



**ประกาศกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ
เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน**

และแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรืออยขอรับเงิน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 7 ข้อ 10 (1) (ก) และ (2) (ก) 1 และข้อ 17 ของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ ลงวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2555 เดชะวิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรืออยขอรับเงิน”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2555 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ ที่ 11/2551 เรื่อง แบบแจ้งข้อมูลและขอรับเงินจากกองทุน ลงวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2551

ข้อ 4 ในกรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ให้สมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพนั้นยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ขอโอนเงินที่มีสิทธิได้รับไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ ขอฝากเงินที่มีสิทธิได้รับให้กองทุนบริหารต่อทั้งจำนวนขอทุยอยรับเงินที่มีสิทธิได้รับโดยให้กองทุนแบ่งจ่ายให้เป็นวงตามที่กำหนด ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วนส่วนที่เหลือขอทุยอยรับโดยให้กองทุนแบ่งจ่ายให้เป็นวงตามที่กำหนด หรือขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วนส่วนที่เหลือขอฝากให้กองทุนบริหารต่อทั้งจำนวน โดยใช้ “แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน) : แบบ กบช. ร 008/1/2555” ที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ 5 ในกรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พ้นสมาชิกภาพไปแล้ว แต่ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงความตายไปเสียก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมารอดตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์หรือผู้จัดการมารดาของสมาชิกนั้นยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนโดยใช้ “แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) : แบบ กบช. ร 008/2/2551” ที่แนบท้ายประกาศนี้



ข้อ 6 สมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพและฝากรเงินให้กองทุนบริหารต่อ หากประสงค์จะเปลี่ยนแปลง
ข้อมูลตามที่เคยแจ้งให้กองทุนทราบ ให้ยื่นคำขอต่อกองทุนตาม “แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความ
ประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอหยอยรับเงิน : แบบ กบช. นด 002/1/2555” ที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นางสาวสิภาวดี เลิศมนัสขัย)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบช.

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอเขียนที่
วันที่

ด้วยข้าพเจ้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

ที่อยู่ที่ติดต่อได้

โทรศัพท์ สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ □□ เดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก

- เนื่องจาก (2) เกษยณ ลาออก ให้ออก ปลดออก ไล่ออก ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภทหันเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ
 โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 อื่นๆ

- ด้วยเหตุ (3) ทดแทน ทุพพลภาพ สูงอายุ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 บำเหน็จตามมาตรา 47 ออกรับเบี้ยหวัด
 อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ขอรับบำเหน็จ ขอรับบำนาญ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย และมีความประஸค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- * 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5) เช็ค ธนาณัติ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า
 ที่ธนาคาร สาขา
 เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี
2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุทิศจากงานหรือการสาธารณูปการโดยให้สั่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน
- * 3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบช. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)
 3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน
 3.2 ขอทอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นวงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายງวด ต้องไม่ต่ำกว่าวงวดละ 3,000 บาท)
 ○ รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี
 วงวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□
 3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบช. บริหารต่อ¹
 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้
 ○ รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี
 วงวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□
 กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร
 ธนาคาร สาขา
 เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทอยรับเงิน

- หากข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบช. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบช. ทักษะ ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนห้ามเรียบเรื้อรังอีกครั้ง ตามที่เจ้งในประกาศ จำกเงินซึ่งข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
- กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเงินของ กบช. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไปตามผลการดำเนินงานที่กำหนดของกองทุน และสภาพเศรษฐกิจของประเทศไทย จึงอาจมีความผันผวนทางเศรษฐกิจที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งผลที่ได้รับประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
- เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบช. ดำเนินการจ่ายเงินซึ่งด้วยการคิดของข้าพเจ้า
- บรรดาภูมิไทย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าได้และอ่านอย่างพุ่งพันที่จะปฏิบัติตามทั้งที่อยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศให้ในอนาคต
- ผู้ใดซื้อขายหุ้นของกองทุน ต้องดำเนินการตามกฎหมายและข้อบังคับของกองทุน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วและเข้าใจว่า กบช. ไม่เป็นความรับผิดชอบของ กบช. ที่จะดำเนินการซื้อขายหุ้นของกองทุน

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน / ผู้แจ้งความประสงค์ (6)

(.....)

ลงชื่อพยาน (7)
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

สำหรับส่วนราชการ

ที่/ เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบข. ทราบในทันที และหาก กบข. ตรวจสอบพบว่าข้อมูล คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิ์ต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (8)
(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (9)
ที่อยู่ส่วนราชการ

ตำแหน่ง

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/1/2555

- หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 3 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งดันฉบับไป กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน
2. ให้เลือกเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ที่เลือก
- (1) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พั้นสมสภากาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีพั้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณابันทึกเหตุผลและแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิ์ได้รับเงินเดือนมาด้วย
 - (2) ระบุสาเหตุการพั้นสภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน
 - (3) ระบุเหตุของการพั้นสภาพ
 - เหตุทดแทน หมายความว่า สมาชิกออกจากราชการเพราทางการเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือหารซึ่งออกจากกองทุนเบี้ยหัด
 - เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราป่วยเจ็บป่วยพิบูรณ์ ซึ่งแพทย์ที่ทางการรับรองได้ตรวจสอบแล้วแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
 - เหตุจุจุก หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อวานิจกรรมอยู่ครบกำหนดแล้ว หรือลาออกเมื่อวานิจกรรมห้ามสิบปีบวบูรณ์แล้ว
 - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบห้าปีบวบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิ์ได้รับบำนาญ เงินประเพณี (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ต่อตอบแทนเงินเดือนถ้วนสิ้น
 - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบวบูรณ์ แต่ไม่ถึงสิบห้าปีบวบูรณ์ ให้มีสิทธิ์ได้รับบำเหน็จ
 - อื่นๆ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิ์รับบำนาญ
 - (4) ระบุสิทธิ์ที่ได้รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไอลอก ออกรับเบี้ยหัด โอนเข้าไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่าไม่มีสิทธิ์รับบำเหน็จบำนาญ
 - (5) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีเดียวที่เท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นออนไลน์เงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
 - (6) สมนึกผู้ขอรับเงินลงนาม
 - (7) พยานลงนามให้ครบถ้วน 2 คน
 - (8) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)
 - (9) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องมีพร้อมแบบ กบข. รง 008/1/2555

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิ์รับบำเหน็จบำนาญ

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศເກີຍນິຫາ ພວມເຈົ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະສານາຖືກຕ้อง
2. สำเนาສຸດບັງລູ່ໃຈເປົ້າ ພວມສາມາດຮັບອະສານາຖືກຕ้อง (กรณีເລືອກວິວໂອນເຈົ້າບັງລູ່)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างສອນគຽນຈຳນັກ

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศເກີຍນິຫາ ພວມເຈົ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະສານາຖືກຕ้อง
2. สำเนาສຸດບັງລູ່ໃຈເປົ້າ ພວມສາມາດຮັບອະສານາຖືກຕ้อง (กรณีເລືອກວິວໂອນເຈົ້າບັງລູ່)
3. สำเนาใบແບ່ນຫັດເຊື້ອສ່າງໃຈນັກ ພວມເຈົ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະດຳນາຖືກຕ้อง

(กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะຄ້ອງເອກສາර່ອກສຸດຖານຖືກຕ้องຮັບຄົວນໍ້າທີ່ມີເອົາໄດ້ຮັບການตรวจสอบข้อมูลສໍາກັບຄົວນໍ້າທີ່ມີເອົາ)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพั้นสภาพ ผู้ปม. 12 ปม.ສາທ່າງ ກຽງເທິງ 10341



แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณาก่อนคำขอเบียด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจุ ให้ถูกต้องครบถ้วน
- กรณีเป็นพยาบาลโดยพิษกรรม หรือไม่สามารถติดตามพยาบาลให้มาดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนเท่านั้น

เขียนที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ผู้จัดการมรดก พยาบาลโดยธรรม ของ นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....

ชื่อ/สกุล..... ลงชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อได้ถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ. (1)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามบัญชีของผู้ด้วยจาก กบช. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงินจาก กบช. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ์ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ์ลดลงค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งล้วนแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิ์รับเงินทุกคน(2)ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานดังนี้

มีบันทึกแนบ ฉบับ (กรณีเนื้อที่ในแบบไม่พอ ให้ทำบันทึกแนบโดยระบุให้ชัดเจนว่ามีบันทึกแนบ จำนวนกี่ฉบับ และลงนามโดยผู้เกี่ยวข้องทุกท่านแล้ว)

1. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น..... (3) พยาบาลโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่ โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ขอรับเงินเป็น (4) เอ็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน (5) โทรศัพท์.....

2. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่ โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ขอรับเงินเป็น เอ็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่ โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ขอรับเงินเป็น เอ็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่ โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ขอรับเงินเป็น เอ็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

5. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่ โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ขอรับเงินเป็น เอ็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

สำหรับส่วนราชการ

(ด้านหลัง)

ที่/.....[เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ]

เรื่อง ขอรับเบี้ยนจากกองทุนบำเหน็จบ้านนายช้าราชการ วันที่

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา วันที่

ด้วย ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร ชื่อ / สกุล

ลงกัด..... ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ [] เดือน [] ปี พ.ศ. [] [] [] [] [] []

ดังนั้น ผู้มีสิทธิรับบรรดาศักดิ์ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงมีสิทธิได้รับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตาม
บัญชีสมาชิกจาก กบช. ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบ้านนายช้าราชการ พ.ศ. 2539 ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าด้วย (7)

○ มีคู่สมรส ชื่อ/สกุลคู่สมรส จนทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ [] เดือน [] ปี พ.ศ. [] [] [] []

○ ไม่มีคู่สมรส (รวมถึงกรณีหย่า / คู่สมรสเสียชีวิต)

และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับบรรดาศักดิ์ของครอบครัวตามที่ได้ระบุไว้ในล่วงของผู้ยื่นคำขอตามแบบสอบถามปากคำ (ป.ค.14) ของทางราชการแล้ว (8)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินจาก กบช. ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินตามคำขอขึ้นดังต่อไปนี้

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (9)

[.....]

ตำแหน่ง.....

ชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (10) โทรศัพท์

ที่อยู่ส่วนราชการ รหัสไปรษณีย์

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบช. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือ
หน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ที่เลือก

คำอธิบายการกรอกแบบ กบช. ร 008/2/2551

- (1) ระบุวันที่สมาชิกถึงแก่ความตายตามใบمرดับดี
- (2) ระบุ ชื่อ/สกุล , ความเกี่ยวข้องกับสมาชิก , ที่อยู่ , เบอร์โทรศัพท์ หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ก่อนจะกระบวนการโปรดแจ้งให้ กบช. ทราบทันที
- (3) ระบุลำดับหมายเลขโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ดังนี้ [กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นคู่สมรสหรือผู้จัดการมรดก ไม่ต้องระบุ]
ลำดับที่ 1 ผู้สืบสันดาน ได้แก่ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ลำดับที่ 2 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย ลำดับที่ 3 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
ลำดับที่ 4 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน ลำดับที่ 5 ปู่ ย่า ตา ยาย ลำดับที่ 6 ลุง ป้า น้า อา
- (4) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น [กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักฐานที่ดังนี้
- ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อผู้จัดการมรดกหรือพยาบาลเจ้าของบัญชีเท่านั้น - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน
ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
- แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของม้าพ้อแบบขอรับเงิน]
- (5) ผู้มีสิทธิรับเงินลงนามให้ครบถ้วน [กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้ชาย ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน] กรณีไม่ครบให้ตั้งผู้จัดการมรดกดำเนินการแทน
- (6) พยานลงนามให้ครบ 2 คน
- (7) ระบุสิ่งที่ไม่มีคู่สมรส กรณีมีคู่สมรส [คู่สมรสจะต้องเป็นคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายในวันที่สมาชิกถึงแก่ความตาย]
- (8) ส่วนราชการจะต้องตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงกับข้อมูลในแบบสอบถามปากคำ (ป.ค.14) ของ กรมการปกครอง หรือ กบม.
- (9) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด , หัวหน้าหน่วยงาน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จกยอด)
- (10) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบช. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. ร 008/2/2551

กรณีเป็นผู้จัดการมรดก

1. แบบ กบช. ร 008/2/2551
2. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกฉบับเจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พ้อมผู้จัดการมรดกบรองสำเนาถูกต้อง [กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี]
4. หลักฐานเอกสารที่เกี่ยวกับ [ถ้ามี]

กรณีเป็นพยาบาลโดยธรรม

1. แบบ กบช. ร 008/2/2551
2. สำเนาใบอนุญาต พร้อมพยาบาลรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบอนุญาต พร้อมคู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง [กรณีมีคู่สมรส]
4. แบบสอบถามปากคำ (แบบ ป.ค.14) ของทางราชการ
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมพยาบาลเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง [กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี]

แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทุยอยรับเงิน

ด้วยข้าพเจ้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากที่เคยแจ้งไว้แล้วเป็นดังนี้

ส่วนที่ 1 เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล

คำนำหน้าชื่อ / ชื่อ / นามสกุล จากเดิม เป็น (สำเนาหลักฐานแนบ)

ที่อยู่ จากเดิม

เป็น

อีกๆ (.....) จากเดิม เป็น

ส่วนที่ 2 แจ้ง / เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร

เงื่อนไข 1. ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อของผู้แจ้งความประสงค์เท่านั้น และไม่นอนญาตให้ใช้บัญชีร่วม

2. โอนได้เฉพาะบัญชีออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน

3. แบบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบฟอร์มนี้

4. โอนได้เฉพาะธนาคารพาณิชย์ไทยทุกแห่ง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กบข. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ ธนาคาร

สาขา ประเภทบัญชี เลขที่บัญชี (สำเนาแนบ)

ส่วนที่ 3 เปลี่ยนแปลงความประสงค์ / จำนวนเงิน / ความถี่ในการขอรับเงิน

เงื่อนไข 1. การเปลี่ยนแปลงจำนวนเงิน / ความถี่ในการรับเงินสามารถเปลี่ยนแปลงได้ปีละ 1 ครั้งเท่านั้น

2. จำนวนเงินทั้งหมดในการรับรายวันต้องไม่ต่ำกว่าหกบาทละ 3,000 บาท กรณีการจ่ายเงินวด�다ให้ทำให้ยอดเงินคงเหลือในบัญชี

ต่ำกว่า 3,000 บาท กองทุนจะดำเนินการปิดบัญชีและจ่ายเงินวดันทั้งจำนวนที่มีอยู่ในบัญชี

3. กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพียงวันเดียวเท่านั้น โดยจะโอนเงินเข้าบัญชีในวันทำการสุดท้ายของเดือน และจะหักภาษี

ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ลดอุดหนุนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศจากเงินที่ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด

4. กรณีเคยแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อห้องจำนวน กรุณารอขอข้อมูลบัญชีธนาคารในส่วนที่ 2 ด้วย

○ ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน เมื่อจาก

○ อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนา)

○ ทุพพลภาพ (โปรดแนบหนังสือรับรองแพทย์)

○ เสียชีวิต (โปรดแนบสำเนาใบมรณบัตร และสำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกที่มีเจ้าพนักงานศาลรับรองสำเนาถูกต้อง)

○ อีกๆ

○ ขอหยุดรับเงินไว้ก่อน

○ ขอหยุดรับเงินทั้งหมดเป็นงวดๆ ดังนี้ ○ รายเดือน ○ ราย 3 เดือน ○ ราย 6 เดือน ○ รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรก เดือน □ □ ปี □ □ □ □

○ ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

○ ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้

○ รายเดือน ○ ราย 3 เดือน ○ ราย 6 เดือน ○ รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรก เดือน □ □ ปี □ □ □ □

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความ เงื่อนไขข้างต้นโดยตลอด ซึ่งถูกต้องตามกฎหมายและ
ความประสงค์ของข้าพเจ้า และยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อ กบข. ได้แจ้งยันยันการเปลี่ยนแปลงแล้วตามที่อยู่ที่ได้รับแจ้งไว้กับ กบข. ข้าพเจ้าจึงได้ลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว