

### เอกสารประกอบการขอรับบำเหน็จตกทอด

- |                                                                                                                                                                               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. แบบ 5309                                                                                                                                                                   | จำนวน 2 ชุด |
| 2. ใบรับรองประวัติและเวลาทิวัด (แบบ 5302)<br>(กรณีที่เคยปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก และกรณีข้าราชการตาย)                                                    | จำนวน 2 ชุด |
| 3. แบบ สรจ. 9                                                                                                                                                                 | จำนวน 2 ชุด |
| 4. สำเนามรณบัตร                                                                                                                                                               | จำนวน 2 ชุด |
| 5. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้ตาย)                                                                                                                               | จำนวน 2 ชุด |
| 6. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ตาย)                                                                                                                                                  | จำนวน 2 ชุด |
| 7. สำเนาทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า (ผู้ตาย)                                                                                                                                      | จำนวน 2 ชุด |
| 8. สำเนาบัตรประชาชน (คู่สมรสผู้ตาย)                                                                                                                                           | จำนวน 2 ชุด |
| 9. สำเนาทะเบียนบ้าน (คู่สมรสผู้ตาย)                                                                                                                                           | จำนวน 2 ชุด |
| 10. สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร (บุตรทุกคน)                                                                                                                                     | จำนวน 2 ชุด |
| 11. สำเนาทะเบียนบ้าน (บุตรทุกคน)                                                                                                                                              | จำนวน 2 ชุด |
| 12. สำเนามรณบัตรบุตร (กรณีบุตรที่เสียชีวิต)                                                                                                                                   | จำนวน 2 ชุด |
| 13. สำเนาทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า (บิดา-มารดาผู้ตาย)                                                                                                                           | จำนวน 2 ชุด |
| 14. สำเนาบัตรประชาชน (บิดา-มารดาผู้ตาย)                                                                                                                                       | จำนวน 2 ชุด |
| 15. สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา-มารดาผู้ตาย)                                                                                                                                       | จำนวน 2 ชุด |
| 16. สำเนามรณบัตรบิดา-มารดา (กรณีบิดา-มารดาผู้ตายเสียชีวิต)                                                                                                                    | จำนวน 2 ชุด |
| “กรณีไม่มีมรณบัตรให้ทำหนังสือรับรองการตายโดยบุคคลที่เชื่อถือได้ เช่น หลง ป้า น้า อา พี่ น้อง<br>(ของผู้ตาย) หรือเจ้าหน้าที่จากที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเขต”                  |             |
| 17. รายงานการสอบสวนบำเหน็จตกทอด                                                                                                                                               | จำนวน 2 ชุด |
| 18. หนังสือสัญญารับรองการชดใช้เงินให้แก่ทางราชการ                                                                                                                             | จำนวน 2 ชุด |
| 19. รายงานการสอบสวนข้อเท็จจริงจากคณะกรรมการฯ<br>(กรณีตายโดยอุบัติเหตุ หรือตายผิดธรรมชาติ)                                                                                     | จำนวน 2 ชุด |
| 20. รายงานการสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตจากสถานีตำรวจ<br>เช่น รายงานการชันสูตรพลิกศพ, รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี และรายงานการสอบสวน<br>(กรณีตายโดยอุบัติเหตุ หรือตายผิดธรรมชาติ) | จำนวน 2 ชุด |
| 21. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์หน้าที่มีชื่อธนาคาร<br>ชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีธนาคารของทายาททุกคน                                                                    | จำนวน 2 ชุด |
| 22. สำเนาคำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือนครั้งสุดท้าย (กรณีข้าราชการตาย)                                                                                                             | จำนวน 2 ชุด |
| 23. บันทึกถ้อยคำทายาททุกคน                                                                                                                                                    | จำนวน 2 ชุด |

กรณีรับบำนาญพิเศษ ให้เพิ่มหนังสือรับรองการขอเบิกบำนาญพิเศษกรณีข้าราชการตาย (แบบบำนาญพิเศษ 1) และหนังสือ  
รับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติหน้าที่

หมายเหตุ      สำเนาเอกสารทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

## แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำนาญจกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่...../.....

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด 

วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งจ่าย ☐ บำนาญพิเศษ ☐ บำนาญจกทอด ตาม ☐ พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539

ตั้งคำขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้อง และยังไม่เคยขอเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง ☐ สมุด/แฟ้มประวัติ และเอกสารรวม.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร. ....

ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย

☐ ยศ..... ☐ ตำแหน่ง..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ประเภทการขอรับ

วันเดือนปีเกิด (2)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาราชการ

วันเดือนปีที่ตาย

☐ 04 ☐ บำนาญพิเศษ

สถานภาพผู้ตาย

☐ 1 ☐ ข้าราชการ☐ 2 ☐ พลฯ กองประจำการ☐ 3 ☐ อาสาสมัคร อส. อส.ทพ.

ลักษณะการปฏิบัติงาน

☐ 1 ☐ ยามปกติ☐ 2 ☐ ปฏิบัติราชการเสี่ยงภัย☐ 3 ☐ ปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวงกลาโหม☐ 05 ☐ บำเหน็จจกทอด

สถานภาพผู้ตาย

☐ 1 ☐ ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ. 2494)☐ 2 ☐ ข้าราชการบำนาญ☐ 3 ☐ ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด☐ 4 ☐ ข้าราชการประจำ (กบข.)

ตำแหน่ง.....

เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)

ขอรับเงินทาง

☐ กรม.....รหัส ☐ จังหวัด.....รหัส 

หน่วยงานผู้เบิก.....

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย

กรม..... รหัส 

กระทรวง.....

จังหวัด.....

รหัส สาเหตุการตาย ☐ ป่วยเจ็บ(4) ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้ตายสมรส.....ครั้ง

ชื่อคู่สมรส

1. ....

2. ....

3. ....

วันเดือนปีที่สมรส (5)

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (6)

☐ ตาย ☐ หย่า ☐ ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....☐ ตาย ☐ หย่า ☐ ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....☐ ตาย ☐ หย่า ☐ ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....

บิดา ชื่อ.....

☐ มีชีวิตอยู่☐ ตาย

เมื่อ...../...../..... (7)

มารดา ชื่อ.....

☐ มีชีวิตอยู่☐ ตาย

เมื่อ...../...../.....

บุตร ☐ มี จำนวน.....คน ☐ ไม่มี (8)บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับ ☐ มี จำนวน.....คน ☐ ไม่มี (9)

| ผู้มีสิทธิรับเงิน (10) |                           |              |                |                                  |                           | สำหรับ<br>เจ้าหน้าที่<br>กรมบัญชีกลาง<br>กรอก |          |
|------------------------|---------------------------|--------------|----------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------|
| รหัส                   | ความสัมพันธ์              | ชื่อ นามสกุล | วันเดือนปีเกิด | กรณีขอรับเงินต่างสถานที่กัน (11) |                           | สถานภาพ                                       |          |
|                        |                           |              |                | จังหวัด                          | หน่วยงานผู้เบิก           | จ่าย<br>1                                     | กัน<br>2 |
| 101                    | บิดา                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 102                    | มารดา                     |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 201                    | สามี                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 202                    | ภริยา                     |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 301                    | บุตร                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 302                    | บุตร                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 303                    | บุตร                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 304                    | บุตร                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 305                    | บุตร                      |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 311                    | บุตรบุญธรรม               |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 401                    | ผู้อุปการะ                |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 411                    | ผู้อยู่ในอุปการะ          |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 501                    | ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 502                    | ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |
| 503                    | ผู้ซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |              |                | <input type="text"/>             | รหัส <input type="text"/> |                                               |          |

## คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ.....ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนี้นั้นถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทนายหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทนายหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 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. ....

| รหัส | เวลาราชการ                                                                                                                                                                               | ตั้งแต่ | ถึง |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
| 01   | เวลาปกติ 1 .....                                                                                                                                                                         |         |     |
|      | 2 .....                                                                                                                                                                                  |         |     |
|      | 3 .....                                                                                                                                                                                  |         |     |
|      | 4 .....                                                                                                                                                                                  |         |     |
| 14   | เวลาพิเศษ ปรามปรามคอมมิวนิสต์ .....                                                                                                                                                      |         |     |
| 15   | " ปฏิบัติราชการลับ .....                                                                                                                                                                 |         |     |
| 16   | " ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม .....                                                                                                                                                      |         |     |
| 17   | " ปฏิบัติราชการพิเศษ .....                                                                                                                                                               |         |     |
| 18   | " ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ .....                                                                                                                                                 |         |     |
| 22   | " กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 3 ต.ค. 00) .....                                                                                                                                   |         |     |
| 23   | " " พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 9 ม.ค. 01) .....                                                                                                                                             |         |     |
| 24   | " " พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 - 28 ต.ค. 08) .....                                                                                                                                            |         |     |
| 25   | " " พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20) .....                                                                                                                                              |         |     |
| 26   | " " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34) .....                                                                                                                                             |         |     |
| 38   | เวลาพิเศษอื่น ๆ .....                                                                                                                                                                    |         |     |
| 41   | เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4 .....                                                                                                                                                 |         |     |
| 51   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน ..... |         |     |
| 52   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/2 .....                                          |         |     |
| 53   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/3 .....                                          |         |     |
| 54   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยได้รับเงินเดือน 1/4 .....                                          |         |     |
| 61   | ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก.....วัน .....                                                                                                                      |         |     |
| รหัส | อัตราเงินเดือน/บำนาญ                                                                                                                                                                     |         | บาท |
| 71   | เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ .....                                                                                                                                                       |         |     |
| 75   | บำนาญเดือนละ .....                                                                                                                                                                       |         |     |
| 76   | บำนาญพิเศษทุกพลภาพเดือนละ .....                                                                                                                                                          |         |     |
| 79   | เบ็ดเตล็ด .....                                                                                                                                                                          |         |     |
| 80   | เงินเพิ่ม พ.ด.ร.ส. ....                                                                                                                                                                  |         |     |
| 81   | พ.ส.ร. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 82   | พ.น.บ. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 83   | พ.ด.ร. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 84   | พ.ป.ผ. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 85   | พ.ล.ร. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 86   | พ.ป.อ. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 87   | พ.ค.บ. ....                                                                                                                                                                              |         |     |
| 88   | ผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยากาศ .....                                                                                                                                                    |         |     |
| 89   | .....                                                                                                                                                                                    |         |     |

## การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (3) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน  
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับและรหัสจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (4) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือป่วยเจ็บ ให้ส่งสำเนามรณบัตรไปด้วย  
ข. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (5) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (6) ถ้าขาดจากการสมรสโดย
  1. ตายให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
  2. หย่า
    - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนานางหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
    - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ส่งสำเนานางหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
    - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (7) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย  
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (8) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด หรือข้าราชการบำนาญตาย และให้ส่งบันทึกแจ้งวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติทุกคน ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปีที่ตายไปด้วย  
อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีสิทธิให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติโดยครบถ้วนไปด้วย แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาสูติบัตรหรือใบรับรองของทางราชการไปด้วย  
ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย  
ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย  
ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย  
จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (9) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะให้ส่ง ใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระทรวงกำหนดส่วนบำนาญพิเศษไปด้วย
- (11) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับรหัสจังหวัดและชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้วตาม (3) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้  
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อขอแทน

**หมายเหตุ** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ใช้

ใบรับรองประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก  
(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการชั้นอธิบดีหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ .....กรมป่าไม้.....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....

.....ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวิคูณของ  
.....ตำแหน่ง .....

สังกัดกรมหรือจังหวัด .....กรมป่าไม้.....กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ดังนี้

### 1. รับรองสมุดประวัติ

1.1 สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

1.2 มีวันลาป่วย ลา ขาด หรือพักราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

ตั้งแต่วันที่.....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....ถึงวันที่ .....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....

ตั้งแต่วันที่.....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....ถึงวันที่ .....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....

1.3 มีวันลาป่วย ลา ขาด หรือพักราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือนครั้งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

ตั้งแต่วันที่.....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....ถึงวันที่ .....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....

ตั้งแต่วันที่.....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....ถึงวันที่ .....-.....เดือน ..... - ..... พ.ศ. ....-.....

1.4 เงินเดือนเดือนสุดท้าย .....บาท เงินเพิ่ม .....บาท รวม .....บาท

เบิกถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ได้รับจริงในเดือนนี้ .....บาท

1.5 เคยขอ เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ แล้ว ตามหนังสือที่ ..... ..

1.6 ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาด้วยแล้ว

### 2. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก

2.1 พ.ศ. 2494 (ในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ 30 มิถุนายน 2494 ถึง 5 กันยายน 2494 รวม 2 เดือน 6 วัน)

ตั้งแต่วันที่ .....-.....ถึงวันที่ .....-..... รวม .....-.....เดือน .....-.....วัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม .....-.....เดือน .....-.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.1 .....-.....เดือน .....-.....วัน

2.2 พ.ศ. 2500 (ในเขต 26 จังหวัด ตั้งแต่ 17 กันยายน 2500 ถึง 9 มกราคม 2501 รวม 3 เดือน 23 วัน)

ตั้งแต่วันที่ .....-.....ถึงวันที่ .....-..... รวม .....-.....เดือน .....-.....วัน

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม .....-.....เดือน .....-.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.2 .....-.....เดือน .....-.....วัน

...2.3 พ.ศ. 2500/

- 2.3 พ.ศ. 2500 (นอกเขต 26 จังหวัด ตั้งแต่ 17 กันยายน 2500 ถึง 3 ตุลาคม 2500 รวม 17 วัน)  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... เดือน ..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.3 ..... เดือน ..... วัน
- 2.4 พ.ศ. 2501 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 21 ตุลาคม 2501 ถึง 28 ตุลาคม 2508 รวม 7 ปี – เดือน 9 วัน)  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... เดือน ..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.4 ..... เดือน ..... วัน
- 2.5 พ.ศ. 2519 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 7 ตุลาคม 2519 ถึง 5 มกราคม 2520 รวม 3 เดือน)  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... เดือน ..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.5 ..... เดือน ..... วัน
- 2.6 พ.ศ. 2534 (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง 2 พฤษภาคม 2534 รวม 2 เดือน 8 วัน)  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... เดือน ..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.6 ..... เดือน ..... วัน
- 2.7 พ.ศ. 2534 (ในเขต 21 จังหวัด ตั้งแต่ 23 กุมภาพันธ์ 2534 ถึง ..... รวม ..... ปี  
.....เดือน.....วัน  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน ..... วัน  
หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาถึง (.....วัน) (วันลาประเภทอื่น ๆ .....วัน) รวม ..... เดือน ..... วัน  
คงเหลือเวลาราชการทวิคูณตาม 2.7 ..... ปี ..... เดือน ..... วัน  
รวมเป็นเวลาราชการทวิคูณทั้งสิ้น ..... ปี ..... เดือน ..... วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

### คำอธิบาย

- (1) ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการที่เทียบเท่าอธิบดีขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- (2) วันลาป่วย ลาิจ ที่จะต้องหักออกตาม 2.1, 2.2, 2.3 และ 2.4 หมายความว่ารวมถึงวันที่ถูกสั่งพักราชการ ขาดราชการหรือมิได้อยู่ประจำปฏิบัติหน้าที่ราชการ เช่น ได้รับอนุญาตจากทางราชการให้ศึกษาต่อในประเทศหรือไปศึกษาหรือดูงานในต่างประเทศอีกด้วย
- (3) ช่องใดไม่มีข้อความจะกรอก ขอให้ขีดเครื่องหมาย - ให้ชัดเจนทุกช่อง
- (4) ประกาศใช้กฎอัยการศึกตาม 2.2 พ.ศ. 2500 ในเขต 26 จังหวัด ได้แก่
  1. พระนคร 2. ชลบุรี 3. นครปฐม 4. นนทบุรี 5. ปทุมธานี 6. สมุทรปราการ
  7. สมุทรสงคราม 8. สมุทรสาคร 9. สุพรรณบุรี 10. ราชสีมา 11. กาญจนบุรี
  12. เพชรบุรี 13. ประจวบคีรีขันธ์ 14. ฉะเชิงเทรา 15. ชลบุรี 16. ระยอง
  17. จันทบุรี 18. ตราด 19. นครนายก 20. ปราจีนบุรี 21. พระนครศรีอยุธยา
  22. สระบุรี 23. ลพบุรี 24. สิงห์บุรี 25. อ่างทอง 26. ชัยนาท
- (5) ประกาศใช้กฎอัยการศึก ตาม 2.7 พ.ศ. 2534 ในเขต 21 จังหวัด ได้แก่
  1. จังหวัดกาญจนบุรี เฉพาะอำเภอเมืองกาญจนบุรี อำเภอทองผาภูมิ อำเภอไทรโยค อำเภอศรีสวัสดิ์ และอำเภอสังขละบุรี
  2. จังหวัดจันทบุรี เฉพาะอำเภอโป่งน้ำร้อน และอำเภอมะขาม
  3. จังหวัดเชียงราย เฉพาะอำเภอเชียงของ อำเภอเชียงแสน อำเภอเทิง อำเภอแม่จัน อำเภอแม่สาย และกิ่งอำเภอเวียงแก่น อำเภอเชียงของ
  4. จังหวัดเชียงใหม่ เฉพาะอำเภอเชียงดาว อำเภอฝาง อำเภอแม่อาว และกิ่งอำเภอเวียงแหง อำเภอเชียงดาว
  5. จังหวัดตราด ทุกอำเภอ
  6. จังหวัดตาก เฉพาะอำเภอท่าสองยาง อำเภอพบพระ อำเภอแม่ระมาด อำเภอแม่สอด และอำเภออุ้มผาง
  7. จังหวัดนราธิวาส เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอระแง อำเภอแว้ง อำเภอศรีสาคร และอำเภอสุคีริน
  8. จังหวัดน่าน เฉพาะอำเภอเชียงกลาง อำเภอทุ่งช้าง อำเภอนาน้อย อำเภอปัว อำเภอแม่จริม อำเภอเวียงสา กิ่งอำเภอบ่อเกลือ และกิ่งอำเภอสันติสุข อำเภอเมืองน่าน
  9. จังหวัดบุรีรัมย์ เฉพาะอำเภอบ้านกรวด และอำเภอละหานทราย
  10. จังหวัดปราจีนบุรี เฉพาะอำเภอกลองหาด อำเภอตาพระยา อำเภอวังน้ำเย็น อำเภอวัฒนานคร และอำเภออรัญประเทศ

/11. จังหวัด....



11. จังหวัดพะเยา เฉพาะอำเภอเชียงคำ
  12. จังหวัดพิจิตรโลก เฉพาะอำเภอชาติตระการ และอำเภอนครไทย
  13. จังหวัดแม่ฮ่องสอนทุกอำเภอ
  14. จังหวัดยะลา เฉพาะอำเภอธารโต อำเภอเบตง อำเภอบันนังสตา และอำเภอยะหา
  15. จังหวัดเลย เฉพาะอำเภอเชียงคาน อำเภอด่านซ้าย อำเภอท่าลี่ อำเภอนาแห้ว และอำเภอภูเรือ
  16. จังหวัดศรีสะเกษ เฉพาะอำเภอขุนซัน อำเภอขุนหาญ และอำเภอกันทรลักษณ์
  17. จังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอนาทวี อำเภอสะเดา และอำเภอสะบ้าย้อย
  18. จังหวัดสตูล เฉพาะอำเภอเมืองสตูล
  19. จังหวัดสุรินทร์ เฉพาะอำเภอกาบเชิง อำเภอบัวเชด อำเภอปราสาท และอำเภอสังขะ
  20. จังหวัดอุดรดิตถ์ เฉพาะอำเภอน้ำปาด และอำเภอปากท่า
  21. จังหวัดอุบลราชธานี เฉพาะอำเภอเขมราฐ อำเภอโขงเจียม อำเภอขามเฒ่า อำเภอหนองม่วง อำเภอนาจะหลวย อำเภอน้ำยืน อำเภอบุญหาริก และอำเภอพิบูลมังสาหาร
- (6) ถ้ากรอกข้อความไม่พอ ขอให้ใช้ใบแทรก
- (7) หากมีกรณีสงสัยหรือขัดข้องประการใดขอให้สอบถามกองอนุมัติจ่าย 2 กรมบัญชีกลาง

|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------|--------------|--|
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            | (แบบ สรจ. 9) |  |
| หนังสือแจ้งรายการหักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้ของส่วนราชการผู้ขอ      |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ .....                                    |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ชื่อส่วนราชการผู้ขอ.....                                            |                          |                             |                                                              | จังหวัด..... |            |              |  |
| สังกัด / กรม.....                                                   |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินซึ่งยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จาก |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> | บำเหน็จปกติข้าราชการ        | ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ..... บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ.....บาท |              |            |              |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> | บำเหน็จตกทอด ข้าราชการตาย   |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> | บำเหน็จตกทอด ผู้รับบำนาญตาย |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> | บำเหน็จลูกจ้างออกจากงาน     | ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ..... บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ.....บาท |              |            |              |  |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> | บำเหน็จลูกจ้างตาย           | ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ..... บาท จำนวนบำเหน็จสุทธิ.....บาท |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ของ ชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน .....                 |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ตามรายชื่อและจำนวนเงิน ต่อไปนี้                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....              |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              | ตัวหนังสือ |              |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....              |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              | ตัวหนังสือ |              |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....              |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              | ตัวหนังสือ |              |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....              |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              | ตัวหนังสือ |              |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....              |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              | ตัวหนังสือ |              |  |
|                                                                     |                          |                             |                                                              |              |            |              |  |

|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                   |  |  | -2- |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....                                                                                                                            |  |  |     |  |  |  |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                                                                                                                              |  |  |     |  |  |  |  |
| ตัวหนังสือ                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....                                                                                                                            |  |  |     |  |  |  |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                                                                                                                              |  |  |     |  |  |  |  |
| ตัวหนังสือ                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....                                                                                                                            |  |  |     |  |  |  |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                                                                                                                              |  |  |     |  |  |  |  |
| ตัวหนังสือ                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| (1) ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....                                                                                                                            |  |  |     |  |  |  |  |
| ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)                                                                                                                              |  |  |     |  |  |  |  |
| ตัวหนังสือ                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| รวมเป็นเงินที่ผู้มีสิทธิรับเงินยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น                                                                                                              |  |  |     |  |  |  |  |
| จำนวน.....บาท (.....)                                                                                                                                                             |  |  |     |  |  |  |  |
| ตัวหนังสือ                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ (ชื่อส่วนราชการ).....                                                                                                                             |  |  |     |  |  |  |  |
| (2) ชื่อธนาคาร.....สาขา.....                                                                                                                                                      |  |  |     |  |  |  |  |
| ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่ .....                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |  |     |  |  |  |  |
| (ลงชื่อ)..... หัวหน้าส่วนราชการ (3)                                                                                                                                               |  |  |     |  |  |  |  |
| (.....)                                                                                                                                                                           |  |  |     |  |  |  |  |
| ตำแหน่ง .....                                                                                                                                                                     |  |  |     |  |  |  |  |
| วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....                                                                                                                                                |  |  |     |  |  |  |  |
| หมายเหตุ :                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
| (1) หมายถึง ชื่อผู้มีสิทธิรับเงินที่ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้                                                                                                                 |  |  |     |  |  |  |  |
| (2) หมายถึง บัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการที่ใช้ในการรับโอนหนี้ที่หักจากบำเหน็จปกติ หรือบำเหน็จทดแทน                                                                             |  |  |     |  |  |  |  |
| (3) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |
| ⇒ ให้ส่วนราชการผู้ขอบันทึกข้อมูลนี้พร้อมกับการบันทึกข้อมูลการขอรับบำเหน็จ                                                                                                         |  |  |     |  |  |  |  |
| ⇒ ให้ส่วนราชการผู้ขอส่งแบบ สรจ. 9 พร้อมกับหลักฐานการขอรับบำเหน็จให้ถึงกรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ หรือสำนักงานคลังเขต 1-9) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญหรือทางไปรษณีย์ |  |  |     |  |  |  |  |

รายงานการสอบสวนบำเหน็จพิเศษหรือบำเหน็จตกทอด

| คำถาม |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | คำตอบ                                                                                                               |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ข้อ 1 | เป็นข้าราชการประเภทใด ประจำหรือ<br>เบี้ยหวัด หรือบำนาญ                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ข้อ 1.....<br>.....                                                                                                 |
| ข้อ 2 | ตายด้วยเหตุใด หรือศูนย์หายเมื่อส่งใบ<br>รับรองแพทย์ หรือสำเนาบรรณบัตร หรือ<br>หลักฐานการสูญหายไปด้วย                                                                                                                                                                                                                                      | ข้อ 2.....<br>.....<br>.....                                                                                        |
| ข้อ 3 | ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งไม่ใช่กรณีปกติให้ส่ง<br>หลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย                                                                                                                                                                                                                                                       | ข้อ 3.....<br>.....                                                                                                 |
| ข้อ 4 | ขอรับบำเหน็จตกทอดหรือบำนาญพิเศษ หรือ<br>ขอรับบำเหน็จพิเศษแทนบำนาญพิเศษ                                                                                                                                                                                                                                                                    | ข้อ 4.....<br>.....                                                                                                 |
| ข้อ 5 | บิดา มารดา<br>(1) ยังมีชีวิตอยู่ทั้งสองคน หรือคนหนึ่งคนใด<br>ตายเมื่อใด หรือตายทั้งหมดเมื่อใด<br>(2) ถ้าตายส่งสำเนาบรรณบัตรไปด้วย ถ้า<br>ไม่มีสำเนาบรรณบัตรต้องมีผู้รับรองด้วย                                                                                                                                                            | ข้อ 5. บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี<br>มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี<br>บิดาตายเมื่อวันที่.....<br>มารดาตายเมื่อวันที่..... |
| ข้อ 6 | สามี มีสามีโดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ ถ้ามี<br>ชื่อใด                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ข้อ 6.....<br>.....                                                                                                 |
| ข้อ 7 | ภริยา<br>(1) มีภริยาทั้งหมดกี่คน<br>(2) ก่อน ป.พ.พ. (1 ต.ค.78) กี่คน ชื่อใด<br>ต้องมีผู้รับรองว่าสมรสก่อน ป.พ.พ.<br>และส่งใบรับรองไปด้วย<br>(3) หลัง ป.พ.พ.มีภริยาที่จดทะเบียนสมรส<br>กี่คน ชื่อใด ส่งหลักฐานการสมรสไปด้วย<br>(4) ผู้ใดตายหรือไม่ ส่งสำเนาบรรณบัตรไปด้วย<br>ถ้าไม่มีสำเนาบรรณบัตรต้องมีผู้รับรอง และ<br>ส่งใบรับรองไปด้วย | ข้อ 7.....<br>(1) มีทั้งหมด.....คน<br>(2).....<br>.....<br>(3).....<br>(4).....<br>.....<br>.....                   |

- (5) มีการหย่าร้างหรือไม่ เมื่อใด และการหย่ากันนั้นถูกต้องตามกฎหมายที่ใช้ในขณะนั้นหรือไม่ ส่งหลักฐานการหย่าไปด้วย ถ้าหย่าก่อน ป.พ.พ. ต้องมีผู้รับรองและส่งไปรับรองไปด้วย

ข้อ 8

- (1) บุตรเกิดจากภริยาโดยชอบด้วยกฎหมาย

(4).....

.....  
.....  
.....  
.....

ข้อ 8.....

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

(5).....

(6).....

(7).....

(8).....

- (2) บุตรเกิดจากภริยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ก็คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด มารดาชื่อใด ศาลสั่งหรือบิดาจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมแล้วหรือไม่ ส่งสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนากการจดทะเบียนไปด้วย ถ้าศาลยังไม่สั่งก็ขอให้ศาลสั่ง

(2).....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- (3) มีบุตรบุญธรรมกี่คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด ส่งสำเนากการจดทะเบียนไปด้วย

(3) .....

.....

- (4) มีบุตรอายุไม่เกิน 26 ปีบริบูรณ์ คนใด กำลังศึกษาอยู่ตามเงื่อนไขมาตรา 45 หรือไม่ ส่งไปรับรองการศึกษาไปด้วย

(4) .....

.....  
.....  
.....

- (5) มีบุตรที่พิการหรือทุพพลภาพหรือไม่ ชื่อใด ส่งไปรับรองแพทย์ไปด้วย

(5) .....

.....

/(6) ในกรณีที่...

- (6) ในกรณีที่ไม่มีทนายตามข้อ 5 ถึงข้อ 8  
มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะหรือไม่  
ถ้ามีชื่อใดเกี่ยวข้องกับผู้ตายอย่างใดส่ง  
หลักฐานหรือใบรับรองอุปการะไปด้วย  
ในกรณีที่อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะ  
อายุยังไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ ให้ส่งหลักฐาน  
ตามข้อ 6 ไปด้วย
- ข้อ 9 ในกรณีที่บุตรทุกคนให้ส่งสำเนาสูติบัตรไปด้วย  
ถ้าไม่มีสูติบัตรก็ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน หรือ  
สำเนาประกาศนียบัตร หรือสำเนาโรงเรียน  
แสดงวัน เดือน ปี เกิด ไปด้วย
- ข้อ 10 ผู้ตายเป็นผู้ต้องห้ามตามมาตรา 48, 53, 54  
หรือไม่ ทายาทเป็นผู้ต้องหาตามมาตรา 55  
หรือไม่
- ข้อ 11 ผู้ใดขอรับทางจังหวัดใด
- ข้อ 12 ตั้งแต่เมื่อใด
- ข้อ 13 ให้ส่วนราชการใดเป็นผู้เบิกจ่ายให้
- (6).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
ข้อ 9.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
ข้อ 10 .....  
.....  
.....  
.....  
ข้อ 11 .....  
ข้อ 12 .....  
ข้อ 13 .....  
  
(ลงชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าถ้อยคำที่ให้ในแบบรายงานการสอบสวนนี้  
เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

## หนังสือสัญญารับรองการชดใช้เงินให้แก่ทางราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้าน  
เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือรับรองให้แก่ทางราชการ (กรม กระทรวง จังหวัด) กรมป่าไม้ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นเรื่องราวขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของ.....  
ซึ่งตายไปแล้วนั้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ์โดยชอบด้วยกฎหมาย โดยเป็น บิดา/มารดา/สามี/  
ภรรยา/บุตร ที่ชอบด้วยกฎหมาย

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกจากข้าพเจ้าแล้ว

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

รวม.....คนแล้ว ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิ์เหลืออยู่อีกและไม่มีบุตรที่เกิดจากภรรยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย

3. ถ้าหากภายหลังปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิ์โดยชอบด้วยกฎหมายของ.....  
ขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินบำเหน็จตกทอดที่ข้าพเจ้ารับไปโดยไม่มีสิทธิ์หรือในส่วนที่รับไปเกินสิทธิ์คืน  
ให้แก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ทางราชการได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

4. ข้าพเจ้ามีอสังหาริมทรัพย์ดังนี้ (เฉพาะให้คຸ້ມจำนวนที่ได้รับไปจากราชการ)

1.....

.....

.....

2.....

.....

.....

5. ถ้าหากไม่ชดใช้เงินคืนด้วยประการใด ๆ ก็ดี หรือข้าพเจ้าตาย หรือหลบหนีไปก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการยึดทรัพย์ของข้าพเจ้าตามข้อ 4 ทำการขายทอดตลาดนำเงินมาชดใช้ให้แก่ทางราชการตามจำนวนที่ข้าพเจ้าจะชดใช้ให้จนครบถ้วน ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น

6. ข้าพเจ้าเข้าใจในสัญญานี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)



## บันทึกถ้อยคำ

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำตามความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....  
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่  
.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าเป็น.....ของ.....ผู้ตาย  
ที่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามพยานหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้จริงทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

## หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....ที่อยู่.....  
เกี่ยวข้องกับ.....(ผู้ตาย)  
โดยเป็น.....ของผู้ตาย ขอรับรองว่า.....  
บิดาของผู้ตาย และ.....มารดาของผู้ตาย ได้เสียชีวิตไป  
แล้วจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### หมายเหตุ

1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
2. แนบสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

\*\*\*บุคคลที่สามารถรับรองการตายได้ คือ ผู้ที่ควรเชื่อถือได้ เช่น พี่ น้อง ลุง ป้า น้า อา ของ  
ผู้ตาย หรือ เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง\*\*\*