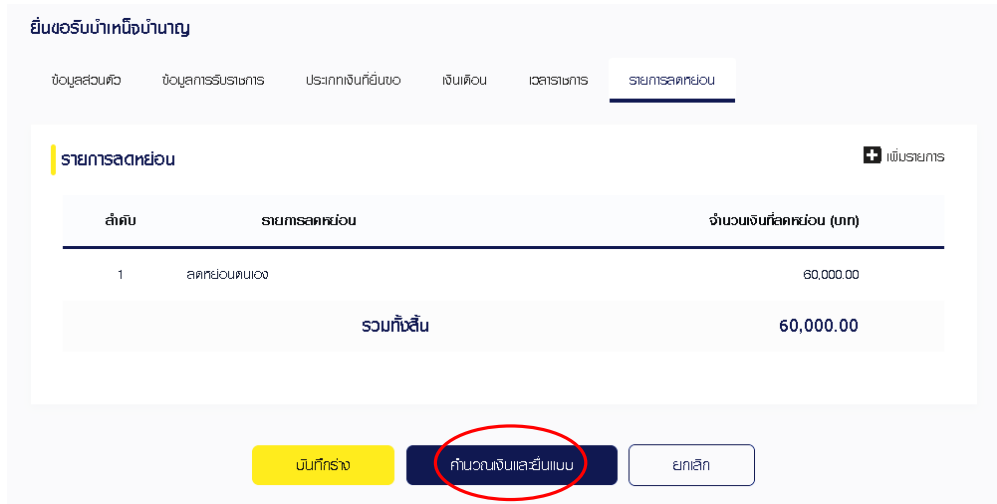
ข้อมูลช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ติดต่อ	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล
หมู่บ้าน บ้านพักกรมอุตสาหกรรมวิทยา ถนน สุขุมวิท แขวง บางนา เขต เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260		

แก้ไขข้อมูล

บันทึกร่าง | กำหนดเงินเฉลี่ยแบบ | ยกเลิก

๑๕. จากข้อ ๑๔ จะได้ตามภาพ ให้กดคำนวณเงินและยื่นแบบ



๑๖. จากข้อ ๑๕ จะได้ตามภาพ

- คลิกประสงค์รับข้อมูลข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทางอีเมลล์
- คลิกข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลที่ปรากฏในหน้าจอแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง

กดยืนยันการยื่นแบบ

