**แบบคำร้องขอหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน**

เขียนที่.....................................................................

วันที่.....................................................................

ข้าพเจ้า.....................................................................................................................................................ผู้รับบำนาญ

เลขประจำตัวประชาชน..................................................................วัน เดือน ปี เกิด.........................................อายุ...........ปี

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.............................................ตำบล/แขวง........................................................................

อำเภอ/เขต................................................................................จังหวัด.................................................................................

รหัสไปรษณีย์....................................................................เบอร์โทรศัพท์...............................................................................

มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

กรณี 🗌 ๑. ขอหนังสือรับรองครั้งแรก

🗌๒. ขอหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก

🌕 ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบหลักฐานการแจ้งความมาด้วยแล้ว

🌕 ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบหนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว

🌕 สิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้นหรือลดลง

🌕 ยกเลิกการขอกู้หรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง

ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่..............................................ตำบล/แขวง..........................................................

อำเภอ/เขต..................................................จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์....................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑.ข้าพเจ้า 🗌 มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

🗌 ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ แต่ได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

๒.ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๓.ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินแล้ว

๔.ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบำนาญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบันการเงินตามสัญญาเงินกู้

๕. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ............................................................................ผู้ยื่นคำร้อง

(............................................................................)

**สำหรับส่วนราชการผู้เบิก**

ข้าพเจ้า............................................................................ตำแหน่ง..................................................................

ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำร้องนี้ถูกต้องและครบถ้วน

ลงชื่อ..............................................................................

(.............................................................................)

ตำแหน่ง..........................................................................

วันที่................................................................................

**หมายเหตุ** ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง 🗌 และช่อง 🌕 หน้าข้อความที่ใช้

**หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**  (แบบ 1)

เขียนที่...........................................................................

วันที่............เดือน...............................พ.ศ...........(1)

ข้าพเจ้า..............................................................................................................................(2 เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ

[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ย หวัด ชั้น/ ยศ / ระดับ................................................... ตำแหน่ง....................................................................................

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

จังหวัด...........................................................................ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ................................................................................(3) บาท

[ ] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ...................................(3) บาท [ ] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ.................................................(3) บาท

ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่........................................ถนน...................................................ตำบล/แขวง..........................................................................

อำเภอ/เขต....................................................จังหวัด...............................................รหัสไปรษณีย์............................โทร........................................

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการพ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลรวม..............................(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….....

2

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)ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..............................................

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

จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์......................โทร.......................................ให้ได้รับ.....................................(6) ส่วน

13....................................................................................................................(5)ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..............................................

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

จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์......................โทร.......................................ให้ได้รับ.....................................(6) ส่วน

14....................................................................................................................(5)ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..............................................

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

จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์......................โทร.......................................ให้ได้รับ.....................................(6) ส่วน

15....................................................................................................................(5)ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่..............................................

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

จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์......................โทร.......................................ให้ได้รับ.....................................(6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ.................................................................ผู้แสดงเจตนา

(……….......................................................)

ลงชื่อ..................................................................พยาน

(....................................................................)

ลงชื่อ..................................................................พยาน

(....................................................................)

**สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น**

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อ วันที่...................................................................................

[ ] โดย...............................................................................................................................(7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ย หวัดบำนาญ

[ ] โดย...............................................................................................................................(7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่...............................................................................

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ...................................................................(8) เจ้าหน้าที่

(...................................................................)

ตำแหน่ง...................................................................

วันที่..................................................................

/หมายเหตุ ....

3

**หมายเหตุ**

1.การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

2.ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

**คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**

(1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

(2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา

(3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ย หวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา

(4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด

(5) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด

(6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย

เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น

(7) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ

(8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

**เอกสารสำคัญที่จำเป็นต้องใช้ประกอบการยื่นแบบ ฯ**

1.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาทุกคน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง