

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

- | | |
|--|-----------|
| ๑. ลำดับขั้นตอนการลาออกจากราชการ | ๒ - ๓๕ |
| ๒. ลำดับขั้นตอนการเกษียณอายุราชการ | ๓๖ - ๕๗ |
| ๓. ลำดับขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือและบำเหน็จตกทอด | ๕๘ - ๑๒๘ |
| ๔. ลำดับขั้นตอนการเกษียณอายุราชการของลูกจ้างประจำ | ๑๒๙ - ๑๗๒ |
| ๕. แบบต่าง ๆ เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญ | ๑๗๓- ๒๒๒ |

ลำดับขั้นตอนการลาออก

1. ผู้ขอลาออกยื่นคำร้องขอลาออก ลก 1 / บท 14
2. งานการเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบเอกสารบันทึกรับใบลาออก
เป็นหลักฐาน
3. เสนอขอความเห็นชอบ ก.จังหวัดให้ลาออก
4. มติ ก.จังหวัดมาถึงแล้ว ออกคำสั่งให้ออกและแจ้งผู้ลาออกทราบ
5. ส่งสำเนาคำสั่ง ให้ จังหวัดและอำเภอทราบ
6. ผู้ขอลาออกจัดทำแบบ บ.ท. 1 และ บ.ท. 2 หากรับบำนาญ เขียน
บ.ท. 16 ด้วย ส่งงานการเจ้าหน้าที่
7. งานการเจ้าหน้าที่ จัดทำแบบ บ.ท. 3 และ บ.ท. 4
8. ตรวจสอบเอกสาร บ.ท. 1 – 4 หรือ บ.ท. 16 เรียบร้อย เสนอขอ
อนุมัติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ออกคำสั่งให้จ่ายบำเหน็จ บำนาญ และ
บำเหน็จดำรงชีพ แล้วแต่กรณี
9. เมื่อได้รับคำสั่งจ่ายบำเหน็จ บำนาญเรียบร้อยแล้ว ทำบันทึก
อนุมัติเบิกจ่าย ส่งให้กองคลัง
10. เก็บเอกสารไว้เป็นหลักฐานเพื่อตรวจสอบ

ขั้นตอนที่ 1

คนลาออกยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการ



ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล
เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการให้ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

การออกจากราชการ

ข้อ ๕ พนักงานส่วนตำบลออกจากราชการเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) พ้นจากราชการตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

(๓) ลาออกจากราชการและได้รับอนุญาตให้ลาออก หรือการลาออกมีผลตามข้อ ๒๔

(๔) ถูกสั่งให้ออกจากราชการตามข้อ ๒๔ ของมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับวินัยและการรักษาวินัย และการดำเนินการทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๘ หรือข้อ ๖ ข้อ ๗ ข้อ ๘ ข้อ ๙ ข้อ ๑๐ ข้อ ๓๔ ของมาตรฐานทั่วไปนี้ หรือเนื่องจากไม่

หมวด ๔

การลาออกจากราชการ

ข้อ ๒๔ พนักงานส่วนตำบลผู้ใดประสงค์จะลาออกจากราชการให้ยื่นหนังสือขอลาออกต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งมีสาระสำคัญ ตามแบบ ลก.๑ ท้ายประกาศนี้ เพื่อให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้ออกคำสั่งให้ลาออกจากราชการ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล

การยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการ ให้ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกไม่น้อยกว่าสามสิบวัน

ในกรณีผู้ประสงค์จะลาออกยื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้าน้อยกว่าสามสิบวันและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่ามีเหตุผลและความจำเป็น จะอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรให้ลาออกตามวันที่ขอลาออกก็ได้

หนังสือขอลาออกจากราชการที่ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกน้อยกว่าสามสิบวัน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือที่มีได้ระบุวันขอลาออก ให้ถือว่าวันถัดจากวันครบกำหนดสามสิบวันนับแต่วันยื่นเป็นวันขอลาออก

ในกรณีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาเห็นว่าจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการจะยับยั้งการอนุญาตให้ลาออกไว้เป็นเวลาไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันขอลาออกก็ได้ และต้องแจ้งการยับยั้งการอนุญาตให้ลาออกพร้อมทั้งเหตุผลให้ผู้ขอลาออกทราบก่อนวันขอลาออกมีผล และให้การลาออกมีผลตั้งแต่วันถัดจากวันครบกำหนดเวลาที่ยับยั้ง แต่จะอ้างการยกแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นทำการสอบสวนมาเป็นเหตุแห่งการยับยั้งมิได้

ข้อ ๒๕ เมื่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับหนังสือขอลาออกจากราชการของพนักงานส่วนตำบลผู้ใดแล้ว ถ้าเป็นหนังสือขอลาออกจากราชการที่ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกไม่น้อยกว่าสามสิบวัน หรือที่มีได้ระบุวันขอลาออก ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาว่าควรอนุญาตให้ผู้ยื่นนั้นลาออกจากราชการ หรือจะสั่งยับยั้งการอนุญาตให้ลาออก โดยให้ดำเนินการดังนี้

ยื่นแบบ ลก 1 หรือแบบ บท 14

ขอลาออกจากราชการ

แบบ ลก. ๑

แบบหนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ด้วยข้าพเจ้า.....ได้เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....สังกัด.....(ชื่อหน่วยงานที่บรรจุครั้งแรก).....ปัจจุบัน

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....กอง/ส่วน/สำนัก.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน

อันดับ.....ขั้น.....บาท มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการเนื่องจาก

.....
จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการให้ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. ให้อื่นหนังสือขอลาออกจากราชการต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดโดยให้อื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน เว้นแต่ในกรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นพิเศษ หรือกรณีลาออกเพื่อดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือเพื่อสมัครรับเลือกตั้ง
๒. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด จะอนุญาตให้อื่นใบลาออกล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกน้อยกว่า ๓๐ วันก็ได้ โดยให้มีคำสั่งอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันขอลาออก
๓. ถ้ายื่นหนังสือขอลาออกจากราชการล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกน้อยกว่า ๓๐ วัน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการโดยมิได้ระบุวันขอลาออก ให้ถือว่าวันถัดจากวันครบกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันยื่นเป็นวันขอลาออก
๔. ในกรณีลาออกเพราะป่วย ให้แนบใบรับรองแพทย์เสนอไปด้วยว่าป่วยเป็นโรคอะไร

บ.ท.๑๔

แบบหนังสือขอลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นเพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้เริ่มรับราชการส่วนท้องถิ่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....งาน.....กอง.....

สังกัด.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาทเงิน

เพิ่ม (ถ้ามี).....บาท รวมเดือนละ.....บาท รับจริง.....บาท

ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้ ☐ ถูก ☐ ไม่ถูก

ทำผิดวินัยหรือทำผิดคดีอาญา เรื่อง.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ถ้าลาออกเพราะป่วย ให้แนบใบตรวจโรคของแพทย์ที่ทางราชการรับรองเสนอไปด้วย
ว่าเป็นโรคอะไร



รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลขอลาออกจากราชการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. เรื่องเดิม

ด้วยงานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้รับหนังสือลาออกจากราชการ ของ จ.อ.สวณ สิงห์ศก พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ระดับชำนาญงาน

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ งานการเจ้าหน้าที่ได้สำรวจแล้ว จ.อ.สวณ สิงห์ศก พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ระดับชำนาญงาน งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง รับอัตราเงินเดือน ๓๐,๒๔๐ บาท

๒.๒ บุคคลดังกล่าว ยื่นหนังสือขอลาออกตามแบบ ลก ๑ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ โดยประสงค์ขอลาออกมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป วันมีผลมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน นับจากวันยื่นแบบลาออก ลก.๑

๓. ขໍอระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

หมวด ๒ การออกจากราชการ ข้อ ๕ พนักงานส่วนตำบลออกจากราชการเมื่อ

(๓) ลาออกจากราชการและได้รับอนุญาตให้ลาออก หรือการลาออกมีผลตามข้อ ๒๔

ข้อ ๒๔ พนักงานส่วนตำบลผู้ใดประสงค์จะลาออกจากราชการให้ยื่นหนังสือขอลาออกต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งมีสาระสำคัญ ตามแบบ ลก.๑ ท้ายหลักเกณฑ์และเงื่อนไขนี้ เพื่อให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้ออกคำสั่งให้ลาออกจากราชการ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล

การยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการ ให้ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกไม่น้อยกว่าสามสิบวัน

ในกรณีผู้ประสงค์จะลาออกยื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้าน้อยกว่าสามสิบวันและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่ามิได้เหตุผลและความจำเป็น จะอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรให้ลาออกตามวันที่ขอลาออกก็ได้

หนังสือขอลาออกจากราชการที่ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกน้อยกว่าสามสิบวัน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือที่มิได้ระบุวันขอลาออก ให้ถือว่าวันถัดจากวันครบกำหนดสามสิบวันนับแต่วันยื่นเป็นวันขอลาออก

ในกรณีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาเห็นว่าจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ จะยับยั้งการอนุญาตให้ลาออกไว้เป็นเวลาไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันขอลาออกก็ได้ และต้องแจ้งการยับยั้งการ อนุญาต ให้ลาออกพร้อมทั้งเหตุผลให้ผู้ขอลาออกทราบก่อนวันขอลาออกมีผล และให้การลาออกมีผลตั้งแต่วันที่ ถัดจากวันครบกำหนดเวลาที่ยับยั้ง แต่จะอ้างการถูกแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นทำการสอบสวนมาเป็นเหตุแห่ง การยับยั้งมิได้

ข้อ ๒๕ เมื่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับหนังสือขอลาออกจากราชการของ พนักงานส่วน ตำบลผู้ใดแล้ว ถ้าเป็นหนังสือขอลาออกจากราชการที่ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกไม่น้อยกว่า สามสิบวัน หรือ ที่มีได้ระบุวันขอลาออก ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาว่าควรอนุญาตให้ผู้ยื่น ขอลาออกจากราชการ หรือจะสั่งยับยั้งการอนุญาตให้ลาออก โดยให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ในกรณีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาเห็นว่าควรอนุญาตให้ลาออกจาก ราชการได้ ให้เสนอคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ผู้ยื่นลาออกจากราชการ และให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลออกคำสั่งให้ลาออกเป็นลายลักษณ์อักษร ตามแบบ ลก.๓ ท้ายหลักเกณฑ์ และเงื่อนไข แล้วแจ้งคำสั่งดังกล่าวให้ผู้ขอลาออกทราบก่อนวันขอลาออกด้วย

(๒) ในกรณีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาเห็นว่าควรยับยั้งการอนุญาตให้ลาออก ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมีคำสั่งยับยั้งการอนุญาตให้ลาออกเป็นลายลักษณ์อักษร แล้วแจ้งคำสั่ง ดังกล่าวพร้อมทั้งเหตุผลให้ผู้ขอลาออกทราบด้วย ทั้งนี้ การยับยั้งการอนุญาตให้ลาออก ให้สั่งยับยั้งได้เพียงครั้ง เดียวและจะขยายอีกไม่ได้

เมื่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลยับยั้งการอนุญาตให้ลาออกตาม (๒) ก่อนครบ กำหนดเวลาที่ยับยั้ง ตามข้อ ๒๔ วรรคห้า หากผู้ขอลาออกจากราชการประสงค์จะถอนหนังสือขอลาออกย่อมมี สิทธิกระทำได้ โดยทำหนังสือ ตามแบบ ลก.๒ ท้ายหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ยื่นต่อนายกองค์การบริหาร ส่วนตำบล การจำกัดสิทธิดังกล่าวจะกระทำมิได้

การขอลาออกจากราชการที่ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกน้อยกว่าสามสิบวัน เมื่อนายก องค์การบริหารส่วนตำบลได้รับหนังสือขอลาออกดังกล่าวแล้ว ให้มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันขอลาออก ว่าจะอนุญาตให้ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกน้อยกว่าสามสิบวัน ตามที่ผู้ขอลาออกได้ยื่นไว้หรือไม่ แล้วแจ้งการ สั่งดังกล่าวพร้อมเหตุผลให้ผู้ขอลาออกทราบก่อนวันที่การขอลาออกมีผล ทั้งนี้ เพื่อจะได้ทราบว่าวันขอลาออก ในกรณีดังกล่าวคือวันที่ระบุไว้ในหนังสือขอลาออก หรือวันถัดจากวันครบกำหนดสามสิบวันนับแต่วันยื่นหนังสือ ขอลาออก แล้วให้พิจารณาดำเนินการตาม (๑) หรือ (๒) แล้วแต่กรณี

ถ้านายกองค์การบริหารส่วนตำบลไม่ดำเนินการตามข้อ ๒๔ วรรคสี่ หรือวรรคห้า และข้อ ๒๕ วรรคสาม ให้การลาออกนั้นมีผลตั้งแต่วันที่ขอลาออก

การยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการเพื่อดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระตามรัฐธรรมนูญ ตำแหน่งทางการเมือง ตำแหน่งผู้พิพากษาหรือตุลาการ ตำแหน่งกรรมการในคณะกรรมการใดที่กฎหมาย กำหนดว่าต้องไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือเพื่อสมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกรัฐสภา สมาชิก สภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น ให้ยื่นต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลอย่างช้าภายในวันที่ขอลาออก และ ให้การลาออกมีผลนับแต่วันขอลาออก

กรณีพนักงานส่วนตำบลผู้ใดขออนุญาตสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุหรือแต่งตั้งเป็น ข้าราชการหรือ พนักงานในองค์กรอื่นของรัฐ แล้วแต่กรณี หากประสงค์จะลาออกจากราชการเพื่อเข้ารับการ

บรรจุหรือแต่งตั้ง เป็นข้าราชการหรือพนักงานในองค์กรอื่นของรัฐ ให้ยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการก่อนนาย
องค์การบริหาร ส่วนตำบลอย่างช้าภายในวันที่ขอลาออก และให้การลาออกมีผลนับแต่วันขอลาออก

ข้อ ๒๖ เมื่อนายกองการบริหารส่วนตำบลได้รับหนังสือขอลาออกแล้ว ให้บันทึกวันยื่น
หนังสือขอลาออกนั้นไว้เป็นหลักฐาน และให้ตรวจสอบว่าหนังสือขอลาออกดังกล่าวได้ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอ
ลาออกไม่น้อยกว่าสามสิบวันหรือไม่ พร้อมทั้งพิจารณาเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล
ภายในเจ็ดวันนับแต่วันได้รับหนังสือขอลาออก

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การลาออกจากราชการของพนักงานส่วนตำบลรายดังกล่าว เป็นไปตามประกาศ
หลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น งานการเจ้าหน้าที่ จึงเห็นควรดำเนินการดังนี้

๔.๑ พิจารณาลงนามในบันทึกหนังสือขอลาออก วันยื่นยื่นหนังสือและวันที่มีผล ไว้เป็น
หลักฐาน ตามข้อ ๒๖

๔.๒ จัดทำหนังสือเสนอความเห็นชอบ ก.อบต.จังหวัดสระแก้ว ให้ลาออกมีผลตั้งแต่วันที่
๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไปตามความประสงค์ผู้ยื่น

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณาลงนามในหนังสือที่แนบ

(สมปอง สิงห์ศก)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น.....

(นาง.....)

หัวหน้าสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นาย.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ข้อ ๒๖ เมื่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลได้รับหนังสือขอลาออกแล้ว ให้บันทึกวันยื่นหนังสือขอลาออกนั้นไว้เป็นหลักฐาน และให้ตรวจสอบว่าหนังสือขอลาออกดังกล่าวได้ยื่นล่วงหน้าก่อนวันขอลาออกไม่น้อยกว่าสามสิบวันหรือไม่ พร้อมทั้งพิจารณาเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลภายในเจ็ดวันนับแต่วันได้รับหนังสือขอลาออก

บันทึกรับหนังสือขอลาออกพนักงานส่วนตำบล

ราย จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ระดับ ชำนาญงาน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน	วันที่รับแบบ ลก.๑	วันที่ขอลาออกมีผล	หมายเหตุ
๑	จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย ระดับ ชำนาญงาน อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๕๐ บาท สำนักปลัด อบต.พระเพลิง อ.เขาฉกรรจ์ จ.สระแก้ว	๒๐ มกราคม ๒๕๖๔	๑ มีนาคม ๒๕๖๔	ยื่นแบบ ลก ๑ มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ตามหลักเกณฑ์ ข้อ ๒๔ วรรคสอง

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(สมปอง สิงห์ศก)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นาย.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

หมายเหตุ บันทึกรับหนังสือขอลาออกตามประกาศ ข้อ ๒๖

ขั้นตอนที่ 2

เสนอขอความเห็นชอบ ก.จังหวัด

ให้ออกจากราชการ



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลขอลาออกรายการ

เรียน ประธานคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือขอลาออกรายการ (แบบ ลก. ๑) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประวัติพนักงานส่วนตำบล จำนวน ๑ ชุด
๓. บัญชีขอความเห็นชอบ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้รับหนังสือขอลาออกรายการของพนักงานส่วนตำบลในสังกัด ราย จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ระดับชำนาญงาน เลขที่ตำแหน่ง ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑ อัตราเงินเดือนขั้น ๓๐,๒๙๐ บาท สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว เริ่มรับราชการตามบันทึกรับรองเวลาราชการจากกรมการเงินกลาโหม เมื่อวันที่ขึ้นทะเบียนกองประจำการ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๓๕ อายุราชการรวมวันทวิคูณ ๒๘ ปี ๘ เดือน ๒๗ วัน เหตุผลของการลาออกเนื่องจากเหตุรับราชการนาน

เพื่อให้การบริหารงานบุคคลองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอความเห็นชอบคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว (ก.อบต.จังหวัดสระแก้ว) เพื่อเห็นชอบให้บุคคลดังกล่าว ลาออกมีผลตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./ โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ขอความเห็นชอบให้พนักงานส่วนตำบลออกจากราชการ
องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	วันที่ขอลาออกมีผล	เหตุของการลาออก
จ.อ.สวน สิงห์ศก	อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๕๐ บาท ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย ระดับ ชำนาญงาน สำนักปลัด อบต.พระเพลิง	๑ มีนาคม ๒๕๖๔	ประกอบอาชีพส่วนตัว

ขั้นตอนที่ 3

ออกคำสั่งให้ออกจากราชการ

เมื่อมติ ก.จังหวัด แจ้งมาถึง อปท.แล้ว

คำนวณบำเหน็จ (ก้อนเดียว)

หมายถึงเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีเวลาราชการ

คำนวณบำนาญ (รายเดือน)

หมายถึงเงินเดือนสุดท้ายหารด้วยห้าสิบคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ

คำนวณบำเหน็จดำรงชีพ (กรณีบำนาญ)

หมายถึงอัตราสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือน



ทำบันทึกเสนอผู้บังคับบัญชา
ลงนามคำสั่งลาออกจากราชการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลลาออกจากราชการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ได้ยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ เนื่องจากเหตุรับราชการนาน โดยขอลาออกตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ มติที่ประชุมคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว (ก.อบต.จังหวัด) ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้พนักงานส่วนตำบลราย จ.อ.สวน สิงห์ศก ให้ลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้

๒.๒ จ.อ.สวน สิงห์ศก ยื่นแบบ บท ๑ และ บท ๒ แสดงความประสงค์ขอรับเป็นบำนาญ ซึ่งอัตราเงินเดือนปัจจุบัน ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อันดับ ชำนาญงาน ชั้น ๓๐,๒๙๐ บาท (เงินเดือนสุดท้าย)

๒.๓ เวลารับราชการ ตั้งแต่วันที่วันขึ้นทะเบียนกองประจำการ โดยมีหนังสือรับรองจากกรมการเงินกลาโหม ตั้งแต่ ๑๕ กันยายน ๒๕๓๕ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รวมระยะเวลา ๒๘ ปี ๕ เดือน ๑๕ วัน และวันทวีคูณ ตั้งแต่ ๑๙ กันยายน ๒๕๔๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ รวมระยะเวลา ๓ เดือน ๑๒ วัน ระยะเวลารับราชการรวมวันทวีคูณ ๒๘ ปี ๘ เดือน ๒๕ วัน (๒๙ ปี)

๒.๔ นับระยะเวลาใช้คำนวณเงินบำนาญทั้งสิ้น $(๓๐,๒๙๐ \times ๒๙) / ๕๐ = ๑๗,๕๖๘.๒๐$ บาท

๒.๕ คำนวณบำเหน็จดำรงชีพ ทั้งสิ้น $๑๗,๕๖๘.๒๐ \times ๑๕ = ๒๖๓,๕๑๓$ บาท จ่ายให้ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกสิบห้าปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๖๓,๕๑๓ บาทจ่ายเมื่ออายุ ๖๕ ปี

๓. กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการ

๓.๑ พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“ข้าราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล พนักงานเมืองพัทยา พนักงานส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และพนักงานของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่กฎหมายจัดตั้งราชการส่วนท้องถิ่นขึ้น แต่ไม่รวมถึงข้าราชการกรุงเทพมหานคร

“เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า เวลาที่ข้าราชการส่วน

ท้องถิ่นรับราชการหรือปฏิบัติงานมาตั้งแต่ต้นจนถึงวันสุดท้ายที่ได้รับเงินเดือนตามเกณฑ์และวิธีการที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้

“เงินเดือนเดือนสุดท้าย” หมายความว่า เงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณของราชการ ส่วนท้องถิ่นประเภทเงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ออกจากราชการ รวมทั้งเงินเพิ่มพิเศษรายเดือนสำหรับค่าวิชา และหรือเงินเพิ่มการเลื่อนฐานะและหรือสำหรับประจำตำแหน่งที่ต้องผ่านอันตรายเป็นปกติ และหรือสำหรับการสู้รบ และหรือสำหรับการปราบปรามผู้กระทำความผิดแต่ไม่รวมเงินเพิ่มอย่างอื่นฯ

“บำเหน็จ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาซึ่งจ่ายครั้งเดียว

“บำนาญ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาจ่ายเป็นรายเดือน

มาตรา ๙ เมื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดออกจากราชการ ให้จ่ายบำเหน็จหรือบำนาญ จากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นให้ตามเกณฑ์ซึ่งกำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๑๓ สิทธิในการขอบำเหน็จบำนาญปกติตามพระราชบัญญัตินี้ให้มีอายุความสามปี

มาตรา ๑๔ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญไม่ถึง สิบปีบริบูรณ์มีสิทธิได้บำเหน็จข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญตั้งแต่สิบปี บริบูรณ์ขึ้นไปมีสิทธิได้บำนาญ

มาตรา ๒๐ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบ สิบปีบริบูรณ์แล้ว ออกจากราชการเพราะลาออกและไม่มีสิทธิที่จะได้รับบำเหน็จบำนาญปกติตามความในมาตรา ๑๒ ก็ให้ได้รับบำเหน็จตามเกณฑ์ในมาตรา ๓๒

มาตรา ๒๑ เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับแต่จำนวนปี เศษของปีถ้า ครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปี

มาตรา ๓๒ วิธีคำนวณบำเหน็จ บำนาญให้กระทำ ดังนี้

(๑) สำหรับบำเหน็จ ให้ตั้งเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีเวลาราชการ

(๒) สำหรับบำนาญให้ตั้งเงินเดือนสุดท้ายหารด้วยห้าสิบคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ

ฯลฯ

มาตรา ๔๖/๑ บำเหน็จดำรงชีพ ได้แก่เงินที่จ่ายให้แก่ผู้รับบำนาญเพื่อช่วยเหลือการดำรง ชีพโดยจ่ายให้ครั้งเดียว

ผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรง ชีพตามอัตราและวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง แต่ต้องไม่เกินสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ผู้นั้นรับไป

ผู้รับบำนาญผู้ใดได้รับทั้งบำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพให้นำ บำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพรวมเป็นบำนาญรายเดือน เพื่อคำนวณจ่ายเป็นบำเหน็จ ดำรงชีพแก่ผู้นั้น

ฯลฯ

๓.๒ กฎกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๓

“ข้อ ๑ บำเหน็จดำรงชีพให้จ่ายในอัตราสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ได้รับแต่ไม่ เกิน ห้าแสนบาท โดยให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกสิบห้าปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน สองแสนบาท

(๒) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่หกสิบห้าปีขึ้นไปแต่ไม่ถึงเจ็ดสิบปี ให้มีสิทธิขอรับ บำเหน็จ ดำรงชีพได้ไม่เกินสี่แสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จ ดำรง ชีพได้ไม่เกินส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินสี่แสนบาท

(๓) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ห้าแสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) หรือ (๒) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินห้าแสนบาท ”

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การบริหารงานบุคคลองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด จึงร่างคำสั่งให้ พนักงานส่วนตำบลออกจากราชการ ดังรายละเอียดที่แนบ

๕. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาลงนามในคำสั่งที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ



ตัวอย่างคำสั่งให้ลาออก

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
ที่ /๒๕๖๔
เรื่อง ให้พนักงานส่วนตำบลลาออกจากราชการ

.....

ด้วย จ.อ.สวณ สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน ประเภท ทัวไป เลขที่ตำแหน่ง ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑ อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๙๐ บาท สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ขอลาออกจากราชการเนื่องจากประกอบอาชีพส่วนตัว

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ ประกอบกับมาตรา ๒๕ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ ประกอบมติของคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว (ก.อบต.จังหวัด) ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบ จ.อ.สวณ สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน เลขที่ตำแหน่ง ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑ อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๙๐ บาท สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ลาออกจากราชการตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยมีสิทธิรับเงินบำนาญด้วยเหตุรับราชการนาน มาตรา ๑๗ ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



แจ้งคำสั่งให้ ก จังหวัดทราบ

ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลขอลาออกจากราชการ

เรียน ประธานคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว

อ้างถึง มติที่ ก.อบต.จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ /๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว (ก.อบต.จังหวัด) มีมติในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่ เห็นชอบ ให้พนักงานส่วนตำบลขอลาออกจากราชการ ราย จ.อ. สอน สิงห์ศก ตำแหน่ง ประเภท เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ขอลาออกจากราชการเนื่องจากประกอบธุรกิจส่วนตัว ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และให้องค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการออกคำสั่งให้พนักงานส่วนตำบลลาออกจากราชการ พร้อมรายงานให้จังหวัดทราบ นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้ดำเนินการออกคำสั่งให้พนักงานส่วนตำบลลาออกจากราชการแล้ว จึงขอส่งสำเนาคำสั่งออกจากราชการ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./ โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔



แจ้งคำสั่งให้คนลาออกทราบ

ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง

อำเภอเขาฉกรรจ์

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง คำสั่งให้ลาออกจากราชการ

เรียน จ.อ.สวน สิงห์ศก

อ้างถึง มติที่ ก.อบต.จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๕๗๒ /๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว (ก.อบต.จังหวัด) มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เห็นชอบ ให้พนักงานส่วนตำบลลาออกจากราชการ ราย จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง ประเภท เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ขอ ลาออกจากราชการเนื่องจากรับราชการนาน ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และให้องค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการออกคำสั่งให้พนักงานส่วนตำบลลาออกจากราชการ พร้อมรายงานให้จังหวัดทราบ นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้ดำเนินการออกคำสั่งให้ท่านลาออกจากราชการเรียบร้อยแล้ว และองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้จัดส่งสำเนาคำสั่งการให้ออกจากราชการพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการสิทธิประโยชน์สวัสดิการของท่านให้จังหวัดสระแก้วดำเนินการต่อไปแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./ โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ยื่นแบบ บท 1

บ.ท. 1

แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ

เรื่องขอรับ ☐ บำเหน็จปกติ ☒ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ.....จ.อ.สวน.....ชื่อสกุล.....สิงห์ศก.....

ตำแหน่งสุดท้าย...เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย...เลขที่ตำแหน่ง...๖๒-๓-๐๑-๔๘๐๕-๐๐๑

สังกัด...สำนักปลัด...องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว...

๑. ชื่อเดิม...นายหนึ่ง.....ชื่อสกุลเดิม.....สิงห์ศก.....

๒. เกิดวันที่.....ตรงกับวัน.....พฤหัสบดี.....

๓. ชื่อบิดา...นายสอง...สิงห์ศก.....ชื่อมารดา...นางสาม...สิงห์ศก.....

๔. ให้ลงรายการเมื่อเริ่มเข้ารับราชการ ดังนี้

ก. ตำแหน่ง...ประจำฐานทัพเรือสัตหีบ.....

ข. สังกัด...ฐานทัพเรือสัตหีบ...อำเภอสัตหีบ...จังหวัด...ชลบุรี.....

ค. เมื่อวันที่...๖ เมษายน ๒๕๓๗.....

ง. อายุ...๒๐...ปี.....

จ. ได้รับเงินเดือน หรือเงินประเภทดัด เดือนละเท่าใด...๔,๕๑๐ บาท.....

๕. ระหว่างเข้ารับราชการ

ก. ได้เลื่อน ย้าย หรือโอนตำแหน่งกี่ครั้ง...วันเดือนปีใด...เมื่อย้ายหรือโอนตำแหน่งให้ชี้แจงหลักฐานว่าโอนโดยเจ้ากระทรวง ทบวง กรม หรือโอนย้าย โดยคำสั่งขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด ขอโอนหรือ เพราะลาออกโดยลำพังใจสมัครของตนเอง ให้ส่งหลักฐาน (ถ้ามี) ไปด้วย

ข. ตั้งแต่แรกเข้ารับราชการจนออกจากราชการ ได้รับเงินเดือนใดเท่าไร ให้ลงรายละเอียดในแบบสำหรับกรอกรายการรับเงินเดือนตามเงินที่ได้รับจริง

ค. ถ้าปรากฏว่าวันเดือนปีใดขาดเบิกเงินเดือนเพราะเหตุใด ให้หมายเหตุให้ชัดเจนพร้อมทั้งส่งหลักฐานแห่งการขาดเบิกเงินเดือนไปด้วย (ถ้ามี)

๖. ให้ลงรายการเมื่อออกจากราชการ ดังนี้

ก. ออกเพราะเหตุใด...เพื่อประกอบธุรกิจส่วนตัว.....

ข. เมื่อวันที่...๑.....เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๔.....

ค. อายุ...๔๗...ปี.....

ง. ได้รับ ☒ เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....๓๐,๒๙๐.....บาท

เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....-.....เดือนละ.....-.....บาท

☒ รวมเป็นเงินเดือนละ.....๓๐,๒๙๐.....บาท

-๒-

๗. ก่อนเข้ารับราชการครั้งนี้ (คืนก่อนวันที่ลงรายการในแบบรายการรับเงินเดือน) เคยรับ
ราชการทาง.....จังหวัด.....
มาแล้วตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ออกจากราชการครั้งนั้น
เพราะเหตุใด.....ได้รับบำนาญปีละ.....บาท.....สตางค์
หรือเดือนละ.....บาท.....สตางค์ หรือบำเหน็จเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานในเรื่องและแบบ บ.ท. ที่ได้ลงไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ถ้าปรากฏว่าผิดความจริง
และเกิดการเสียหายแก่ทางราชการ ข้าพเจ้ายอมให้ใช้เป็นหลักฐานฟ้องร้องข้าพเจ้าในทางอาญาได้ข้าพเจ้า
มีเวลาราชการรวมทั้งสิ้นประมาณ.....๒๗.....วัน.....๘.....เดือน.....๒๘.....ปี

(ลงชื่อ).....

(สว น สิงห์ศก)

วันที่.....

คำเตือน

๑. การลงรายละเอียดในแบบรายการรับเงินเดือน ถ้าผู้ขอมีเวลาราชการอยู่หลายตอน ต้องลงรายการให้
ละเอียดทุกตอน จะเว้นตอนหนึ่งตอนใดไม่ได้ เว้นแต่เวลาระหว่างที่ได้เคยพิจารณาคำนวณบำเหน็จหรือบำนาญ
ตามที่ได้กรอกรายการไว้ในข้อ ๗
๒. ในระหว่างเวลาที่ออกจากราชการไปคราวหนึ่งๆ ให้ผู้ขอหมายเหตุ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ทุกๆ คราวว่า
ได้เคยรับราชการที่ใด และได้เคยออกจากราชการไปเพราะเหตุใด หรือไม่
๓. ผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นใด ให้รับเงินดังกล่าว ณ ราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

รายการรับเงินเดือนของ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตำแหน่งเลขที่ ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑

เดือน	สังกัดและ ตำแหน่ง	เดือน ม.ค.	เดือน ก.พ.	เดือน มี.ค.	เดือน เม.ย.	เดือน พ.ค.	เดือน มิ.ย.	เดือน ก.ค.	เดือน ส.ค.	เดือน ก.ย.	เดือน ต.ค.	เดือน พ.ย.	เดือน ธ.ค.	หมายเหตุ
พ.ศ. ๒๕๓๕	กรมยุทธศึกษาทหารเรือ นักเรียนจ่าทหารเรือชั้น ปีที่ ๑				๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	
พ.ศ. ๒๕๓๖	กรมยุทธศึกษาทหารเรือ นักเรียนจ่าทหารเรือชั้น ปีที่ ๒	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	
พ.ศ.....														
พ.ศ.....														
พ.ศ. ๒๕๕๙	อบต..... เจ้าพนักงาน.....	๒๓,๓๗๐	๒๓,๓๗๐	๒๓,๓๗๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๔,๗๓๐	๒๔,๗๓๐	๒๔,๗๓๐	๑ ม.ค.๕๙ ปรับจากระบบซี เป็นระบบแท่ง
พ.ศ. ๒๕๖๔	อบต.พระเพลิง เจ้าพนักงาน.....	๓๐,๒๙๐	๓๐,๒๙๐											ขอลาออกจาก ราชการ มีผล ๑ มี.ค.๖๔

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(นาย.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญได้ถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหารมาก่อน และภายหลังกลับเข้ารับราชการ หรือในระหว่างรับราชการได้ถูกเกณฑ์เป็นทหาร ให้หมายเหตุให้ทราบ
ว่าได้รับราชการทหารทางกรมใด สังกัดใด จังหวัดใด เลขทะเบียน (สักระบาย) เท่าใด ทั้งนี้ เพื่อนำเวลาราชการตอนรับราชการทหารมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้ สำหรับผู้ที่ถูก
เกณฑ์เป็นทหารและได้เข้ารับราชการ และลาออกจากราชการแล้ว ภายหลังกลับเข้ารับราชการอีกครั้งหรือเข้ารับราชการและได้รับบำเหน็จบำนาญและเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นไม่
ต้องหมายเหตุให้ทราบเพราะทางการไม่นำเวลาราชการทหารตอนนี้มาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้

แบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน(ผู้บริหารราชการส่วนท้องถิ่น)

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ขอ

ยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จดำรงชีพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้าพเจ้ารับราชการครั้งสุดท้ายตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด

.....จังหวัด.....

๒. ปัจจุบันข้าพเจ้ารับบำนาญจากราชการส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ

.....จังหวัด.....

๓. ข้าพเจ้าได้รับบำนาญเดือนละ.....บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากบำนาญร้อยละ

๒๕ และเงิน ช.ค.บ.)

๔. ข้าพเจ้าขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....บาท(ไม่เกิน

๑๕ เท่าของเงินบำนาญตามข้อ ๓ และไม่เกินสองแสนบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับประกาศใช้กฎอัยการศึก
(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....นาย.....ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวิคูณของ จ.อ.สวน สิงห์ศึก.....

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหาร
ส่วนตำบลพระเพลิง.....จังหวัด.....สระแก้ว.....ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

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

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

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยได้รับเงินเดือนครั้งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

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

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

๑.๔ เงินเดือนเดือนสุดท้าย.....๓๐,๒๕๐.....บาท เงินเพิ่ม.....-.....บาท รวม.....๓๐,๒๕๐.....บาท

เบิกถึงวันที่.....๒๕.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๔ ได้รับจริงในเดือนนี้.....๓๐,๒๕๐.....บาท

๑.๕ เคยขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่.....-.....

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาแล้วด้วย

๒. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก

๒.๑ พ.ศ. ๒๕๕๔ (ในเขตกรุงเทพมหานครตั้งแต่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑

รวม ๒ เดือน ๖ วัน)

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

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๑ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๒ พ.ศ. ๒๕๐๐ (ในเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑

รวม ๓ เดือน ๒๓ วัน)

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

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

- คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๒ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๓ พ.ศ. ๒๕๐๐ (นอกเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑ รวม ๑๗ วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๓ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๔ พ.ศ. ๒๕๐๑ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ ถึง ๒๘ ตุลาคม ๒๕๐๘)
 รวม ๗ ปี - เดือน ๙ วัน
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๔ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๕ พ.ศ. ๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๕ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๖ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔)
 รวม ๒ เดือน ๘ วัน
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๖ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๗ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง.....)
 รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๗ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
- ๒.๘ พ.ศ. ๒๕๔๙ (ตั้งแต่ ๑๙ กันยายน ๒๕๔๙ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลาจิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๗ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 รวมเป็นเวลาราชการทวิคูณทั้งสิ้น รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

บท 4 คำนวณบำเหน็จบำนาญ

บ.ท.๔

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ.....จ.อ.สวน.....ชื่อสกุล.....สิงห์ศก.....เกิดวันที่.....๑๐ พฤษภาคม ๒๕๑๖.....

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....ระดับ.....ชำนาญงาน.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....
องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง.....จังหวัด.....สระแก้ว.....

๑. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....๖ เมษายน ๒๕๓๗.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....จ่าตรี.....

สังกัด.....ฐานทัพเรือสัตหีบ.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

๒. จ.อ.สวน.....สิงห์ศก.....ออกจากราชการด้วยเหตุ.....ประกอบธุรกิจส่วนตัว.....เมื่อวันที่.....๑ มีนาคม ๒๕๖๔.....

๓. เวลาราชการปกติ

ตั้งแต่วันที่.....๑๕ กันยายน ๒๕๓๕.....ถึงวันที่.....๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๔. เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่.....๑๙ กันยายน ๒๕๔๙.....ถึงวันที่.....๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๙.....

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หักวันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปี คงได้เวลาราชการ

สำหรับคำนวณที่แท้จริง

ปี	เดือน	วัน
๒๕	๕	๑๖
-	-	-
-	-	-
-	๓	๑๑
-	๓	๑๑
-	-	-
-	-	-
-	๓	๑๑
๒๕	๘	๒๗
๒๕	-	-

๕. เงินเดือน เดือนสุดท้าย.....๓๐,๒๕๐.....บาท เงินเพิ่ม.....บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน.....๓๐,๒๕๐.....บาท

๖. เงิน.....

๗. เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕.....

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๕ เป็นต้นไปไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕)

๘. เงิน.....บำนาญ.....ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ถูกต้องจ่ายให้.....(๓๐,๒๕๐ x ๒๕)/๕๐ = ๑๕,๑๒๕.๐๐.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้กรอก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....

*(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระดับ ๕ ฝ่ายคลัง)



ที่ สก ๗๕๑๐๑/๙๐๗

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับ.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ).... ของ จ.อ.สวน สิงห์ศก

เรียน นายอำเภอเขาฉกรรจ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ (บ.ท.๑)	จำนวน ๓ ชุด
	๒. รายการรับเงินเดือน (บ.ท.๒)	จำนวน ๓ ชุด
	๓. ใบรับรองสมุดประวัติ (บ.ท.๓)	จำนวน ๓ ชุด
	๔. แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ (บ.ท.๔) และ บ.ท.๑๖	จำนวน ๓ ฉบับ
	๕. สำเนาหนังสือขอลาออกจากราชการ (ลก.๑/บ.ท.๑๔)	จำนวน ๓ ชุด
	๖. สำเนาคำสั่ง (บรรจุแต่งตั้ง)	จำนวน ๓ ชุด
	๗. มติ ก.อบต.จังหวัด..... ครั้งที่.....(เห็นชอบให้ลาออก)	จำนวน ๓ ชุด
	๘. สำเนาคำสั่ง (เลื่อนขึ้นเงินเดือน)	จำนวน ๓ ชุด
	๙. สำเนาคำสั่ง (คำสั่งให้ลาออกจากราชการ)	จำนวน ๓ ชุด
	๑๐. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๓ ฉบับ
	๑๑. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๓ ฉบับ
	๑๒. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว	จำนวน ๓ ฉบับ
	๑๓. สำเนาทะเบียนประวัติพนักงาน (ก.พ.๗)	จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้รับเรื่องขอรับ.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ) ของ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ประเภท ทั่วไป เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ขอลาออกจากราชการเนื่องจากประกอบธุรกิจส่วนตัว ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอส่งหลักฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง มาเพื่อตรวจสอบและขออนุมัติผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว พิจารณาส่งจ่ายเงิน.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ).... ของ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๑. เงิน...(บำเหน็จหรือบำนาญ).....บาท (.....บาทถ้วน)
๒. เงินบำเหน็จดำรงชีพ..... (.....บาทถ้วน) +++กรณีบำนาญ+++

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

กรณีหาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งไม่พบ ให้ปลด อปท รับรองวันบรรจุแต่งตั้ง



สถานที่ตั้ง

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้รับรอง)..... ตำแหน่ง
 สังกัด ได้ตรวจสอบหลักฐานการเข้ารับราชการจากสมุดประวัติของ ...(ชื่อข้าราชการ
 ส่วนท้องถิ่น)...ขอรับรองว่า ...(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)...ตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง
 สังกัด มีประวัติการรับราชการ ดังนี้

๑. เริ่มรับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่ สังกัด.....
 อำเภอ จังหวัด
๒. โอนย้ายมาสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่
 อำเภอ จังหวัด

เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการขอรับเงิน(ประเภทที่ขอรับ)....ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)....
 ดังกล่าวข้างต้น เนื่องจากเวลาล่วงเลยมานานแล้ว จึงไม่สามารถจะหาคำสั่งบรรจุและคำสั่งรับโอนย้ายมายืนยันได้
 จึงขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

จึงได้ออกหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
 ตำแหน่ง

ตัวอย่างคำสั่งจ่ายบำเหน็จ



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จปกติ ให้แก่
(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.....สังกัด.....
 ซึ่งลาออกจากราชการ เพื่อไปประกอบอาชีพอื่น เมื่อวันที่ เป็นเงินบำเหน็จปกติ จำนวน
 บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๓๒ (๑) และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติ
 บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘ (ฉบับที่ ๕)
 พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญ
 ข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงิน
 บำเหน็จปกติ จำนวน.....บาท ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ตัวอย่างคำสั่งจ่ายบำนาญ



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่
(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.....
 สังกัด.....ซึ่งลาออกจากราชการ ด้วยเหตุรับราชการนาน เมื่อวันที่
 เป็นเงินบำนาญปกติเดือนละ บาท และเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ
บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เดือนละ บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๔) มาตรา ๑๗ มาตรา ๓๒ (๒) และมาตรา ๕๐ แห่ง
 พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘
 (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จ
 บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ และ ข้อ ๓๙ (๒) จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครอง
 ส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำนาญปกติ เดือนละ.....บาท และเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติ
 ร้อยละ ๒๕ เดือนละบาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ บาท (.....)
 ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญ

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ กรณีผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่า ๖๕ ปีบริบูรณ์ ให้แก่(ผู้รับบำนาญ).....ตำแหน่ง.....ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ..... บาท คำนวณแล้วมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพไม่เกิน ๑๕ เท่าของบำนาญรายเดือนได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน บาท (จำนวนเงินที่คำนวณได้)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๖/๑ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๔๘ กฎกระทรวง กำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ ให้แก่.....(ผู้รับบำนาญ).....เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้นบาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



บันทึกข้อความ

ทำบันทึกเสนอผู้บังคับบัญชา เพื่อ
ทราบและเบิกจ่าย

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง เบิกจ่ายเงิน....(บำเหน็จ หรือบำนาญ และบำเหน็จดำรงชีพ) ให้นาย สวน สิงห์ศก

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ นาย..... ตำแหน่ง สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ได้ยื่นหนังสือขอลาออกจากราชการ เมื่อวันที่ เนื่องจากเหตุรับราชการนาน โดยขอลาออกตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ มติที่ประชุมคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว (ก.อบต.จังหวัด) ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่ มีมติเห็นชอบให้พนักงานส่วนตำบลราย นาย..... ให้ลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ ได้ตามความประสงค์

๒.๒ พนักงานส่วนตำบลรายดังกล่าว มีอายุการรับราชการ วัน เดือน ปีและยื่นความประสงค์ขอรับ.....(บำเหน็จ หรือบำนาญ).....

๒.๓ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ณ วันที่ อันดับ.....
ขั้นบาท (เงินเดือนสุดท้าย)

๒.๔ ผู้ลาออกประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จคิดจากเงินเดือนสุดท้ายคูณด้วยปีรับราชการ เป็นเงิน หรือ ขอรับเป็นบำนาญ คิดจาก เงินเดือนสุดท้ายหารด้วยห้าสิบคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ จ่ายเป็นรายเดือน.....บาท

๒.๕ กรณีรับบำนาญ ผู้รับบำนาญ ได้รับบำเหน็จดำรงชีพ ซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกสิบห้าปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....บาท

๓. กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการ/

๓.๑ พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“ข้าราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล พนักงานเมืองพัทยา พนักงานส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และพนักงานของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายจัดตั้งราชการส่วนท้องถิ่นขึ้น แต่ไม่รวมถึงข้าราชการกรุงเทพมหานคร

“เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า เวลาที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นรับราชการหรือปฏิบัติงานมาตั้งแต่ต้นจนถึงวันสุดท้ายที่ได้รับเงินเดือนตามเกณฑ์และวิธีการที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้

“เงินเดือนเดือนสุดท้าย” หมายความว่า เงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณของราชการส่วนท้องถิ่นประเภทเงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ออกจากราชการ รวมทั้งเงินเพิ่มพิเศษรายเดือนสำหรับค่าวิชา และหรือเงินเพิ่มการเลื่อนฐานะและหรือสำหรับประจำตำแหน่งที่ต้องฝ่าอันตรายเป็นปกติ และหรือสำหรับการสู้รบและหรือสำหรับการปราบปรามผู้กระทำความผิดแต่ไม่รวมเงินเพิ่มอย่างอื่น ๆ

“บำเหน็จ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาซึ่งจ่ายครั้งเดียว
 “บำนาญ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาจ่ายเป็นรายเดือน
 มาตรา ๙ เมื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ได้ออกจากราชการ ให้จ่ายบำเหน็จหรือบำนาญ
 จากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นให้ตามเกณฑ์ซึ่งกำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๑๓ สิทธิในการขอบำเหน็จบำนาญปกติตามพระราชบัญญัตินี้ให้มีอายุความสามปี
 มาตรา ๑๔ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญไม่ถึง
 สิบปีบริบูรณ์มีสิทธิได้บำเหน็จข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญตั้งแต่สิบปี
 บริบูรณ์ขึ้นไปมีสิทธิได้บำนาญ

มาตรา ๒๐ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบ
 สิบปีบริบูรณ์แล้ว ออกจากราชการเพราะลาออกและไม่มีสิทธิที่จะได้รับบำเหน็จบำนาญปกติตามความในมาตรา
 ๑๒ ก็ให้ได้รับบำเหน็จตามเกณฑ์ในมาตรา ๓๒

มาตรา ๒๙ เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับแต่จำนวนปี เศษของปีถ้า
 ครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปี

มาตรา ๓๒ วิธีคำนวณบำเหน็จ บำนาญให้กระทำ ดังนี้

(๓) สำหรับบำเหน็จ ให้ตั้งเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีเวลาราชการ

(๔) สำหรับบำนาญให้ตั้งเงินเดือนสุดท้ายหารด้วยห้าสิบคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ

ฯลฯ

มาตรา ๔๖/๑ บำเหน็จดำรงชีพ ได้แก่เงินที่จ่ายให้แก่ผู้รับบำนาญเพื่อช่วยเหลือการดำรง
 ชีพโดยจ่ายให้ครั้งเดียว

ผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรง
 ชีพตามอัตราและวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง แต่ต้องไม่เกินสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ผู้นั้นรับไป

ผู้รับบำนาญผู้ใดได้รับทั้งบำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพให้นำ
 บำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพรวมเป็นบำนาญรายเดือน เพื่อคำนวณจ่ายเป็นบำเหน็จ
 ดำรงชีพแก่ผู้นั้น

ฯลฯ

๓.๒ กฎกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๓

“ข้อ ๑ บำเหน็จดำรงชีพให้จ่ายในอัตราสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ได้รับแต่ไม่
 เกิน ห้าแสนบาท โดยให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกสิบห้าปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน
 สองแสนบาท

(๒) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่หกสิบห้าปีขึ้นไปแต่ไม่ถึงเจ็ดสิบปี ให้มีสิทธิขอรับ
 บำเหน็จ ดำรงชีพได้ไม่เกินสี่แสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จ ดำรง
 ชีพได้ไม่เกินส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินสี่แสนบาท

(๓) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่
 เกิน ห้าแสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) หรือ (๒) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน
 ส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินห้าแสนบาท ”

๓.๒ คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ เรื่อง ลงวันที่
 โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ได้ลงนามในคำสั่งจ่าย ให้นาย มีผลตั้งแต่ ๑ มีนาคม
 ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงิน....(บำเหน็จ บำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ).....ผู้ที่ลาออกจาก
 ราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยจึงเห็นควร สำเนาคำสั่งจังหวัดสระแก้วให้กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงิน
 บำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ ของ นาย..... ให้ต่อไป ดังรายละเอียดที่แนบ

๕. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ลำดับขั้นตอนการดำเนินการด้านเอกสาร
เกี่ยวกับการเกษียณอายุราชการ
บำเหน็จ บำนาญ และบำเหน็จดำรงชีพ
ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น**

ลำดับขั้นตอนการเกษียณอายุราชการ ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น

1. แต่ละปีเราจะรายงานผู้ที่จะเกษียณอายุราชการประจำปี
(รายงานก่อนเกษียณไม่น้อยกว่า 3 เดือน)
2. หากมีคนเกษียณดำเนินการเลื่อนขั้นให้แล้วเสร็จ มีผล 30 ก.ย.
3. ประกาศให้พ้นจากราชการกรณีเกษียณอายุราชการ
4. แจ้งคำสั่งให้จังหวัด อำเภอ และ ผู้เกษียณอายุราชการทราบ
5. ผู้เกษียณยื่นแบบ บ.ท. 1 และ บ.ท. 2 หากรับบำนาญเขียน บ.ท. 16 ด้วย
6. งานการเจ้าหน้าที่ จัดทำ บ.ท. 3 และ บ.ท. 4
7. ตรวจสอบเอกสาร บ.ท. 1 – 4 หรือ บ.ท. 16 ให้เรียบร้อย
ดำเนินการเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ภายใน 15 วัน
8. ผู้ว่าราชการจังหวัด ออกคำสั่ง จ่ายบำเหน็จ บำนาญ หรือ
บำเหน็จตกทอดแล้วแต่กรณี ภายใน 21 วัน
9. เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้ว่าอนุมัติเบิกจ่ายบำเหน็จ บำนาญ หรือ
บำเหน็จดำรงชีพ ส่งให้กองคลัง
10. เก็บเอกสารเป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบ

ขั้นตอนที่ 1

รายงานผู้ที่จะเกษียณประจำปี

(โดยปกติแล้วกรมส่งเสริมฯจะมีหนังสือให้รายงาน)



**ระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น**

พ.ศ. ๒๕๔๖

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดจะครบเกษียณอายุการทำราชการจากราชการส่วนท้องถิ่นนั้นๆ ต้องรายงานผ่านจังหวัดไปยังกระทรวงมหาดไทยเพื่อแจ้งให้ ก.บ.ท. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อยสามเดือนก่อนครบเกษียณอายุ เมื่อครบกำหนดเกษียณอายุและราชการส่วนท้องถิ่นได้สั่งให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นออกจากราชการแล้ว ให้รายงานผ่านจังหวัดไปยังกระทรวงมหาดไทยเพื่อแจ้ง ก.บ.ท. ทราบอีกครั้งหนึ่ง

ข้อ ๑๕ ราชการส่วนท้องถิ่นใดจะสั่งให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นออกจากราชการเพื่อรับบำเหน็จบำนาญปกติหรือบำนาญพิเศษ ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘ ต้องระบุไว้ในคำสั่งให้ชัดเจนว่าให้ออกจากราชการเพื่อรับบำเหน็จบำนาญด้วยเหตุอย่างใด มาตราใดและให้ส่งสำเนาคำสั่งนั้นๆ ไปยังจังหวัดเพื่อรายงานสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นทราบทุกทราบ



รายงานผู้เกษียณอายุราชการ

ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง

อำเภอเขาฉกรรจ์

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

..... ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ซึ่งมีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ในปี

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อพนักงานส่วนตำบลเกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖ ข้อ ๑๔ กำหนดให้ในกรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดจะครบเกษียณอายุทำการราชการจากราชการส่วนท้องถิ่นนั้น ๆ ต้องรายงานผ่านจังหวัดไปยังกระทรวงมหาดไทยเพื่อแจ้งให้ ก.บ.ท. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อยสามเดือนก่อนครบเกษียณอายุ เมื่อครบกำหนดเกษียณอายุและราชการส่วนท้องถิ่น ได้สั่งให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นออกจากราชการแล้ว ให้รายงานจังหวัดผ่านไปยังกระทรวงมหาดไทยเพื่อแจ้ง ก.บ.ท. ทราบอีกครั้งหนึ่ง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้ดำเนินการตรวจสอบพนักงานส่วนตำบลในสังกัดที่จะเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ แล้ว พบว่า มีพนักงานส่วนตำบลจำนวน ราย ที่จะเกษียณอายุราชการในวันดังกล่าว ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

แบบ 1

แบบบัญชีรายชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้มีสิทธิจะได้รับบำนาญในถึงประมาณ 2565
ซึ่งจะมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (เกษียณ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564)

ตำแหน่งครู/ครูผู้สอน/ครูผู้ดูแลเด็ก/ข้าราชการด้านอื่น

ชื่อ/นามสกุล/เมืองพัทยา/เขต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง *					ระดับตำแหน่ง		วัน เดือน ปี		รายการ (ปี) ***	เงินเดือน ปัจจุบัน (บาท) ****
			๑ ครู	๒ ครู ฝ่ายโอบ อุบลราชธานี	๓ ครู ผู้ดูแลเด็ก	๔ ข้าราชการ ฝ่ายโอบ	๕ ข้าราชการ ตำแหน่งอื่น	คศ.	ระดับ	เข้ารับราชการ	โอนเป็น จก. ส่วนท้องถิ่น (ถ้ามี)		
ตัวอย่าง													
	นาย ก	1 0000 00000 00 1	/					5	-	1/10/2522		41	69,810.00
	นาย ข	1 0000 00000 00 2					/		นักบริหารทั่วไป ระดับต้น	1/12/2530	1/1/2546	34.02	50,170.00
	นาย ค	1 0000 00000 00 3					/		นักบริหารระดับต้น ระดับสูง	16/10/2523	1/7/2546	40	80,450.00
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
...													

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ปลัด อบจ./ปลัดเทศบาล/ปลัดเมืองพัทยา/ปลัด อบต.....

วันที่.....

หมายเหตุ

- * ใต้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตามประเภทตำแหน่งของข้าราชการ
- ** ข้าราชการตำแหน่งอื่นที่โอนมาขอรับบำนาญ
- *** เวลาราชการนับแต่วันบรรจุจนถึง 30 กันยายน 2564 รวมทวน (ถ้ามี) การนับเวลาราชการมีจำนวนวัน 30 วัน นับวันหนึ่งเดือน จำนวนเดือนตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไปให้คิดเป็น 1 ปี
- **** เป็นเงินเดือน ณ เดือนที่รายงาน + เงิน พชร. (ถ้ามี)

เบอร์โทรศัพท์ 02-241-8509 หรือส่งทาง E-mail ได้ที่ pensonfund_13@hotmail.co.th

แบบ 2

แบบสรุปรายชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้มีสิทธิจะได้รับบำนาญในถึงประมาณ 2565
ซึ่งจะมีอายุจะครบ 60 ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (เกษียณ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564)

จังหวัด.....

ที่	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวนข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเกษียณอายุ 30 กันยายน 2564 (ราย)					หมายเหตุ
		ครู	ครู ด้ายโอบ	ครู ผู้ดูแลเด็ก	ข้าราชการ ด้ายโอบ	ข้าราชการ ตำแหน่งอื่น	
1	องค์การบริหารส่วนจังหวัด						
2	เทศบาล/เมืองพัทยา จำนวน แห่ง						
	2.1 เทศบาล.....						
	2.2 เทศบาล.....						
							
3	องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน แห่ง						
	3.1 อบต.						
	3.2 อบต.						
							
	รวมทั้งสิ้น (1) + (2) + (3) แห่ง						

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

วันที่.....

ขั้นตอนที่ 2

ขั้นตอนการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน

1.5.3 การขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ²⁴

1) ผู้ประสงค์จะขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ ต้องยื่นเรื่องต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนสังกัดครั้งสุดท้าย ตามแบบ บ.ท. 1 (ผู้มีสิทธิเป็นผู้ยื่นด้วยตนเอง) และแบบ บ.ท. 2 พร้อมทั้งสำเนาคำสั่ง หรือหนังสือรับรองการบรรจุ หรือแต่งตั้งเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น รวม 3 ชุด

2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการขอรับบำเหน็จบำนาญ รวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวข้องเสนอจังหวัดภายใน 15 วันนับแต่วันที่ได้รับเรื่อง พร้อมแบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จบำนาญ ดังนี้

(1) สมุดประวัติหรือบัตรประวัติข้าราชการส่วนท้องถิ่น

(2) ใบรับรองสมุดประวัติ อัตราเงินเดือน เงินเพิ่ม (ถ้ามี) และเวลาทวีคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึกตามแบบ บ.ท. 3

(3) สำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนเดือนสุดท้ายก่อนออกราชการ สำหรับผู้ที่ครบเกษียณอายุ ให้ใช้สำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนในวันที่ 30 กันยายน ของปีที่พ้นจากราชการ

(4) สำเนาคำสั่งที่ให้ออก หรืออนุญาตให้ลาออกราชการ แล้วแต่กรณี

(5) สำหรับผู้ที่ออกราชการเพราะเหตุทุพพลภาพ ต้องมีต้นฉบับหรือสำเนาภาพถ่ายใบแสดงความเห็นของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งตรวจและให้ความเห็นว่า ไม่สามารถจะรับราชการในหน้าที่ได้ต่อไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานและคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. เรื่องเดิม

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของ พนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน เพื่อใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ ระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ และรอบที่ ๒ ระหว่าง ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๒. ข้อเท็จจริง

การแต่งตั้งคณะกรรมการในแต่ละวงรอบ จะประกอบด้วย คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน และคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน ค่าจ้างและค่าตอบแทน สัดส่วนของคณะกรรมการ ดังนี้

๒.๑ พนักงานส่วนตำบล

๒.๑.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน หัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๒ เป็นกรรมการ พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

๒.๑.๒ คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลมีสถานศึกษา ในสังกัดให้แต่งตั้งผู้บริหารสถานศึกษาร่วมเป็นกรรมการด้วยและให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

๒.๒ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด ตรวจสอบพบว่า มีพนักงานส่วนตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ คือ คือ

๒.๓ ผู้ที่เกษียณอายุราชการ เงินเดือนที่ใช้ในการคำนวณบำเหน็จบำนาญ ให้ใช้ ณ ๓๐ กันยายน ของปีที่พ้นราชการ

๓. ขัอระเปี๊ยะบ

๓.๑ พระราชบัญญัติบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการ..... เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์การเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๘ ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๘

๓.๓ ประกาศคณะกรรมการ..... เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒

๓.๔ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การแต่งตั้งคณะกรรมการดังกล่าวข้างต้น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิงจึงได้ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดแนบท้าย

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณาลงนามในคำสั่งที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
ที่ /๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานพนักงานส่วนตำบล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล โดยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง กำหนดให้พนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำและพนักงานจ้าง ในสังกัด ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี ประกอบด้วย ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ ในทุกวงรอบการประเมิน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดำเนินงานบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บุคลากรในสังกัดได้รับผลการประเมินการปฏิบัติงานด้วยความเป็นธรรม จึงอาศัยอำนาจตามความนัยมาตรา ๑๕ มาตรา ๒๕ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ประกอบประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน ของพนักงานส่วนตำบล ดังนี้

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ที่ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง

ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙ โดยกำหนดให้ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทและตำแหน่ง โดยสัดส่วนของคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการและหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลมีสถานศึกษาในสังกัดให้แต่งตั้งผู้บริหารสถานศึกษาร่วมเป็นกรรมการด้วยและให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

ดังนั้น เพื่อให้การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการเลื่อนขั้นเงินเดือน และค่าจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ดำเนินการด้วยความเรียบร้อยและเป็นธรรม จึงอาศัยอำนาจตามความใน ๑๕ และมาตรา ๒๕ วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ประกอบประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล และค่าจ้างของลูกจ้างประจำ ดังนี้

- | | |
|-------------------------------|---------------|
| ๑. | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๕. ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ | กรรมการ |
| ๖. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |
| ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป | |

สั่ง ณ วันที่ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เลขาธิการ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง พิจารณากำหนดวันประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน

เรียน ประธานคณะกรรมการ

๑. เรื่องเดิม

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่ให้คำปรึกษาและพิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานและความเป็นธรรมของการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่งและระดับ

๒. ข้อเท็จจริง

จากคำสั่งดังกล่าวข้างต้น มีปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หัวหน้าส่วนราชการ และผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ได้รับการแต่งตั้งตามสัดส่วนดังกล่าวประกอบด้วย

๒.๒ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	ประธานฯ
๒.๓ ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๒.๔ ผู้อำนวยการกองช่าง	กรรมการ
๒.๕ หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการ
๒.๖ นักทรัพยากรบุคคล	เลขานุการ

๓. ขอระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ข้อ ๓๐๕ ให้นายองค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาและพิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานและความเป็นธรรมของการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่ง และระดับตำแหน่ง ประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน หัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๒ เป็นกรรมการ พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ฝ่ายเลขานุการ จึงเห็นควรพิจารณากำหนดวันประชุมครั้งที่ ๒ ของคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล พร้อมกันนี้ ได้ร่างระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการฯ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณากำหนด วัน เวลา สถานที่ประชุม คณะกรรมการฯ ยืนยันทันที

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

- เลขานุการแจ้งคณะกรรมการฯ ประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน
- ในวันที่.....สถานที่

(.....)

ประธานคณะกรรมการกลั่นกรอง

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน
ครั้งที่/.....
วันที่ เวลา ณ ห้อง.....

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่ให้คำปรึกษาและพิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานและความเป็นธรรมของการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่งและระดับ คณะกรรมการประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------|-----------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานฯ |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

กลั่นกรองผลการประเมินของพนักงานส่วนตำบล ราย.....ตำแหน่ง.....

เนื่องจากต้องเลื่อนขึ้นเงินเดือน ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ กรณีเกษียณอายุราชการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

รายชื่อผู้เข้าประชุม
คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน
ครั้งที่

วันที่ เวลา ณ ห้อง.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1		ประธานคณะกรรมการ	
2		กรรมการ	
3		กรรมการ	
4		กรรมการ	
5		เลขานุการ	

รายงานการประชุม
คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน
ครั้งที่
วันที่ เวลา ณ ห้อง.....

ผู้มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑		ประธานคณะกรรมการ	
๒		กรรมการ	
๓		กรรมการ	
๔		กรรมการ	
๕		เลขานุการ	

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่ให้คำปรึกษาและพิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานและความเป็นธรรมของการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่งและระดับ คณะกรรมการประกอบด้วย

๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานฯ
๒. ผู้อำนวยการกองคลัง กรรมการ
๓. ผู้อำนวยการกองช่าง กรรมการ
๔. หัวหน้าสำนักปลัด กรรมการ
๕. นักทรัพยากรบุคคล เลขานุการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

พิจารณาพนักงานส่วนตำบลผู้ที่มีผลการประเมิน รอบที่ ๒ จำนวน ๑ ราย กรณี เกษียณอายุราชการ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผู้ประเมิน	ผู้บังคับบัญชา ประเมิน	ความเห็น ผู้บังคับ บัญชา เหนือขึ้นไป	ผล คะแนน ระดับ
	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม					
๑	นาย.....	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	ปลัด อบต.			ดีเด่น

ประธาน - ระดับคะแนนก็เป็นอย่างที่เลขานุการ ได้แจ้งในที่ประชุมแล้วนะครับ มีท่านใดจะสอบถามเกี่ยวกับคะแนนหรือไม่ ต่อไปจะเป็นการกลั่นกรองผลการประเมินอีกครั้ง จากเอกสารหลักฐาน เป็นเล่มการประเมินตนเอง และการรายงานผลการปฏิบัติราชการของ นายตำแหน่ง

นาย..... - ผมเห็นด้วยกับคะแนนของผู้ประเมิน

นาง..... - ดิฉันเห็นด้วยกับคะแนนของผู้ประเมิน

น.ส..... -

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผู้ประเมิน	ผู้บังคับบัญชา ประเมิน	ผล คะแนน ระดับ	ความเห็น คณะกรรมการ กลั่นกรอง
	นาย.....	ผู้อำนวยการกอง สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	ปลัด อบต.	๙๖.๒๐	ดีเด่น	เห็นด้วยกับผล คะแนน ผู้บังคับบัญชา

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน - เรื่องอื่น ๆ มีท่านใด มีข้อเสนออื่น ๆ ในที่ประชุมหรือไม่ ถ้าไม่มีผลขอปิดประชุม

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ)

ผู้จัดรายการประชุม

(.....)

เลขานุการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ผลการพิจารณาคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่ให้คำปรึกษาและพิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานและความเป็นธรรมของการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่งและระดับ คณะกรรมการประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------|-----------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธาน |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

บัดนี้คณะกรรมการพิจารณาเรียบร้อยแล้ว ผลการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล ซึ่งเป็นบุคคลที่จะเกษียณอายุราชการ ใน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นาย.....)

ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน

- ทราบ / ลงนามแล้ว

-

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ขั้นตอนที่ 3

ขั้นตอนการเลื่อนชั้นเงินเดือน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เลขานุการ คณะกรรมการเลื่อนขั้นเงินเดือน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่

-

วันที่

กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง พิจารณากำหนดวันประชุมคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

เรียน ประธานคณะกรรมการ

๑. เรื่องเดิม

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน ของพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการ ไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขั้นเงินเดือนและค่าจ้างให้กับบุคลากรในสังกัด ทุกระดับและประเภทตำแหน่ง

๒. ข้อเท็จจริง

จากคำสั่งดังกล่าวข้างต้น องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตามสัดส่วนประกอบด้วย

๒.๑	ประธานกรรมการ
๒.๒ หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการ
๒.๓ ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๒.๔ ผู้อำนวยการกองช่าง	กรรมการ
๒.๕ ผู้อำนวยการกองการศึกษา ฯ	กรรมการ
๒.๖ นักทรัพยากรบุคคล	เลขานุการ

๓. ขอระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒๑๑ ให้นายกองการบริหารส่วนตำบลแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล เพื่อทำหน้าที่พิจารณาและเสนอความเห็นเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่งและระดับตำแหน่ง ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลมีสถานศึกษาในสังกัดให้แต่งตั้งผู้บริหารศึกษาร่วมเป็นกรรมการด้วยและให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเลขานุการ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การเลื่อนขึ้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบลและลูกจ้างประจำ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ฝ่ายเลขานุการ จึงเห็นควรพิจารณากำหนดวันประชุมคณะกรรมการ พร้อมกันนี้ ได้ร่างระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการฯ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณากำหนด วัน เวลา สถานที่ประชุมคณะกรรมการท้ายบันทึกนี้

(.....)

ตำแหน่ง.....

- ทราบ
- ฝ่ายเลขานุการแจ้งคณะกรรมการฯ ประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน
- ในวันที่เวลา.....น.
- สถานที่

(.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือน

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือน
ครั้งที่.....

วันที่ เวลา น. ณ ห้อง

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขึ้นเงินเดือนและค่าจ้างให้กับบุคลากรในสังกัด ทุกระดับและประเภทตำแหน่ง ดังนี้

๑.	ประธานกรรมการ
๒. หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการ
๓. ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๔. ผู้อำนวยการกองช่าง	กรรมการ
๕. ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ	กรรมการ
๖. นักทรัพยากรบุคคล	เลขานุการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

พิจารณาผลคะแนนจากการประเมินผลการปฏิบัติงาน ของพนักงานส่วนตำบล
ราย.....ตำแหน่ง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

รายชื่อผู้เข้าประชุม
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนชั้นเงินเดือน
ครั้งที่.....

วันที่ เวลา น. ณ ห้อง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑		ประธานกรรมการ	
๒		กรรมการ	
๓		กรรมการ	
๔		กรรมการ	
๕		กรรมการ	
๖		เลขานุการ	

รายงานการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือน
ครั้งที่

วันที่ เวลา น. ณ ห้อง.....

ผู้มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑		ประธานกรรมการ	
๒		กรรมการ	
๓		กรรมการ	
๔		กรรมการ	
๕		กรรมการ	
๖		เลขานุการ	

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือน.ของพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขึ้นเงินเดือนและค่าจ้างให้กับบุคลากรในสังกัด ทุกระดับและประเภทตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|----------------------------|---------------|
| ๑. | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๕. ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ | กรรมการ |
| ๖. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ก่อนเลื่อน

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ ๑๕ ณ ๑ มีนาคม	สรุป โควตา ๑ ชั้น ณ ๑ เมษายน
พนักงานส่วนตำบล	๒๔	๓.๖	๔
ร้อยละ ๑๕ ณ ๑ มีนาคม	เงินร้อยละ ๖ ณ ๑ กันยายน	เงินที่ใช้ไป ณ ๑ เมษายน	เงินที่จะใช้ได้ ณ ๑ ตุลาคม
๔	๒๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐

ประธาน

- ข้อมูลด้านจำนวน คน เลขานุการก็ได้ชี้แจงให้ทุกท่านทราบแล้ว มีท่านใดต้องการสอบถามหรือไม่ ถ้าไม่มี จะได้ให้เลขานุการ ดำเนินการต่อไป ในรายละเอียดอื่นๆ

เลขานุการ

- ครึ่งสำหรับเงิน โควตา ที่มี เราจะใช้เลื่อนในรอบ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามที่ผมสรุปให้ คณะกรรมการทราบครับ ต่อไปเป็นพฤติกรรมของ.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	พฤติกรรม วัน ขาด ลา มาสาย (ครั้ง)					การดำเนินการทางวินัยในรอบที่แล้วมา
			ป่วย	กิจ	ลาอื่นๆที่ไม่ใช่ลาพักผ่อน	ขาด	มาสาย	
๑	นาย.....	ผอ.กองสาธารณสุขฯ	-	-	-	-	-	

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	คะแนนประเมิน		เงินเดือน			
			คะแนน	ระดับ	๑ ก.ย.	๓๐ ก.ย.	เงินใช้เลื่อน	หมายเหตุ
๑	นาย.....	ผอ.กองสาธารณสุขฯ	๙๗.๔๐	ดีเด่น	๓๐,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑ ชั้น

เลขานุการ

- ครึ่งสรุปการเลื่อนขั้นเงินเดือน ของพนักงานส่วนตำบล ราย.....ตำแหน่ง.....ได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นในครั้งนี้ ๑ ชั้น ใช้เงินในการเลื่อนขั้นในครั้งนี้ ๑,๐๐๐ บาท

คงเหลือเงินที่จะใช้ในการเลื่อนขั้นที่เหลือสำหรับ พนักงานส่วนตำบลรายอื่น รอบ ๑ ต.ค.
๒๕๖๔ จำนวน ๑๔,๐๐๐ บาท

หลังเลื่อน

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ ๑๕ ณ ๑ มีนาคม	สรุป โควตา ๑ ขั้น ณ ๑ เมษายน
พนักงานส่วนตำบล	๒๔	๓.๖	๔
ร้อยละ ๑๕ ณ ๑ มีนาคม	เงินร้อยละ ๖ ณ ๑ กันยายน	เงินที่ใช้ไป ณ ๑ เมษายน	เงินที่จะใช้ได้ ๑ ตุลาคม
๔	๒๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๔,๐๐๐

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน - เรื่องอื่น ๆ มีท่านใด มีข้อเสนออื่น ๆ ในที่ประชุมหรือไม่ ถ้าไม่มีขอปิดประชุมค่ะ

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ)

ผู้จัดรายการประชุม

(.....)

เลขานุการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ผลการพิจารณาคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน ของพนักงานส่วนตำบล . ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขั้นเงินเดือนและค่าจ้างให้กับบุคลากรในสังกัด ทุกระดับและประเภทตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|----------------------------|---------------|
| ๑. | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๕. ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ | กรรมการ |
| ๖. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

บัดนี้คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน ได้ดำเนินการประชุมพิจารณาเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานการประชุมเพื่อพิจารณาทราบและออกคำสั่งให้ พนักงานส่วนตำบล ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน ค่าจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง กรณีเกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ ราย ดังรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นาง.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ

- ทราบ / ลงนามแล้ว
- แจ้งสำนักปลัด ออกคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ที่ /๒๕๖๔

เรื่อง เลื่อนขึ้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒
(กรณีเกษียณอายุราชการ)

อาศัยอำนาจตามความนัยมาตรา ๑๕ และ มาตรา ๒๕ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ประกอบประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการกำหนดโควต้าและวงเงินเลื่อนขึ้นเงินเดือน ค่าจ้าง และค่าตอบแทนพิเศษสำหรับพนักงานส่วนตำบลและลูกจ้างประจำ ขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ และหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเลื่อนขึ้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ จึงให้ นายตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง เลื่อนขึ้นเงินเดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ กรณีเกษียณอายุราชการ ดังรายละเอียดแนบท้ายคำสั่ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ขั้นตอนที่ 4

ประกาศให้พ้นจากราชการ

(กรณีเกษียณอายุราชการ

ไม่ต้องทำคำสั่งให้พ้น เมื่อเกษียณเป็นอันพ้นตาม
กฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ ตามหลักเกณฑ์การ
ให้ออกจากราชการ ข้อ 5)



ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล
เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการให้ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

หมวด ๒
การออกจากราชการ

ข้อ ๕ พนักงานส่วนตำบลออกจากราชการเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) พ้นจากราชการตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

(๓) ลาออกจากราชการและได้รับอนุญาตให้ลาออก หรือการลาออกมีผลตามข้อ ๒๔

(๔) ถูกสั่งให้ออกจากราชการตามข้อ ๒๙ ของมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับวินัยและการรักษาวินัย และการดำเนินการทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๘ หรือข้อ ๖ ข้อ ๗ ข้อ ๘ ข้อ ๙ ข้อ ๑๐ ข้อ ๓๔ ของมาตรฐานทั่วไปนี้ หรือเนื่องจากไม่

ผ่านการทดลองปฏิบัติราชการหรือขาดคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งโดยไม่ได้รับการยกเว้นตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับพนักงานส่วนตำบล

(๕) ถูกสั่งลงโทษปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ

การออกจากราชการตามวรรคหนึ่งให้ทำเป็นคำสั่ง เว้นแต่กรณีตาม (๑) และ (๒)

การออกคำสั่งเกี่ยวกับการออกจากราชการตามวรรคสอง ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลก่อน เว้นแต่คำสั่งให้ออกจากราชการตามข้อ ๑๐ วรรคหนึ่ง

ให้คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล ส่งเรื่องการออกจากราชการตาม (๔) และ (๕) ให้คณะอนุกรรมการด้านวินัยและการให้ออกจากราชการตามข้อ ๘๕ วรรคสาม ของมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับวินัยและการรักษาวินัย และการดำเนินการทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๘ พิจารณาทำความเห็นเสนอ และให้นำหมวด ๘ และหมวด ๙ ของมาตรฐานทั่วไปดังกล่าว มาใช้บังคับโดยอนุโลม

1.4.2 ประเภทของบำเหน็จบำนาญปกติ

ข้าราชการส่วนท้องถิ่นมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญปกติด้วยเหตุใดเหตุหนึ่ง ตามมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2500 ดังนี้

1) เหตุทดแทน

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งออกจากราชการเพราะเลิกหรือยุบตำแหน่ง หรือไปดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือซึ่งมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด⁹ ซึ่งกรณีการออกจากราชการด้วยเหตุทดแทนจะมีได้ก็แต่กรณีราชการสั่งให้ออกจากราชการเท่านั้น ไม่ใช่ลาออกด้วยความสมัครใจของตนเอง

2) เหตุทุพพลภาพ

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจแสดงความเห็นว่า ไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้¹⁰ การออกจากราชการด้วยเหตุนี้จะเป็นกรณีที่ลาออกเองหรือทางราชการสั่งให้ออกก็ได้

3) เหตุสูงอายุ

กรณีที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้มีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แล้ว ต้องพ้นจากราชการเพราะเกษียณอายุ หรือกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นมีอายุครบ 50 ปีบริบูรณ์แล้ว ประสงค์จะลาออกจากราชการ และผู้มีอำนาจสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการเพื่อรับบำเหน็จบำนาญเหตุสูงอายุได้¹¹

4) เหตุรับราชการนาน

กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบ 30 ปีบริบูรณ์แล้ว มีสิทธิที่จะลาออกจากราชการด้วยเหตุรับราชการนาน กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่มีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบ 25 ปีบริบูรณ์แล้ว ประสงค์จะลาออกจากราชการ และผู้มีอำนาจสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการเพื่อรับบำเหน็จบำนาญเหตุรับราชการนานได้¹²



ระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๔๖

หมวด ๒

การขอรับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ส่วนที่ ๑

บำเหน็จบำนาญปกติ

ข้อ ๑๖ ให้ผู้ซึ่งประสงค์จะขอรับบำเหน็จบำนาญปกติ ขึ้นเรื่องตามแบบ บ.ท. ๑ และแบบ บ.ท. ๒ พร้อมทั้งสำเนาคำสั่งบรรจุหรือแต่งตั้งเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดยยื่นต่อราชการส่วนท้องถิ่นหน่วยที่ตนสังกัดครั้งสุดท้าย รวมสามชุด และให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการขอรับบำเหน็จบำนาญรวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (๑) สมุดประวัติหรือบัตรประวัติข้าราชการส่วนท้องถิ่น
- (๒) ใบรับรองสมุดประวัติ อัตราเงินเดือน เงินเพิ่ม (ถ้ามี) และเวลาทวีคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึกตามแบบ บ.ท. ๓
- (๓) สำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนในวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีที่ออกจากราชการส่วนท้องถิ่น สำหรับผู้ที่ครบเกษียณอายุ
- (๔) สำเนาคำสั่งที่ให้ออก หรืออนุญาตให้ลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี
- (๕) ดัชนีฉบับหรือสำเนาภาพถ่ายใบแสดงความเห็นของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งตรวจและให้ความเห็นว่า ไม่สามารถจะรับราชการในหน้าที่ได้ต่อไปสำหรับผู้ที่ยังออกจากราชการเพราะเหตุทุพพลภาพ
- (๖) หลักฐานการตรวจสอบและรับรองเวลาราชการของกรมการเงินกลาโหม กระทรวงกลาโหมสำหรับผู้ที่เคยรับราชการทหารกองประจำการก่อนหรือภายหลังที่เข้ารับราชการแล้ว

(๙) หลักฐานเกี่ยวกับการถูกสั่งพักราชการ ให้ออกจากราชการไว้ก่อน ให้ออก ปลดออก หรือไล่ออก และหลักฐานการรับเงินเดือนระหว่างนั้น สำหรับผู้ที่เคยถูกสั่งพัก หรือออกจากราชการ ในลักษณะดังกล่าว เว้นแต่ได้บันทึกไว้ในสมุดประวัติโดยชัดแจ้งแล้ว

(๘) หลักฐานการอนุมัติของ ก.พ. หรือรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยแล้วแต่กรณี สำหรับผู้ที่มีสิทธิได้นับเวลาอุดมศึกษาในต่างประเทศ

(๕) หลักฐานเกี่ยวกับการที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นสั่งให้ไปทำการใดๆ ตามมติ คณะรัฐมนตรีซึ่งได้นับเวลาระหว่างนั้นเหมือนเต็มเวลาราชการ สำหรับผู้ที่ได้ไปปฏิบัติงานดังกล่าว ดังนี้

(ก) คำสั่งให้ออกจากราชการส่วนท้องถิ่นเพื่อไปทำกรณั้นๆ

(ข) คำสั่งให้กลับเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นตามเดิม หรือหลักฐานการแสดงเจตนา ขอรับบำเหน็จบำนาญ หรือหลักฐานการออกจากงานทางหน่วยที่ไปปฏิบัติงานนั้นๆ แล้วแต่กรณี

(๑๐) หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาทวีคูณสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหม กำหนดในระหว่างที่มีการรบ หรือการสงคราม หรือการปราบจลาจล หรือในระหว่างที่มีพระบรมราชโองการ ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน หรือในระหว่างที่สั่งให้เป็นนักดำเรือดำน้ำ ซึ่งรับรองโดยกรมการเงินกลาโหม กระทรวงกลาโหม

(๑๑) หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาทวีคูณสำหรับผู้ปฏิบัติราชการปราบปรามผู้ก่อการร้าย คอมมิวนิสต์ ซึ่งรับรองโดยกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน

(๑๒) หลักฐานการมีสิทธิได้นับเวลาทวีคูณสำหรับผู้ปฏิบัติราชการลับหรือปฏิบัติราชการ ตามแผนป้องกันประเทศ หรือปฏิบัติราชการกรณีอื่น ตามแบบที่กระทรวงกลาโหมขอทำความตกลงกับ กระทรวงมหาดไทย หรือตามที่แจ้งให้กระทรวงมหาดไทยทราบแล้ว

(๑๓) หลักฐานการพิจารณาขององค์กรกลางบริหารงานบุคคลราชการส่วนท้องถิ่น (ก.จ.จ. หรือ ก.ท.จ. หรือ ก.อบต. จังหวัด หรือ ก.เมืองพัทยา) สำหรับผู้ที่มีกรณีถูกกล่าวหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง ก่อนออกจากราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะหย่อนความสามารถ หรือประพฤติคนไม่เหมาะสม หรือบกพร่องในหน้าที่หรือมีมลทินมัวหมองหรือกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง ซึ่งมีระเบียบให้ส่วนราชการ เจ้าสังกัดรายงานผลการปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคลของข้าราชการนั้นๆ ทราบ หรือหลักฐานการประกันด้วยบุคคลหรือทรัพย์สินสำหรับผู้เจ้าสังกัดยังไม่ได้รายงานผลการปฏิบัติ หรือ รายงานแล้วแต่องค์กรกลางบริหารงานบุคคลนั้นๆ ยังพิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องดังกล่าวไม่เสร็จสิ้น

(๑๔) หลักฐานการชดใช้เงินคืนกรณีลาศึกษาหรือดูงานแล้วกลับมาปฏิบัติราชการ ชดใช้ ไม่ครบตามสัญญา

(๑๕) แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จบำนาญ (แบบ บ.ท. ๔)

ให้เสนอต่อจังหวัดภายในสิบห้าวัน นับแต่วันได้รับเรื่อง

หมวด ๓

การส่งจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๒๔ เมื่อราชการส่วนท้องถิ่น ได้รับเรื่องการขอรับบำเหน็จบำนาญจากผู้ขอและผู้ขึ้นตามความในหมวด ๒ แห่งระเบียบนี้แล้ว ให้บันทึก วัน เดือน ปี ที่ได้รับเรื่อง แล้วตรวจสอบและสอบสวนหลักฐานต่างๆ เพื่อนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาภายในกำหนดเวลาไม่เกินสิบห้าวันนับแต่วันรับเรื่อง

ข้อ ๒๕ ให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่นใช้สมุดประวัติที่มีการรับรอง โดยถูกต้องเป็นหลักฐานในการตรวจสอบเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่นได้เว้นแต่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนั้นๆ จะไม่มีสมุดประวัติหรือมีแต่สมุดประวัติไม่ถูกต้องสมบูรณ์หรือในกรณีที่หลักฐานต่างๆ เกี่ยวกับเวลาราชการขัดแย้งหรือไม่ตรงกันก็ให้ราชการส่วนท้องถิ่นที่รับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญสอบไปยังหน่วยราชการหรือราชการส่วนท้องถิ่นที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นเคยรับราชการอยู่ เพื่อรับรองเวลาราชการของข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นเป็นหลักฐานก่อน เมื่อได้รับหลักฐานดังกล่าวแล้ว ให้รีบดำเนินการรวบรวมเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญหรือบำเหน็จตกทอดพร้อมด้วยหลักฐานต่างๆ โดยเสนอความเห็นไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด ว่าสมควรจ่ายเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือบำเหน็จตกทอดหรือไม่ประการใดให้แก่ใคร เป็นจำนวนเท่าใดหรือเดือนละเท่าใด ตั้งแต่เมื่อใด

ข้อ ๒๖ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญและเอกสารต่างๆ จากระาชการส่วนท้องถิ่น ตามความในข้อ ๒๕ แห่งระเบียบนี้ แล้วให้บันทึกวัน เดือนปี ที่ได้รับไว้เป็นหลักฐาน แล้วรีบพิจารณาส่งจ่ายภายในกำหนดเวลาที่สิบห้าวันนับแต่วันได้รับเรื่อง การส่งจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญให้ทำคำสั่งเป็นสามฉบับโดยระบุให้ชัดเจนว่าจ่ายเป็นบำเหน็จหรือบำนาญหรือบำเหน็จตกทอดให้แก่ใครจำนวนเท่าใดหรือเดือนละเท่าใด จ่ายตั้งแต่เมื่อใดแล้วส่งคำสั่งและเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญให้แก่ราชการส่วนท้องถิ่นที่



**ประกาศการให้พ้นจากราชการ
กรณีเกษียณอายุราชการ**

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
เรื่อง การให้พนักงานส่วนตำบลพ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว มีพนักงานส่วนตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ ราย

ดังนั้นเพื่อให้การบริหารงานบุคคลองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕ จึงให้ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน ประเภททั่วไป เลขที่ตำแหน่ง ตำแหน่ง ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑ กอง..... องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง พ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม เป็นต้นไป และมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญรวมถึงสิทธิอื่นที่พึงได้รับตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖ และหลักเกณฑ์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

แจ้งประกาศการพ้นจากราชการ



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาค้อ
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

..... ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลพ้นจากราชการตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

เรียน ประธานคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว

อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจาก
จากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศ..... จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และ
เงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ โดยกำหนดในหมวด ๒ การออกจากราชการ ข้อ ๒ พ้นจากราชการ
ตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาค้อ
มีพนักงานส่วนตำบลในสังกัด พ้นจากราชการตามประกาศหลักเกณฑ์ดังกล่าว จำนวน ๑ ราย คือ
นาย..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน ประเภท ททั่วไป
เลขที่ตำแหน่ง ตำแหน่ง ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑ อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๙๐ บาท

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจาก
ราชการของบุคคลดังกล่าวแล้ว จึงขอส่งสำเนาประกาศให้พ้นจากราชการของ..... ดังรายละเอียด
ตามส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ได้แจ้งอำเภอเขาค้อแล้ว เพื่อทราบแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาค้อ
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

..... ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลพ้นจากราชการตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ.....

อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศ..... จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ โดยกำหนดในหมวด ๒ การออกจากราชการ ข้อ ๒ พ้นจากราชการตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาค้อ มีพนักงานส่วนตำบลในสังกัด พ้นจากราชการตามประกาศหลักเกณฑ์ดังกล่าว จำนวน ๑ ราย คือ นาย..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน ประเภท ททั่วไป เลขที่ตำแหน่ง ตำแหน่ง ๖๒ - ๓ - ๐๑ - ๔๘๐๕ - ๐๐๑ อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๙๐ บาท

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการของบุคคลดังกล่าวแล้ว จึงขอส่งสำเนาประกาศให้พ้นจากราชการของ..... ดังรายละเอียดตามส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ได้แจ้งจังหวัดสระแก้ว เพื่อทราบแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./ โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ขั้นตอนที่ 5

การยื่นคำขอรับบำเหน็จบำนาญ
และจัดทำแบบ บ.ท. ต่าง ๆ



บันทึกข้อความ

คนเกษียณ ยื่นแบบ บท ขอรับ
บำเหน็จ บำนาญ ฯลฯ

ส่วนราชการ งานบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่

เรื่อง ขอยื่นแบบเพื่อรับบำเหน็จบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ข้าพเจ้า นาย.....ตำแหน่ง.....ระดับ..... เลขที่ตำแหน่ง
อัตราเงินเดือน.....กอง.....ได้ตรวจสอบวันเวลารับราชการของตนเอง
แล้ว พบว่าจะเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ซึ่งมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ ตามกฎหมายว่า
ด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงิน
บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖ ข้อ ๒๔ ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอรับ..... (บำเหน็จหรือ
บำนาญ) พร้อมกันนี้ได้ยื่นแบบ บ.ท. ดังรายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ (บ.ท.๑) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๒. แบบรายงานเงินเดือน (บ.ท.๒) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๓. แบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (บ.ท.๑๖) กรณีรับบำนาญ | จำนวน ๑ ฉบับ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ

เรื่องขอรับ ☐ บำเหน็จปกติ ☒ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ.....จ.อ.สวน.....ชื่อสกุล.....สิ่งหัก.....

ตำแหน่งสุดท้าย เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๓-๐๑-๔๘๐๕-๐๐๑

สังกัด สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

๑. ชื่อเดิม นายหนึ่ง.....ชื่อสกุลเดิม.....สิ่งหัก.....

๒. เกิดวันที่.....ตรงกับวัน.....พฤษภาคม.....

๓. ชื่อบิดา นายสอง.....สิ่งหัก.....ชื่อมารดา นางสาว.....สิ่งหัก.....

๔. ให้ลงรายการเมื่อเริ่มเข้ารับราชการ ดังนี้

ก. ตำแหน่ง ประธานฐานทัพเรือสัตหีบ.....

ข. สังกัด ฐานทัพเรือสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัด ชลบุรี.....

ค. เมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๓๗.....

ง. อายุ ๒๐ ปี.....

จ. ได้รับเงินเดือน หรือเงินประเภทดัด เดือนละเท่าใด ๔,๕๑๐ บาท.....

๕. ระหว่างเข้ารับราชการ

ก. ได้เลื่อน ย้าย หรือโอนตำแหน่งกี่ครั้ง วันเดือนปีใด เมื่อย้ายหรือโอนตำแหน่งให้ชี้แจงหลักฐานว่าโอนโดยเจ้ากระทรวง ทบวง กรม หรือโอนย้าย โดยคำสั่งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด ขอโอนหรือ เพราะลาออกโดยล้าพังใจสมัครของตนเอง ให้ส่งหลักฐาน (ถ้ามี) ไปด้วย

ข. ตั้งแต่แรกเข้ารับราชการจนออกจากราชการ ได้รับเงินเดือนใดเท่าไร ให้ลงรายละเอียดในแบบสำหรับกรอกรายการรับเงินเดือนตามเงินที่ได้รับจริง

ค. ถ้าปรากฏว่าวันเดือนปีใดขาดเบิกเงินเดือนเพราะเหตุใด ให้หมายเหตุให้ชัดเจนพร้อมทั้งส่งหลักฐานแห่งการขาดเบิกเงินเดือนไปด้วย (ถ้ามี)

๖. ให้ลงรายการเมื่อออกจากราชการ ดังนี้

ก. ออกเพราะเหตุใด เนื่องจากเกษียณอายุราชการ.....

ข. เมื่อวันที่.....๑.....เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔.....

ค. อายุ ๖๐ ปี.....

ง. ได้รับ ☒ เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....๓๐,๒๙๐.....บาท

เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....-.....เดือนละ.....-.....บาท

☒ รวมเป็นเงินเดือนละ.....๓๐,๒๙๐.....บาท

๗. ก่อนเข้ารับราชการครั้งนี้ (คืนก่อนวันที่ลงรายการในแบบรายการรับเงินเดือน) เคยรับ
 ราชการทาง.....จังหวัด.....
 มาแล้วตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ออกจากราชการครั้งนั้น
 เพราะเหตุใด.....ได้รับบำนาญปีละ.....บาท.....สตางค์
 หรือเดือนละ.....บาท.....สตางค์ หรือบำเหน็จเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานในเรื่องและแบบ บ.ท. ที่ได้ลงไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ถ้าปรากฏว่าผิดความจริง
 และเกิดการเสียหายแก่ทางราชการ ข้าพเจ้ายอมให้ใช้เป็นหลักฐานฟ้องร้องข้าพเจ้าในทางอาญาได้ข้าพเจ้า
 มีเวลาราชการรวมทั้งสิ้นประมาณ.....๒๗.....วัน.....๘.....เดือน.....๒๘.....ปี

(ลงชื่อ).....

(สวณ สิงห์ศก)

วันที่.....

คำเตือน

๑. การลงรายละเอียดในแบบรายการรับเงินเดือน ถ้าผู้ขอมีเวลาราชการอยู่หลายตอน ต้องลงรายการให้
 รายละเอียดทุกตอน จะเว้นตอนหนึ่งตอนใดไม่ได้ เว้นแต่เวลาระหว่างที่ได้เคยพิจารณาคำนวณบำเหน็จหรือบำนาญ
 ตามที่ได้กรอกรายการไว้ในข้อ ๗
๒. ในระหว่างเวลาที่ออกจากราชการไปคราวหนึ่งๆ ให้ผู้ขอหมายเหตุ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ทุกๆ คราวว่า
 ได้เคยรับราชการที่ใด และได้เคยออกจากราชการไปเพราะเหตุใด หรือไม่
๓. ผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นใด ให้รับเงินดังกล่าว ณ ราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

รายการรับเงินเดือนของ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตำแหน่งเลขที่ ๖๒-๓-๐๑-๔๘๐๕-๐๐๑

เดือน	สังกัดและตำแหน่ง	เดือน ม.ค.	เดือน ก.พ.	เดือน มี.ค.	เดือน เม.ย.	เดือน พ.ค.	เดือน มิ.ย.	เดือน ก.ค.	เดือน ส.ค.	เดือน ก.ย.	เดือน ต.ค.	เดือน พ.ย.	เดือน ธ.ค.	หมายเหตุ
พ.ศ. ๒๕๓๕	กรมยุทธศึกษา ทหารเรือ นักเรียนจ่าทหารเรือ ชั้นปีที่ ๑				๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	
พ.ศ. ๒๕๓๖	กรมยุทธศึกษา ทหารเรือ นักเรียนจ่าทหารเรือ ชั้นปีที่ ๒	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	
พ.ศ.....														
พ.ศ. ๒๕....	อบต..... เจ้าพนักงาน.....	๒๓,๓๗๐	๒๓,๓๗๐	๒๓,๓๗๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๓,๘๒๐	๒๔,๗๓๐	๒๔,๗๓๐	๒๔,๗๓๐	๑ ม.ค.๕๙ ปรับจากระบบซี เป็นระบบแห่ง
พ.ศ. ๒๕๖๔	อบต.พระเพลิง เจ้าพนักงาน.....	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๓๐,๒๙๐				เกษียณอายุ ราชการ๑๓.ค.๖๔

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(นาย.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญได้ถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหารมาก่อน และภายหลังกลับเข้ารับราชการ หรือในระหว่างรับราชการได้ถูกเกณฑ์เป็นทหาร ให้หมายเหตุให้ทราบว่าได้รับราชการทหารทางกรมใด สังกัดใด จังหวัดใด เลขทะเบียน (สภามาย) เท่าใด ทั้งนี้ เพื่อนำเวลาราชการตอนรับราชการทหารมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้ สำหรับผู้ที่ถูกเกณฑ์เป็นทหารและได้เข้ารับราชการ และลาออกจากราชการแล้ว ภายหลังกลับเข้ารับราชการอีกหรือเข้ารับราชการและได้รับบำเหน็จบำนาญและเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นไม่ต้องหมายเหตุให้ทราบเพราะการไม่นำเวลาราชการทหารตอนนี้อมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้

บันทึกรับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญพนักงานส่วนตำบล

ราย จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง ระดับ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน	วันที่รับแบบ บ.ท.๑ และ บ.ท.๒	หมายเหตุ
๑	จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง..... ระดับ อัตราเงินเดือน ๓๐,๒๙๐ บาท สำนักปลัด อบต.พระเพลิง อ.เขาฉกรรจ์ จ.สระแก้ว	กันยายน ๒๕๖๔	เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ภายใน ๑๕ วัน ภายในวันที่..... ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงิน บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นาย.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

แบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ข้าพเจ้า นายสวน สิงห์ศก.....อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๑๑ หมู่ที่ ๑๑๑๑ ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....วังน้ำเย็น อำเภอ/เขต.....วังน้ำเย็น จังหวัด.....สระแก้ว รหัสไปรษณีย์ ๒๗๒๑๐
 ขอยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จดำรงชีพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้าพเจ้ารับราชการครั้งสุดท้ายตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ระดับ
 ชำนาญงาน สังกัด สำนักรปัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จังหวัด.....สระแก้ว.....

๒. ปัจจุบันข้าพเจ้ารับบำนาญจากราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอ
 เขาฉกรรจ์.....จังหวัด.....สระแก้ว.....

๓. ข้าพเจ้าได้รับบำนาญเดือนละ.....๑๗,๕๖๘.๒๐ บาท(ไม่รวมเงินเพิ่มจากบำนาญปกติร้อยละ ๒๕
 และเงิน ช.ค.บ.)

๔. ข้าพเจ้าขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....๒๐๐,๐๐๐.....บาท
 (ไม่เกิน ๑๕ เท่าของเงินบำนาญตามข้อ ๓ และไม่เกินสองแสนบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับประกาศใช้กฎัยการศึกษา

บ.ท.๓

(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิงอำเภอเขา

ฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวิคูณของ จ.อ.สวน สิงห์ศก

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วน

ตำบลพระเพลิง จังหวัด สระแก้ว ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงไว้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

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

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยได้รับเงินเดือนครึ่งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

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

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

๑.๔ เงินเดือนเดือนสุดท้าย ๓๐,๒๕๐ บาท เงินเพิ่ม - บาท รวม ๓๐,๒๕๐ บาท

เบิกถึงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้รับจริงในเดือนนี้ ๓๐,๒๕๐ บาท

๑.๕ เคยขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่ -

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาแล้วด้วย

๒. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎัยการศึกษา

๒.๑ พ.ศ. ๒๕๕๔ (ในเขตกรุงเทพมหานครตั้งแต่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑

รวม ๒ เดือน ๖ วัน)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน

หัก วันลาป่วย (วัน) วันลากิจ (วัน) รวม เดือน วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๑ รวม เดือน วัน

๒.๒ พ.ศ. ๒๕๐๐ (ในเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑

รวม ๓ เดือน ๒๓ วัน)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน

หัก วันลาป่วย (วัน) วันลากิจ (วัน) รวม เดือน วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๒ รวม เดือน วัน

๒.๓ พ.ศ. ๒๕๐๐ (นอกเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑ รวม ๑๗ วัน)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน

- หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๓ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๔ พ.ศ. ๒๕๐๑ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ ถึง ๒๘ ตุลาคม ๒๕๐๘
 รวม ๗ ปี - เดือน ๙ วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๔ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๕ พ.ศ. ๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๕ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๖ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔
 รวม ๒ เดือน ๘ วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๖ รวม.....เดือน.....วัน
- ๒.๗ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง.....
 รวม.....ปี.....เดือน.....วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๗ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
- ๒.๘ พ.ศ. ๒๕๔๙ (ตั้งแต่ ๑๙ กันยายน ๒๕๔๙ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....๑๙ กันยายน ๒๕๔๙ ถึงวันที่.....๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๗ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 รวมเป็นเวลาราชการทวิคูณทั้งสิ้น รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
 (.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

บ.ท.๔

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ.....จ.อ.สวน.....ชื่อสกุล.....สิงห์ศก.....เกิดวันที่.....๑๐.....พฤษภาคม ๒๕๑๖.....

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....ระดับ.....ชำนาญงาน.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง.....จังหวัด.....สระแก้ว.....

๒. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....๖.....เมษายน ๒๕๓๗.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....จ.ว.ตรี.....

สังกัด.....ฐานทัพเรือสัตหีบ.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

๒. จ.อ.สวน สิงห์ศก ออกจากราชการด้วยเหตุ.....สูงอายุ.....เมื่อวันที่.....๑.....ตุลาคม ๒๕๖๔.....

๓. เวลาราชการปกติ

ตั้งแต่วันที่.....๑๕.....กันยายน ๒๕๓๕.....ถึงวันที่.....๒๘.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๔. เวลาราชการทวิคูณ

ตั้งแต่วันที่.....๑๙.....กันยายน ๒๕๔๙.....ถึงวันที่.....๓๑.....ธันวาคม ๒๕๔๙.....

รวมเวลาราชการทวิคูณ

หักวันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวิคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปี คงได้เวลาราชการ

สำหรับคำนวณที่แท้จริง

วัน เดือน ปี

๒๘	๕	๒๖
-	-	-
-	-	-
-	๓	๑๑
-	๓	๑๑
-	-	-
-	-	-
-	๓	๑๑
๒๘	๘	๒๗
๒๙	-	-

๕. เงินเดือน เดือนสุดท้าย ๓๐,๒๙๐ บาท เงินเพิ่ม.....บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน ๓๐,๒๙๐ บาท

๖. เงิน.....

๗. เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๕ เป็นต้นไปไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕)

๘. เงิน บำนาญ.....ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ถูกต้องจ่ายให้.....(๓๐,๒๙๐ x ๒๙)/๕๐ = ๑๗,๕๖๘.๒๐ บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้กรอก

(สมปอง สิงห์ศก)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ*

(นางสาว.....)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

*(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระดับ ๕ ฝ่ายคลัง)

ขั้นตอนที่ 6

ขั้นตอนส่งจ่ายบำเหน็จบำนาญ
(คำสั่งจ่ายจากผู้ว่าราชการจังหวัด)



บันทึกข้อความ

ทำบันทึกเสนอผู้บังคับบัญชา
ลงนามหนังสือและแบบต่าง ๆ

ส่วนราชการ

ที่

วันที่

กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลพ้นจากราชการตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. เรื่องเดิม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง มีพนักงานส่วนตำบล สังกัด.....
จะเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และได้ยื่นแบบ บ.ท. ๑ และ บ.ท. ๒ เพื่อขอรับบำเหน็จบำนาญ
เมื่อวันที่.....

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ งานการเจ้าหน้าที่ได้สำรวจแล้ว จ.อ.สวน สิงห์ศก พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง
..... ระดับ..... งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล
พระเพลิง รับอัตราเงินเดือนสุดท้าย ๓๐,๒๙๐ บาท (ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) เกิดเมื่อวันที่.....
เกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๒.๒ บุคคลตามข้อ ๑ ยื่นแบบ บ.ท. ๑ และ บ.ท. ๒ เพื่อขอรับบำเหน็จบำนาญ งานการเจ้าหน้าที่
ได้ตรวจสอบประวัติและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรับราชการ และบันทึกแบบ บ.ท. ๓ และ บ.ท. ๔ และต้องเสนอต่อ
จังหวัดภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันรับเรื่อง (อบต.พระเพลิง รับเรื่องวันที่.....เสนอ จังหวัดภายใน
วันที่.....) และเมื่อจังหวัดได้รับเรื่องขอบำเหน็จบำนาญจะต้องพิจารณาส่งจ่ายภายใน ๒๑ วันนับตั้งแต่วัน
รับเรื่อง

๒.๓ วิธีการคำนวณบำเหน็จ คือ เงินเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ

๓๐,๒๙๐ x ๒๙ เป็นเงิน ๘๗๘,๔๑๐ บาท (เงินก้อนเดียวจบเลย)

๒.๔ วิธีการคำนวณบำนาญ คือ เงินเดือนสุดท้ายหารด้วย ๕๐ คูณด้วยจำนวนปีเวลาราชการ

๓๐,๒๙๐ / ๕๐ x ๒๙ เป็นเงิน ๑๗,๕๖๘.๒๐ บาท (รับรายเดือน)

๒.๕ หากได้รับบำนาญในข้อ ๔ มีบำเหน็จดำรงชีพ ไม่เกิน ๑๕ เท่าของบำนาญรายเดือน

๑๗,๕๖๘.๒๐ x ๑๕ เป็นเงิน ๒๖๓,๕๒๓ บาท รับครั้งแรก ๒๐๐,๐๐๐ บาท หากเหลือ
จ่ายตอนอายุ ๖๕ และ ๗๐ ปีตามลำดับ แต่ต้องไม่เกินยอดที่คำนวณ ๑๕ เท่า

๖. ข้อระเบียบ

๖.๑ พระราชบัญญัติบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง
(ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“ข้าราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงาน
เทศบาล พนักงานเมืองพัทยา พนักงานส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และพนักงานของราชการส่วน
ท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายจัดตั้งราชการส่วนท้องถิ่นอื่นขึ้น แต่ไม่รวมถึงข้าราชการกรุงเทพมหานคร

“เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า เวลาที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
รับราชการหรือปฏิบัติงานมาตั้งแต่ต้นจนถึงวันสุดท้ายที่ได้รับเงินเดือนตามเกณฑ์และวิธีการที่บัญญัติไว้ใน
พระราชบัญญัตินี้

“เงินเดือนเดือนสุดท้าย” หมายความว่า เงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณของราชการส่วน

ท้องถิ่นประเภทเงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ออกจากราชการ รวมทั้งเงินเพิ่มพิเศษรายเดือนสำหรับค่าวิชา และหรือเงินเพิ่มการเลื่อนฐานะและหรือสำหรับประจำตำแหน่งที่ต้องฝ่าอันตรายเป็นปกติ และหรือสำหรับการสู้รบ และหรือสำหรับการปราบปรามผู้กระทำความผิดแต่ไม่รวมเงินเพิ่มอย่างอื่น ๆ

“บำเหน็จ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาซึ่งจ่ายครั้งเดียว

“บำนาญ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาจ่ายเป็นรายเดือน

มาตรา ๙ เมื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดออกจากราชการ ให้จ่ายบำเหน็จหรือบำนาญจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นให้ตามเกณฑ์ซึ่งกำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๑๓ สิทธิในการขอบำเหน็จบำนาญปกติตามพระราชบัญญัตินี้ให้มีอายุความสามปี

มาตรา ๑๘ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญไม่ถึงสิบปี บริบูรณ์มีสิทธิได้บำเหน็จข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปมีสิทธิได้บำนาญ

มาตรา ๒๐ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบสิบปี บริบูรณ์แล้ว ออกจากราชการเพราะลาออกและไม่มีสิทธิที่จะได้รับบำเหน็จบำนาญปกติตามความในมาตรา ๑๒ ก็ให้ได้รับบำเหน็จตามเกณฑ์ในมาตรา ๓๒

มาตรา ๒๙ เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับแต่จำนวนปี เศษของปีถ้าครึ่งปี ให้นับเป็นหนึ่งปี

มาตรา ๓๒ วิธีคำนวณบำเหน็จบำนาญให้กระทำ ดังนี้

(๕) สำหรับบำเหน็จ ให้ตั้งเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีเวลาราชการ

(๖) สำหรับบำนาญให้ตั้งเงินเดือนสุดท้ายหารด้วยห้าสิบคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ

ฯลฯ

มาตรา ๔๖/๑ บำเหน็จดำรงชีพ ได้แก่เงินที่จ่ายให้แก่ผู้รับบำนาญเพื่อช่วยเหลือการดำรงชีพโดยจ่ายให้ครั้งเดียว

ผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพตามอัตราและวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง แต่ต้องไม่เกินสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ผู้นั้นรับไป

ผู้รับบำนาญผู้ใดได้รับทั้งบำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพให้นำบำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพรวมเป็นบำนาญรายเดือนเพื่อคำนวณจ่ายเป็นบำเหน็จดำรงชีพแก่ผู้นั้น

ฯลฯ

๖.๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖

หมวด ๓ การส่งจ่ายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๒๔ เมื่อราชการส่วนท้องถิ่น ได้รับเรื่องการขอรับบำเหน็จบำนาญจากผู้ขอและผู้ยื่นตามความในหมวด ๒ แห่งระเบียบนี้แล้ว ให้บันทึก วัน เดือน ปี ที่ได้รับเรื่องแล้วตรวจสอบและสอบสวนหลักฐานต่าง ๆ เพื่อนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดภายในกำหนดเวลาไม่เกินสิบห้าวันนับแต่วันรับเรื่อง

ข้อ ๒๖ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญและเอกสารต่าง ๆ จากราชการส่วนท้องถิ่น ตามความในข้อ ๒๔ แห่งระเบียบนี้แล้วให้บันทึก วัน เดือน ปี ที่ได้รับไว้เป็นหลักฐาน แล้วรีบพิจารณาส่งจ่ายภายในกำหนดเวลาสิบห้าวันนับแต่วันได้รับเรื่องการส่งจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญ ให้ทำคำสั่งเป็นสามฉบับโดยระบุให้ชัดเจนว่าจ่ายเป็นบำเหน็จหรือบำนาญหรือบำเหน็จค่าทอดให้แก่ใครเป็นจำนวนเท่าใด หรือเดือนละเท่าใด จ่ายตั้งแต่เมื่อใด แล้วส่งคำสั่งและเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญให้แก่ราชการส่วนท้องถิ่นที่เสนอเรื่องเพื่อถือจ่ายหนึ่งชุด เก็บรักษาไว้ที่จังหวัดหนึ่งชุดและส่งไปยังสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นหนึ่งชุด

๓.๔ กฎกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๓

“ข้อ ๑ บำเหน็จดำรงชีพให้อยู่ในอัตราสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ได้รับแต่ไม่เกิน ห้าแสนบาท โดยให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกสิบห้าปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน สองแสนบาท

(๒) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่หกสิบห้าปีขึ้นไปแต่ไม่ถึงเจ็ดสิบปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกินสี่แสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จ ดำรงชีพได้ไม่เกินส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินสี่แสนบาท

(๓) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ห้าแสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) หรือ (๒) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินห้าแสนบาท ”

๓.๕ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

หมวด ๒ การออกจากราชการ ข้อ ๒ พ้นจากราชการตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๓ ข้อพิจารณา

เพื่อให้การเกษียณอายุราชการของพนักงานส่วนตำบลรายดังกล่าว เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด จึงร่างหนังสือเพื่อพิจารณา ดังนี้

๓.๑ บันทึกเรื่องการขอรับบำเหน็จบำนาญ ของนาย.....

๓.๒ รับรองในแบบ บ.ท.

๓.๓ หนังสือเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญ ของ นาย.....

๔ ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควรกรุณาลงนามในหนังสือที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ที่ สก ๗๕๑๐๑/



**เสนอเอกสารเพื่อให้ผู้ว่าฯ สั่งจ่าย
บำเหน็จบำนาญ**

อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับ.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ)... ของ จ.อ.สวน สิงห์ศก

เรียน นายอำเภอเขาฉกรรจ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ (บ.ท.๑)	จำนวน ๓ ชุด
	๒. รายการรับเงินเดือน (บ.ท.๒)	จำนวน ๓ ชุด
	๓. ใบรับรองสมดุประวัติ (บ.ท.๓)	จำนวน ๓ ชุด
	๔. แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ (บ.ท.๔) /(บ.ท. ๑๖)	จำนวน ๓ ฉบับ
	๕. สำเนาคำสั่ง (บรรจุแต่งตั้ง)	จำนวน ๓ ชุด
	๖. สำเนาคำสั่ง (เลื่อนขึ้นเงินเดือน)	จำนวน ๓ ชุด
	๗. สำเนาคำสั่ง (คำสั่งให้พ้นจากราชการ)	จำนวน ๓ ชุด
	๘. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๓ ฉบับ
	๙. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๓ ฉบับ
	๑๐. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว	จำนวน ๓ ฉบับ
	๑๑. สำเนาทะเบียนประวัติพนักงาน (ก.พ.๗)	จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง มีพนักงานส่วนตำบล เกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และได้แจ้งความประสงค์ขอรับ.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ) จำนวน ๑ ราย คือ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ประเภท ทัวไป เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอส่งหลักฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง มาเพื่อตรวจสอบและขออนุมัติผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว พิจารณาสั่งจ่ายเงิน.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ)... ของ จ.อ.สวน สิงห์ศก ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๓. เงิน...(บำเหน็จหรือบำนาญ).....บาท (.....บาทถ้วน)
 ๔. เงินบำเหน็จดำรงชีพ..... (.....บาทถ้วน) +++กรณีบำนาญ+++
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ให้ ปลัด อปท. รับรอง



สถานที่ตั้ง

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้รับรอง)..... ตำแหน่ง
 สังกัด ได้ตรวจสอบหลักฐานการเข้ารับราชการจากสมุดประวัติของ ...(ชื่อข้าราชการ
 ส่วนท้องถิ่น)...ขอรับรองว่า(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)....ตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง
 สังกัด มีประวัติการรับราชการ ดังนี้

๑. เริ่มรับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่ สังกัด.....
 อำเภอ จังหวัด
๒. โอนย้ายมาสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่
 อำเภอ จังหวัด

เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการขอรับเงิน(ประเภทที่ขอรับ)....ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)....
 ดังกล่าวข้างต้น เนื่องจากเวลาล่วงเลยมานานแล้ว จึงไม่สามารถจะหาคำสั่งบรรจุและคำสั่งรับโอนย้ายมายืนยันได้
 จึงขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

จึงได้ออกหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
 ตำแหน่ง



คำสั่งจ่ายบำเหน็จ
รับเงินก้อนเดียว

คำสั่งจังหวัด.....
ที่...../
เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
.....

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จปกติ ให้แก่
...(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.....สังกัด.....
ซึ่งลาออกจากราชการ เพื่อไปประกอบอาชีพอื่น เมื่อวันที่ เป็นเงินบำเหน็จปกติ จำนวน
..... บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๓๒ (๑) และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติ
บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๐๘ (ฉบับที่ ๕)
พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงิน
บำเหน็จปกติ จำนวน.....บาท ให้แก่(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



คำสั่งจ่ายบำนาญ
รับเงินรายเดือน

คำสั่งจังหวัด.....
ที่...../.....
เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
.....

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำนาญปกติให้แก่
.....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.....สังกัด.....
ซึ่งให้ออกจากราชการด้วยเหตุทดแทน เมื่อวันที่ เป็นเงินบำนาญปกติเดือนละ
..... บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๑) มาตรา ๑๔ มาตรา ๓๒ (๒) และมาตรา ๕๐ แห่ง
พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐
และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)....จ่ายเงินบำนาญปกติ ให้แก่
(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)..... เดือนละ บาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



**คำสั่งจ่ายบำเหน็จดำรงชีพ
เฉพาะผู้รับบำนาญ**

คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพให้แก่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญ

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ กรณีผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่า ๖๕ ปีบริบูรณ์ ให้แก่(ผู้รับบำนาญ).....ตำแหน่ง.....ได้รับเงินบำนาญปกติเดือนละ..... บาท คำนวณแล้วมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพไม่เกิน ๑๕ เท่าของบำนาญรายเดือนได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน บาท

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๖/๑ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๔๘ กฎกระทรวง กำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ ให้แก่.....(ผู้รับบำนาญ).....เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้นบาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ขั้นตอนที่ 7

เบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญ
บำเหน็จดำรงชีพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลเกษียณอายุราชการ

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๓. เรื่องเดิม

หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ลงวันที่.....เรื่อง ขอรับ.....(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ).... ของ จ.อ.สวน สิงห์ศก โดยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เสนอ หนังสือขออนุมัติผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ในการพิจารณา สั่งจ่าย (บำเหน็จ บำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ) ให้กับผู้เกษียณอายุราชการ

๔. ข้อเท็จจริง

หนังสือ จังหวัดสระแก้ว ที่.....ลงวันที่.....เรื่อง.....แจ้งคำสั่งจังหวัดสระแก้ว เพื่อจ่าย(บำเหน็จ หรือ ขอรับบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ) ให้กับนาย.....ดังนี้

๔.๑ บำเหน็จ จำนวนเงิน.....

๔.๒ บำนาญ เดือนละ.....

๔.๓ บำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....

๓. กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการ

๓.๑ พระราชบัญญัติบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“ข้าราชการส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล พนักงานเมืองพัทยา พนักงานส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และพนักงานของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่มีกฎหมายจัดตั้งราชการส่วนท้องถิ่นขึ้น แต่ไม่รวมถึงข้าราชการกรุงเทพมหานคร

“เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า เวลาที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นรับราชการหรือปฏิบัติงานมาตั้งแต่ต้นจนถึงวันสุดท้ายที่ได้รับเงินเดือนตามเกณฑ์และวิธีการที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้

“เงินเดือนเดือนสุดท้าย” หมายความว่า เงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณของราชการส่วนท้องถิ่นประเภทเงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ออกจากราชการ รวมทั้งเงินเพิ่มพิเศษรายเดือนสำหรับค่าวิชา และหรือเงินเพิ่มการเลื่อนฐานะและหรือสำหรับประจำตำแหน่งที่ต้องฝ่าอันตรายเป็นปกติ และหรือสำหรับการสู้รบ และหรือสำหรับการปราบปรามผู้กระทำความผิดแต่ไม่รวมเงินเพิ่มอย่างอื่น ๆ

“บำเหน็จ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาซึ่งจ่ายครั้งเดียว

“บำนาญ” หมายความว่า เงินตอบแทนความชอบที่ได้รับราชการมาจ่ายเป็นรายเดือน

มาตรา ๙ เมื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดออกจากราชการ ให้จ่ายบำเหน็จหรือบำนาญจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นให้ตามเกณฑ์ซึ่งกำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๑๓ สิทธิในการขอบำเหน็จบำนาญปกติตามพระราชบัญญัตินี้ให้มีอายุความสามปี

มาตรา ๑๘ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญไม่ถึงสิบปี บริบูรณ์มีสิทธิได้บำเหน็จข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปมีสิทธิได้บำนาญ

มาตรา ๒๐ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ใดมีเวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญครบสิบปี บริบูรณ์แล้ว ออกจากราชการเพราะลาออกและไม่มีสิทธิที่จะได้รับบำเหน็จบำนาญปกติตามความในมาตรา ๑๒ ก็ให้ได้รับบำเหน็จตามเกณฑ์ในมาตรา ๓๒

มาตรา ๒๙ เวลาราชการสำหรับคำนวณบำเหน็จบำนาญให้นับแต่จำนวนปี เศษของปีถ้าครึ่งปี ให้นับเป็นหนึ่งปี

มาตรา ๓๒ วิธีคำนวณบำเหน็จบำนาญให้กระทำ ดังนี้

(๗) สำหรับบำเหน็จ ให้ตั้งเงินเดือนเดือนสุดท้ายคูณด้วยจำนวนปีเวลาราชการ

(๘) สำหรับบำนาญให้ตั้งเงินเดือนสุดท้ายหารด้วยห้าสิบคูณด้วยจำนวนปีรับราชการ

ฯลฯ

มาตรา ๔๖/๑ บำเหน็จดำรงชีพ ได้แก่เงินที่จ่ายให้แก่ผู้รับบำนาญเพื่อช่วยเหลือการดำรงชีพโดยจ่ายให้ครั้งเดียว

ผู้รับบำนาญปกติหรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพมีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพตาม อัตราและวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง แต่ต้องไม่เกินสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ผู้นั้นรับไป

ผู้รับบำนาญผู้ใดได้รับทั้งบำนาญปกติและบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพให้นำบำนาญปกติ และบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพรวมเป็นบำนาญรายเดือนเพื่อคำนวณจ่ายเป็นบำเหน็จดำรงชีพแก่ผู้นั้น

ฯลฯ

๖.๓ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖

หมวด ๓ การส่งจ่ายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๒๔ เมื่อราชการส่วนท้องถิ่น ได้รับเรื่องการขอรับบำเหน็จบำนาญจากผู้ขอและผู้ยื่นตาม ความในหมวด ๒ แห่งระเบียบนี้แล้ว ให้บันทึก วัน เดือน ปี ที่ได้รับเรื่องแล้วตรวจสอบและสอบสวนหลักฐานต่าง ๆ เพื่อนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดภายในกำหนดเวลาไม่เกินสิบห้าวันนับแต่วันรับเรื่อง

ข้อ ๒๖ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดได้รับเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญและเอกสารต่าง ๆ จาการาชการ ส่วนท้องถิ่น ตามความในข้อ ๒๔ แห่งระเบียบนี้แล้วให้บันทึก วัน เดือน ปี ที่ได้รับไว้เป็นหลักฐาน แล้วรีบพิจารณาส่ง จ่ายภายในกำหนดเวลาสิบห้าวันนับแต่วันได้รับเรื่องการส่งจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญ ให้ทำคำสั่งเป็นสามฉบับโดย ระบุให้ชัดเจนว่าจ่ายเป็นบำเหน็จหรือบำนาญหรือบำเหน็จค่าทอดให้แก่ใครเป็นจำนวนเท่าใด หรือเดือนละเท่าใด จ่าย ตั้งแต่เมื่อใด แล้วส่งคำสั่งและเรื่องขอรับบำเหน็จบำนาญให้แก่ราชการส่วนท้องถิ่นที่เสนอเรื่องเพื่อถือจ่ายหนึ่งชุด เก็บ รักษาไว้ที่จังหวัดหนึ่งชุดและส่งไปยังสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นหนึ่งชุด

๓.๔ กฎกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๓

“ข้อ ๑ บำเหน็จดำรงชีพให้จ่ายในอัตราสิบห้าเท่าของบำนาญรายเดือนที่ได้รับแต่ไม่เกิน ห้า แสนบาท โดยให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกสิบห้าปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน สอง แสนบาท

(๒) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่หกสิบห้าปีขึ้นไปแต่ไม่ถึงเจ็ดสิบปี ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จ ดำรงชีพได้ไม่เกินสี่แสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จ ดำรงชีพได้ไม่เกินส่วนที่ ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินสี่แสนบาท

(๓) ผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป ให้มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ห้า

แสนบาท แต่ถ้าผู้รับบำนาญนั้นได้ใช้สิทธิตาม (๑) หรือ (๒) ไปแล้ว ให้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพได้ไม่เกิน ส่วนที่ยังไม่ครบตามสิทธิของผู้นั้น แต่รวมกันแล้วไม่เกินห้าแสนบาท ”

๓.๖ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

หมวด ๒ การออกจากราชการ ข้อ ๒ พ้นจากราชการตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๓.๒ คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ เรื่อง ลงวันที่ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ได้ลงนามในคำสั่งจ่าย..... ให้นาย..... มีผลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงิน....(บำเหน็จบำนาญและบำเหน็จดำรงชีพ).....ผู้ที่เกษียณอายุราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยจึงเห็นควร สำเนาคำสั่งจังหวัดสระแก้วให้กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญของ นาย..... ดังรายละเอียดที่แนบ

๕. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ลำดับขั้นตอน

**การดำเนินการกรณีข้าราชการ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตาย**

เบิกจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด

และเงินช่วยเหลือ



บันทึกข้อความ

บันทึกรายงานผู้บังคับบัญชา
แจ้งเหตุของการเสียชีวิต

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด โทร.

ที่ - วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานพนักงานส่วนตำบลตาย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. ต้นเรื่อง

ด้วยงานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด ได้รับแจ้ง ว่ามีพนักงานส่วนตำบลในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ตาย จำนวน ๑ ราย

๒. ข้อเท็จจริง

พนักงานส่วนตำบลรายดังกล่าวตามข้อ ๑ คือ นาง..... ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ตายเนื่องจาก ใตวายเป็นโรคตับอักเสบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตามใบมรณบัตรออกโดยสำนักงานทะเบียนอำเภอเขาฉกรรจ์ เลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๘๔๐ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

หมวดที่ ๑ บททั่วไป

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“พนักงานส่วนตำบล” หมายความว่าความรวมถึง พนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบลและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนั้นด้วย

หมวด ๒ การออกจากราชการ

ข้อ ๕ พนักงานส่วนตำบลออกจากราชการเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) พ้นจากราชการตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

วรรคสอง การออกจากราชการตามวรรคหนึ่งให้ทำเป็นคำสั่ง เว้นแต่กรณีตาม (๑) และ (๒)

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด จึงร่างหนังสือรายงานคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เพื่อทราบ กรณี ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ออกจากราชการกรณีเสียชีวิต และ ดำเนินการเกี่ยวกับเงินช่วยเหลือ บำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นที่พึงได้เพื่อจ่ายแก่ทายาท ตามกฎหมายต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาอนุมัติ ตามข้อ ๔ และลงนามในหนังสือที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ



ประกาศการพ้นจากราชการ

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
เรื่อง การให้พนักงานส่วนตำบลพ้นจากราชการเนื่องจากกรณีเสียชีวิต

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว มีพนักงานครู สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เสียชีวิต ด้วยโรคไตวายจากโรคตับอักเสบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย

ดังนั้นเพื่อให้การบริหารงานบุคคลองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๕ จึงให้ ตำแหน่งครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง พ้นจากราชการเนื่องจากกรณีเสียชีวิต ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป และทายาทมีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดรวมถึงสิทธิอื่นที่พึงได้รับตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๖ และหลักเกณฑ์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



แจ้งจังหวัดและอำเภอเพื่อทราบ

ที่ สก ๕๗๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ฉันทาคม ๒๕๖๖

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลเสียชีวิต

เรียน ประธานคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบมรณบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง มีพนักงานส่วนตำบลในสังกัดตาย จำนวน ๑ ราย คือ ตำแหน่งครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง สาเหตุการตายเนื่องจากไ้ตายจากโรคตับอักเสบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตามใบมรณบัตรออกโดยสำนักทะเบียนอำเภอเขาฉกรรจ์ เลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๘๔๐ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ในการนี้เพื่อให้การบริหารงานบุคคลองค์การบริหารส่วนตำบล ดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอรายงานการพ้นจากตำแหน่งของพนักงานส่วนตำบลรายดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป และองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จะดำเนินการเบิกจ่ายเกี่ยวกับเงินช่วยเหลือ ๓ เท่า และบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นที่พึงได้เพื่อจ่ายแก่ทายาท ตามกฎหมายต่อไป ทั้งนี้ได้แจ้งอำเภอเขาฉกรรจ์ เพื่อทราบแล้ว ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๗๕๕ ๑๒๓๔



ที่ สก ๕๗๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง พนักงานส่วนตำบลเสียชีวิต

เรียน นายอำเภอเขาฉกรรจ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบมรณบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง มีพนักงานส่วนตำบลในสังกัดตาย จำนวน ๑ ราย คือ ตำแหน่งครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง สาเหตุการตายเนื่องจากไ้วายจากโรคตับอักเสบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตามใบมรณบัตรออกโดยสำนักทะเบียนอำเภอเขาฉกรรจ์ เลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๘๔๐ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ในการนี้เพื่อให้การบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอรายงานการพ้นจากตำแหน่งของพนักงานส่วนตำบลรายดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป และองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จะดำเนินการเบิกจ่ายเกี่ยวกับเงินช่วยเหลือ ๓ เท่า และบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นที่พึงได้เพื่อจ่ายแก่ทายาท ตามกฎหมายต่อไป ทั้งนี้ได้แจ้งจังหวัดสระแก้ว เพื่อทราบแล้ว ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๗๕๕ ๑๒๓๙

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีผู้รับ

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เนื่องจากความตายของ..... ซึ่งได้ถึงแก่กรรมเมื่อ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

☐ เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษในฐานะ

☒ เป็นบุคคลตามข้อ ๓๐ วรรคหก ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา/มารดา)

มีจำนวนทั้งสิ้น ๑ คน คือ

..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัด

สระแก้ว รหัสไปรษณีย์ ๒๗๐๐๐

๒. ผู้ตาย เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบล

พระเพลิง ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและ

วัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

เงินเดือนเดือนสุดท้าย เดือนละ ๓๒,๓๗๐ บาท คิดเป็นเงินช่วยเหลือสามเท่า ๙๗,๑๑๐ บาท ได้ถึงแก่ความตาย

☒ โดยสาเหตุเนื่องจาก ไตวายจากโรคตับอักเสบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

☐ เนื่องจากสภพหายและมีคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสันนิษฐานไว้ตาม
กฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....

☐ เนื่องจากการสภพหายและมีคำสั่งศาลว่าเป็นบุคคลสภพหายตามคำสั่งของศาล.....
หมายเลขคดี.....ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ ได้แก่ คู่สมรส บุตร บิดา มารดา

☐ หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา/มารดา)

☐ สำเนาบรรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง

☐ สำเนาคำสั่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

☐ สำเนาคำสั่งของศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินช่วยเหลือค่าครองชีพผู้รับบำเหน็จของข้าราชการส่วนท้องถิ่น และถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือพิเศษที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนขอใช้ค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นในลำดับกันหลายคน

๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือ

๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวในข้อ ๓๐ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสของผู้ตาย เป็นต้น

๓. การยื่นขอรับเงินช่วยเหลือให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่เจ้าบ้านถึงแก่ความตาย

** หากผู้ตายเป็นผู้รับบำนาญ ให้ลงรายละเอียดในข้อ ๒ เพิ่มในส่วนของเงินที่พึงได้ตามสิทธิ เช่น เงินเพิ่มบำนาญร้อยละ ๒๕ และเงิน ขบ.

หนังสือมอบฉันทะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....ได้มอบฉันทะให้.....เป็นผู้เบิกและรับเงินแทนข้าพเจ้า คือ

เงิน.....ซึ่งส่วนราชการท้องถิ่น.....จังหวัด.....ได้อนุญาตแก่ข้าพเจ้า

ตั้งแต่ประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไปจนกว่าจะแจ้งให้ทราบเป็นอย่างอื่น และถ้า

เหตุจะต้องคืนเงินที่ได้รับมาทั้งหมดหรือบางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะคืนเงินนั้นให้

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....ผู้มีนามข้างต้นนี้ได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์

ลายนิ้วมือให้ไว้ เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่กล่าวข้างต้นนี้

(ลายมือชื่อผู้มอบฉันทะ).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

คำรับ

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะแทน.....
 ในอันที่จะทำการตามหนังสือมอบฉันทะฉบับนี้ และถ้ามีเหตุที่จะต้องคืนเงินที่ได้รับมาทั้งหมดหรือแต่บางส่วน
 ข้าพเจ้ายินยอมที่จะคืนเงินนั้นให้

(ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ).....
 (.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....
 (.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....
 (.....)

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล)ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินบำนาญเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท(ถ้ามี)

เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๒๒	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๒๕	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๓๒	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๓๓	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๓๔	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๓๕	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๓๘	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๙) พ.ศ.๒๕๔๗	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ.๒๕๔๘	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๔๙	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๑	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ.๒๕๕๒	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ.๒๕๕๔	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ.๒๕๕๘	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ.๒๕๕๘	เดือนละ.....บาท
เงิน ชคบ. ตามระเบียบ มท (ฉบับที่ ๑๗) พ.ศ.๒๕๖๒	เดือนละ.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างที่รับบำนาญ และทางราชการ ส่วนท้องถิ่นจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือ ให้ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของข้าราชการ ส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อผู้รับบำนาญ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ)..... (พยาน)

(.....)

(ลงชื่อ)..... (พยาน)

(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ราชการส่วนท้องถิ่น ที่จ่ายบำนาญหากมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญ ให้ส่ง หนังสือดังกล่าวไปยังราชการส่วนท้องถิ่นใหม่ด้วย

๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียวหากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในคราวหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิมและให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

๓. การชุด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุ ตัวผู้รับเงินช่วยเหลือให้ลงลายมือชื่อ กำกับไว้

๔. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นจัดทำสมุดเพื่อบันทึกหรือเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ทุกครั้ง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่

เรื่อง จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาทของ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑.เรื่องเดิม

ตามที่พนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบล ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ออกจากราชการ กรณีเสียชีวิต เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

๒.๑ จากการตรวจสอบทะเบียนประวัติของ.....ไม่ได้แสดงเจตนา โดยทำเป็นหนังสือยื่นต่อส่วนราชการ ให้แก่ผู้ใดได้รับเงินช่วยเหลือ ดังนั้นจึงองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงจ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาทตามลำดับ

๒.๒เป็นคู่สมรสของผู้ตาย ซึ่งเป็นทายาทลำดับที่ ๑ มีทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ จากกรณีการตายของเงินเดือนสุดท้าย ๓๒,๓๗๐ บาท ได้รับจำนวน ๓ เท่าของเงินเดือนสุดท้าย เป็นเงิน ๙๗,๑๑๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) (๓๒,๓๗๐ x ๓)

๓.ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.

๒๕๔๖

ข้อ ๓๐ กรณีมีข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ได้รับหรือมีสิทธิรับบำนาญถึงแก่ความตาย ให้จ่ายบำนาญรวมทั้งเงินเพิ่มจากบำนาญ (ถ้ามี) ให้จนถึงวันที่ถึงแก่ความตายนอกจากนี้ให้จ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษจำนวนเท่ากับบำนาญ เงินเพิ่มจากบำนาญ (ถ้ามี) รวมกับเงินช่วยเหลือค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ถ้ามี) สามเดือนโดย

(๑) กรณีผู้รับบำนาญราชการส่วนท้องถิ่นตำแหน่งครู ให้จ่ายเงินบำนาญและเงินช่วยเหลือค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ถ้ามี) จากเงินงบประมาณแผ่นดิน ส่วนเงินเพิ่มจากบำนาญ (ถ้ามี) ให้จ่ายจากเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

(๒) กรณีผู้รับบำนาญราชการส่วนท้องถิ่นนอกจากตำแหน่งครู ให้จ่ายเงินบำนาญและเงินเพิ่มจากบำนาญ (ถ้ามี) จากเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ส่วนเงินช่วยเหลือค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ถ้ามี) ให้จ่ายจากเงินงบประมาณของราชการส่วนท้องถิ่น

ผู้มีสิทธิรับบำนาญที่ถึงแก่ความตายเป็นผู้รับบำนาญตกทอดหรือบำนาญพิเศษในฐานะทายาทไม่ให้จ่ายเงินช่วยเหลือ

เงินช่วยเหลือตามวรรคหนึ่ง ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายแสดงเจตนาโดยทำเป็นหนังสือยื่นต่อราชการส่วนท้องถิ่น ตามแบบ บ.ท.๑๐

ถ้าข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายมิได้แสดงเจตนาไว้ตามวรรคสามหรือบุคคลซึ่งข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายแสดงเจตนาไว้ตายก่อนข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายหรือก่อนมีการจ่ายเงินก็ให้จ่ายแก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

(๑) คู่สมรส

(๒) บุตร

(๓) ปิตามารดา

เมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนตามวรรคสี่มีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ

ถ้าผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามความในวรรคสี่ในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายให้แก่ผู้ซึ่งบุคคลในลำดับนั้นมอบหมายเป็นหนังสือ หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใดที่จัดการศพ

๓.๒ พระราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

พ.ศ. ๒๕๓๕

มาตรา ๒๓ ข้าราชการผู้ได้ถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ ให้จ่ายเงินช่วยเหลือจำนวนสามเท่าของเงินเดือนเต็มเดือนที่ข้าราชการผู้นั้นมีสิทธิได้รับในเดือนที่ถึงแก่ความตาย และหากข้าราชการผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษค่าวิชา เงินประจำตำแหน่งที่ต้องผ่านอันตรายเป็นปกติ เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบและเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการปราบปรามผู้กระทำความผิดให้รวมเงินดังกล่าวกับเงินเดือนเพื่อคำนวณเป็นเงินช่วยเหลือจำนวนสามเท่าด้วย

ความในวรรคหนึ่ง ให้ใช้บังคับแก่ข้าราชการผู้ถูกสั่งพักราชการ ผู้ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน และผู้อุทธรณ์คำสั่งลงโทษ ซึ่งมีสิทธิได้รับเงินเดือนตามมาตรา ๒๑ หรือมาตรา ๒๒ โดยอนุโลม

ข้าราชการผู้ใดตายในระหว่างละทิ้งหน้าที่ราชการ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรหรือหนีราชการ ห้ามมิให้จ่ายเงินช่วยเหลือ

มาตรา ๒๔ เงินช่วยเหลือตามมาตรา ๒๓ ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งข้าราชการผู้ตายแสดงเจตนาโดยทำเป็นหนังสือยื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด

ถ้าข้าราชการผู้ตายมิได้แสดงเจตนาไว้ตามวรรคหนึ่ง หรือบุคคลซึ่งข้าราชการผู้ตายแสดงเจตนาไว้ตายก่อนข้าราชการผู้ตายหรือก่อนมีการจ่ายเงิน ก็ให้จ่ายแก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

- (๑) คู่สมรส
- (๒) บุตร
- (๓) ปิตามารดา

เมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนตามวรรคสองมีชีวิตอยู่บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ

ถ้าผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามความในวรรคสองในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายให้แก่ผู้ซึ่งบุคคลในลำดับนั้นมอบหมายเป็นหนังสือ หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใดที่จัดการศพ

มาตรา ๒๕ การขอรับเงินช่วยเหลือให้กระทำภายในเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่ข้าราชการผู้ซึ่งมีสิทธิรับเงินเดือนตาย เว้นแต่กรณีที่ผู้นั้นเป็นผู้ถูกสั่งพักราชการ ผู้ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน หรือผู้อุทธรณ์คำสั่งลงโทษ ระยะเวลาหนึ่งปีให้นับแต่วันที่การถูกสั่งพักราชการ การออกจากราชการไว้ก่อน หรือการอุทธรณ์คำสั่งลงโทษสิ้นสุดลง แล้วแต่กรณี

๔. ข้อเสนอ/พิจารณา

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือ กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย ให้แก่ทายาท ของนาง..... จำนวนสามเท่าของเงินเดือนของเงินเดือนเดือนสุดท้ายเป็นเงิน ๙๗,๑๑๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) (๓๒,๓๗๐ x ๓) แก่บุคคลตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๓๐ เป็นไปตามที่หลักเกณฑ์กำหนด ดังรายละเอียดที่แนบ

๕. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควรกรุณาลงนามในคำสั่งที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ที่ /๒๕๖๖

เรื่อง สั่งจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ กรณีพนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบลถึงแก่ความตาย

ตามที พนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบล ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ
ครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบล
พระเพลิง ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ด้วยสาเหตุไตวายจากโรคตับอักเสบ และทายาทผู้มีสิทธิ
ได้ยื่นขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ กรณีบุคคลดังกล่าวถึงแก่ความตาย แล้วนั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ แห่งพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ
บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ ให้แก่ (คู่สมรส) ผู้
มีสิทธิตามมาตรา ๒๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะ
เดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๙๗,๑๑๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

แบบขอรับบำเหน็จหรือบำนาญ

เรื่องขอรับ ☒ บำเหน็จตกทอด ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่งสุดท้าย ครุ วิทยฐานะครูชำนาญการ.....เลขที่ตำแหน่ง.....๖๒๓๐๘๐๐๐๐๐๙.....

สังกัด.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม.....องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

อำเภอเขาฉกรรจ์.....จังหวัดสระแก้ว.....

๑. ชื่อเดิม.....ชื่อสกุลเดิม.....

๒. เกิดวันที่.....๗ กันยายน ๒๕๑๒.....ตรงกับวัน.....อาทิตย์.....

๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

๔. ให้ลงรายการเมื่อเริ่มเข้ารับราชการ ดังนี้

ก. ตำแหน่ง.....ครูผู้ดูแลเด็ก.....

ข. สังกัด.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง.....กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม.....

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง.....อำเภอเขาฉกรรจ์.....จังหวัด.....สระแก้ว.....

ค. เมื่อวันที่.....๔ มกราคม ๒๕๕๕.....

ง. อายุ.....๔๓.....ปี

จ. ได้รับเงินเดือน หรือเงินประเภทดัด เดือนละเท่าใด.....๑๒,๕๓๐.....บาท

๕. ระหว่างเข้ารับราชการ

ก. ได้เลื่อน ย้าย หรือโอนตำแหน่งกี่ครั้ง วันเดือนปีใด เมื่อย้ายหรือโอนตำแหน่งให้ชี้แจงหลักฐานว่าโอนโดยเจ้ากระทรวง ทบวง กรม หรือโอนย้าย โดยคำสั่งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด ขอโอนหรือ เพราะลาออกโดยลำพังใจสมัครของตนเอง ให้ส่งหลักฐาน (ถ้ามี) ไปด้วย

ข. ตั้งแต่แรกเข้ารับราชการจนออกจากราชการ ได้รับเงินเดือนใดเท่าไร ให้ลงรายละเอียดในแบบสำหรับกรอกรายการรับเงินเดือนตามเงินที่ได้รับจริง

ค. ถ้าปรากฏว่าวันเดือนปีใดขาดเบิกเงินเดือนเพราะเหตุใด ให้หมายเหตุให้ชัดเจนพร้อมทั้งส่งหลักฐานแห่งการขาดเบิกเงินเดือนไปด้วย (ถ้ามี)

๖. ให้ลงรายการเมื่อออกจากราชการ ดังนี้

ก. ออกเพราะเหตุใด.....กรณีเสียชีวิต.....

ข. เมื่อวันที่.....๒๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ค. อายุ.....๕๔.....ปี

ง. ได้รับ ☐ เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....๓๒,๓๗๐.....บาท

เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....-.....เดือนละ.....-.....บาท

☐ รวมเป็นเงินเดือนละ.....๓๒,๓๗๐.....บาท

๗. ก่อนเข้ารับราชการครั้งนี้ (คืนก่อนวันที่ลงรายการในแบบรายการรับเงินเดือน) เคยรับ

ราชการทาง.....-.....จังหวัด.....-.....

มาแล้วตั้งแต่วันที่.....-.....เดือน.....-.....พ.ศ.-.....

ถึงวันที่.....-.....เดือน.....-.....พ.ศ.-.....ออกจากราชการครั้งนี้

เพราะเหตุใด.....-.....ได้รับบำนาญปีละ.....-.....บาท.....-.....สตางค์

หรือเดือนละ.....-.....บาท.....สตางค์ หรือบำเหน็จเป็นเงิน.....-.....บาท.....-.....สตางค์

๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานในเรื่องและแบบ บ.ท. ที่ได้ลงไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ถ้าปรากฏว่าผิดความจริงและ
เกิดการเสียหายแก่ทางราชการ ข้าพเจ้ายอมให้ใช้เป็นหลักฐานฟ้องร้องข้าพเจ้าในทางอาญาได้

มีเวลาราชการรวมทั้งสิ้นประมาณ.....๑๗.....วัน.....๑๑.....เดือน.....๑๑.....ปี

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....ธันวาคม ๒๕๖๖

คำเตือน

๑. การลงรายละเอียดในแบบรายการรับเงินเดือน ถ้าผู้ขอมีเวลาราชการอยู่หลายตอน ต้องลงรายการให้ละเอียด ทุกตอน จะเว้นตอนหนึ่งตอนใดไม่ได้ เว้นแต่เวลาระหว่างที่ได้เคยพิจารณาคำนวณบำเหน็จหรือบำนาญตามที่ได้กรอกรายการไว้ในข้อ ๗
๒. ระหว่างเวลาที่ออกจากราชการในคราวหนึ่ง ๆ ให้ผู้ขอหมายเหตุและลงลายมือชื่อรับรองทุกๆ คราวว่า ได้เคยรับราชการที่ใด และได้เคยออกจากราชการไปเพราะเหตุใดหรือไม่
๓. ผู้ยื่นรับบำเหน็จบำนาญ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นใด ให้รับเงินดังกล่าว ณ ราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

รายการรับเงินเดือนของ

พ.ศ.	สังกัดและตำแหน่ง	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	หมายเหตุ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
๒๕๕๕	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๕๓๐	๑๒,๘๔๐	๑๒,๘๔๐	๑๒,๘๔๐	
๒๕๕๖	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก	๑๔,๓๐๐	๑๔,๓๐๐	๑๔,๓๐๐	๑๔,๖๖๐	๑๔,๖๖๐	๑๔,๖๖๐	๑๔,๖๖๐	๑๔,๖๖๐	๑๔,๖๖๐	๑๕,๐๕๐	๑๕,๐๕๐	๑๕,๐๕๐	๑ ม.ค.๕๖ ปรับเงินเดือน
๒๕๕๗	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก	๑๖,๙๒๐	๑๖,๙๒๐	๑๖,๙๒๐	๑๗,๔๙๐	๑๗,๔๙๐	๑๗,๔๙๐	๑๗,๔๙๐	๑๗,๔๙๐	๑๗,๔๙๐	๑๘,๒๗๐	๑๘,๒๗๐	๑๘,๑๐๐	๑ ม.ค./๑ธ.ค. ๕๗ปรับเงินเดือน
๒๕๕๘	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครู	๑๙,๑๐๐	๑๙,๑๐๐	๑๙,๑๐๐	๑๙,๕๑๐	๑๙,๕๑๐	๑๙,๕๑๐	๑๙,๕๑๐	๑๙,๕๑๐	๑๙,๕๑๐	๒๐,๓๒๐	๒๐,๓๒๐	๒๐,๓๒๐	
๒๕๕๙	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครู	๒๐,๓๒๐	๒๐,๓๒๐	๒๐,๓๒๐	๒๐,๗๔๐	๒๐,๗๔๐	๒๐,๗๔๐	๒๐,๗๔๐	๒๐,๗๔๐	๒๐,๗๔๐	๒๑,๕๗๐	๒๑,๕๗๐	๒๑,๕๗๐	
๒๕๖๐	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครู	๒๑,๕๗๐	๒๑,๕๗๐	๒๑,๕๗๐	๒๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๒,๔๕๐	๒๒,๔๕๐	๒๒,๔๕๐	
๒๕๖๕	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครู	๒๙,๐๑๐	๒๙,๐๑๐	๒๙,๐๑๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๓๐,๖๒๐	๓๐,๖๒๐	๓๐,๖๒๐	
๒๕๖๖	อบต.พระเพลิง ตำแหน่ง ครู	๓๐,๖๒๐	๓๐,๖๒๐	๓๐,๖๒๐	๓๑,๕๔๐	๓๑,๕๔๐	๓๑,๕๔๐	๓๑,๕๔๐	๓๑,๕๔๐	๓๑,๕๔๐	๓๒,๓๗๐	๓๒,๓๗๐	๓๒,๓๗๐	๒๑ ธ.ค.๖๖ ตาย

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญได้ถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหารมาก่อน และภายหลังกลับเข้ารับราชการหรือระหว่างรับราชการทหารได้ถูกเกณฑ์เป็นทหารให้หมายเหตุให้ทราบว่าได้รับราชการทหารทางกรมใด สังกัดใด จังหวัดใด เลขทะเบียน (สภทนาย) เท่าใด ทั้งนี้ เพื่อนำเวลาราชการตอนรับราชการทหารมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้ สำหรับผู้ที่ถูกเกณฑ์ทหารและได้เข้ารับราชการและลาออกจากราชการแล้ว ภายหลังกลับเข้ารับราชการอีกหรือเข้ารับราชการและได้รับบำเหน็จบำนาญแล้ว และเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นไม่ต้องหมายเหตุให้ทราบเพราะทางราชการไม่นำเวลาราชการทหารตอนนี้มาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับประกาศใช้กฎอัยการศึก
(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
วันที่..... เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ปลัด อบต.พระเพลิง.....
ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวิคูณของ..... ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญ
การ...สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จังหวัด...สระแก้ว...ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

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

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

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยได้รับเงินเดือนครึ่งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

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

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

๑.๔ เงินเดือนเดือนสุดท้าย.....๓๒,๓๗๐.....บาท เงินเพิ่ม.....-.....บาท รวม.....๓๒,๓๗๐.....บาท

เบิกถึงวันที่.....๒๑.....เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับจริงในเดือนนี้.....๒๑,๘๒๗,๙๙.....บาท

๑.๕ เคยขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่.....-.....

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาแล้วด้วย

๒. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก

๒.๑ พ.ศ. ๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน)

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

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๑ รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

๒.๒ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔

รวม ๒ เดือน ๘ วัน)

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

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๒ รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

๒.๓ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง.....

รวม.....ปี.....เดือน.....วัน)

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

หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๓ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 ๒.๔ พ.ศ. ๒๕๔๑ (ในเขต ๒๐ จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๓)

รวม.....ปี.....เดือน.....วัน)
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....เดือน.....วัน
 หัก วันลาป่วย (.....วัน) วันลากิจ (.....วัน) รวม.....เดือน.....วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๔ รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมเป็นเวลาราชการทวิคูณทั้งสิ้น รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
 (.....)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จหรือบำนาญ

ตรวจสอบ ☒ บำเหน็จตกทอด ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เกิดวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๑๒
ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
.....จังหวัด สระแก้ว

๓. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๕ ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก อันดับครูผู้ช่วย

สังกัด.....องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง.....จังหวัด.....สระแก้ว

๒. ให้.....ออกจากราชการด้วยเหตุ.....ถึงแก่กรรม(ไต่ถามจากโรคต้นอักษะ) เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๓. เวลาราชการปกติ

ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๔. เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวมเวลาราชการทวีคูณ

หักวันที่มีได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาด ราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีคูณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปี คงได้เวลาราชการสำหรับคำนวณที่แท้จริง

ปี	เดือน	วัน
๑๑	๑๑	๑๗
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
๑๑	๑๑	๑๗
๑๒	-	-

๕. เงินเดือนปกติเดือนสุดท้าย ๓๒,๓๗๐ บาท เงินประจำตำแหน่งเดือนละบาท และเงินค่าตอบแทน
รายเดือนเดือนละบาท รวมเป็นเงิน ๓๒,๓๗๐ บาท (สามหมื่นสองพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๖. เงินบำเหน็จตกทอด = เงินเดือนครั้งสุดท้าย คูณด้วยเวลาราชการ

$$= ๓๒,๓๗๐ \times ๑๒$$

$$= ๓๘๘,๔๔๐ บาท$$

๗. ทายาทมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จตกทอด ดังนี้

๗.๑ นาย..... ได้รับ ๑ ส่วน เป็นเงิน ๑๒๙,๔๘๐ บาท (คู่สมรส ๑ ส่วน)

๗.๒ บุตร ๒ คน ได้รับ ๒ ส่วน เป็นเงิน ๒๕๘,๙๖๐ บาท (บุตร ๒ ส่วน) แบ่งจ่ายดังนี้

๗.๒.๑ นาย..... ได้รับ ๑ ส่วน เป็นเงิน ๑๒๙,๔๘๐ บาท

๗.๒.๒ นาย..... ได้รับ ๑ ส่วน เป็นเงิน ๑๒๙,๔๘๐ บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้กรอก

(.....)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

*(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระดับ ๕ ฝ่ายคลัง)

เรื่องขอรับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....คู่สมรส
อยู่บ้านเลขที่ ๒๑๖ หมู่ที่ ๗ ตำบล พระเพลิง อำเภอบางบาล จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๒๒๑๐๐
ขอยื่นเรื่องราวดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จังหวัด
สระแก้ว ได้ถึงแก่กรรม ใต้วายจากโรคต้นอักษะ เมื่อวันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.
๒๕๖๖ ตามใบมรณบัตรเลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๔๐ ลงวันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม
พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ ๓๒,๓๗๐ บาท เงินเพิ่ม(ถ้ามี) บาท รวมเป็น
เงินเดือนละ ๓๒,๓๗๐ บาท

๔. คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....
ได้สมรสกันเมื่อวันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๓๘ ตามใบสำคัญการสมรสเลขที่ ๓๒๑/๕๒๗
ออก ณ สำนักทะเบียนกิ่งอำเภอบางบาล ข้าพเจ้ามีบุตรกับผู้ตายรวม ๒ คน คือ
(๑) นาย.....เกิดวันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๓๑
(๒) นาย.....เกิดวันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๓๘

๕. บิดาผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....เวลานี้ถึงแก่กรรมแล้ว
มารดาของผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....เวลานี้ถึงแก่กรรมแล้ว

ข้าพเจ้ารับรองว่า ทายาทนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น ไม่มีทายาทอื่นใดอีก หากปรากฏภายหลัง ว่า
มีทายาทอื่นที่มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดของผู้ถึงแก่กรรมร้องคัดค้านหรือแย้งสิทธิประการใดแล้ว ขอรับผิดชอบใช้
ความเสียหายของทางราชการทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ถึงแก่กรรมตลอดจนทายาททั้งหมดไม่เป็นผู้ต้องห้ามตามความใน
พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ มาตรา ๕๒, ๕๓, ๕๔ และมาตรา ๔๗ แก้ไข
เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ มาตรา ๖ พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- (๑) สำเนามรณบัตร
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาททุกคน
- (๓) ใบสำคัญการสมรส
- (๔) สูติบัตรของบุตรที่เป็นทายาททุกคน มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่าออก

หนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่ทางราชการ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ว่าการขอรับเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือพิเศษในฐานะเป็นทายาทของผู้ตาย ชื่อ.....ชื่อสกุล.....ซึ่งตายเมื่อวันที่ ๒๑...เดือน.....ธันวาคม พ.ศ....๒๕๖๖ ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใดข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....) - สามี

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....) - บุตร

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....) - บุตร

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง

นาย.....ที่อยู่ผู้ขอ อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว
รหัสไปรษณีย์ ๒๗๐๐๐

นาย.....ที่อยู่ผู้ขอ อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว
รหัสไปรษณีย์ ๒๗๐๐๐

บันทึก

คำนวณเงินที่ทายาทจะได้รับ
มีอะไรบ้าง จำนวนเท่าไร

ตรวจสอบเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือสามเดือนทายาท.....
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ.....
สังกัด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลพระ
เพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

๑.ถึงแก่กรรมด้วย ไตวายจากโรคตับอักเสบ.....
เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖.....
๒. เงินเดือนเดือนสุดท้าย เดือนละ ๓๒,๓๗๐ บาท
เงินประจำตำแหน่ง เดือนละ - บาท
เงินค่าตอบแทนรายเดือน เดือนละ - บาท
รวมเป็นเงินเดือนละ ๓๒,๓๗๐ บาท
๓. เงินบำเหน็จตกทอด (๓๒,๓๗๐ X ๑๒) ๓๘๘,๔๔๐ บาท
(บำเหน็จตกทอด = เงินเดือนเดือนสุดท้าย X เวลาราชการ)
๔. เงินช่วยเหลือ
เงินเดือนเดือนสุดท้าย ๓ เท่า ๙๗,๑๑๐ บาท
จ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายของ อบท. (๓๒,๓๗๐ x ๓)
๕. เงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือ
ซึ่งจะจ่ายให้แก่ทายาททั้งสิ้น ๔๘๕,๕๕๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้คำนวณ
(.....)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

รายการสอบสวนบำเหน็จหรือบำนาญตกทอด
ในการขอบำเหน็จพิเศษบำเหน็จตกทอด ให้หัวหน้าส่วนราชการสอบสวนและกรอกคำถาม ต่อไปนี้

คำถาม	คำตอบ
ข้อ ๑. เป็นข้าราชการประเภทใด ประจำหรือเบี้ยหวัด บำนาญ	ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง ครู สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
ข้อ ๒. ตายด้วยเหตุใด หรือสูญหายเมื่อใด ส่งใบรับรองแพทย์ พร้อมด้วยสำเนาบรรณบัตรหรือหลักฐานการสูญหายไปด้วย	โรคไตวายจากจากโรคตับอักเสบ ตามใบบรรณบัตรเลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๘๔๐ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖
ข้อ ๓. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นมิใช่กรณีปกติให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงเหตุที่ตายไปด้วย	-
ข้อ ๔. ขอรับบำนาญตกทอดหรือบำนาญพิเศษ หรือขอรับบำเหน็จพิเศษแทนบำนาญพิเศษ	ขอรับเงินบำเหน็จตกทอด
ข้อ ๕. บิดา มารดา (๑) ยังมีชีวิตอยู่ทั้งสองคน หรือคนหนึ่งคนใดตาย (๒) ถ้าตายส่งสำเนาบรรณบัตรไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนาใบบรรณบัตรต้องมีผู้รับรองและส่งใบรับรองไปด้วย	บิดา ชื่อ นาย..... เสียชีวิตแล้ว มารดาชื่อ นาง..... เสียชีวิตแล้ว มีหนังสือรับรองจากนายทะเบียนอำเภอเขาฉกรรจ์
ข้อ ๖. ภรรยา มีภรรยาโดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ถ้ามีชื่อใด (๑) ใบสำคัญการสมรส (๒) มีการหย่าร้างหรือไม่ เมื่อใด และการหย่าร้างกันนั้นถูกต้องตามกฎหมายที่ใช้อยู่ในขณะนั้นหรือไม่ ส่งหลักฐานการหย่าร้างไปด้วย ถ้าหย่าก่อน ป.พ.ต้องมีผู้รับรองและส่งใบรับรองไปด้วย	 ได้จดทะเบียนสมรสกันเมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๓๘ ตามใบสำคัญการสมรสเลข ทะเบียนที่ ๓๒๑/๕๒๗ ออกให้ ณ สำนักทะเบียนกิ่ง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

คำถาม	คำตอบ
ข้อ ๗. บุตร (๑) บุตรเกิดจากภริยาโดยชอบด้วยกฎหมาย/ที่หย่าร้าง กี่คน ชื่อใด เกิดวัน เดือน ปีใด มารดาชื่อใด	มีบุตร ที่เกิดจาก.....จำนวน ๒ คน คือ ๑. นาย..... เกิดวันที่ ธันวาคม ๒๕๓๑ ๒. นาย..... เกิดวันที่ พฤศจิกายน ๒๕๓๘
(๒) มีบุตรบุญธรรมกี่คน ชื่อใด เกิดวันเดือน ปีใด ส่งสำเนาการจดทะเบียนไปด้วย	-
(๓) มีบุตรอายุไม่เกิน ๒๖ ปีบริบูรณ์ คนใด กำลังศึกษา อยู่ตามเงื่อนไข มาตรา ๔๔ และ ๔๗ หรือไม่	-
(๔) มีบุตรที่ทุพพลภาพพิการหรือไม่ ชื่อใด ส่งใบรับรองแพทย์ไปด้วย	-
(๕) ในกรณีไม่มีทายาทในข้อ ๕ ถึง ข้อ ๗ มีผู้อุปการะ หรือไม่ ถ้ามีชื่อใด เกี่ยวข้องกับผู้ตายอย่างไร หลักฐานหรือใบรับรองอุปการะยังไม่ถึง ๖๐ ปี บริบูรณ์ ให้ส่งหลักฐานและใบรับรองไปด้วย	-
ข้อ ๘. ในกรณีบุตรส่งสำเนาสูติบัตรไปด้วยถ้าไม่มีสำเนา สูติบัตรก็ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนา ประกาศนียบัตรหรือสำเนาทะเบียนโรงเรียนแสดง วันเดือนปีเกิดไปด้วย	-ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน
ข้อ ๙. ผู้ตายเป็นผู้ต้องห้ามตาม พ.ร.บ.บำเหน็จฯ ท้องถิ่น มาตรา ๕๑,๕๒,๕๓ หรือไม่ ทายาทต้องห้ามตาม พ.ร.บ.บำเหน็จฯ ท้องถิ่น	ไม่เป็นผู้ต้องห้าม
ข้อ ๑๐. ผู้ใดขอรับทางจังหวัดใด	จังหวัดสระแก้ว
ข้อ ๑๑. ตั้งแต่เมื่อใด	๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖
ข้อ ๑๒. ให้ส่วนราชการใดเป็นผู้เบิกจ่าย	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สอบปากคำทายาททุกคน



ป.ค.๑๔

เขียนท้องค้การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่..... เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง สอบปากคำผู้ขอรับบำเหน็จตกทอดของ

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่.....อายุ ...๕๘...ปี สัญชาติ...ไทย
 บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว อาชีพ เกษตรกรรม.....

ขอให้ปากคำต่อ..... ตำแหน่ง...ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า..... เป็น บุตร/คู่สมรส/บิดามารดา
๒. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรส ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส เลขที่ ๓๒๑/๕๒๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๓๘
๓. ผู้ตาย มีบุตร จำนวน...๒...คน
 - ๓.๑ เกิดวันที่.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ..๒๕๓๑.....
 - ๓.๒ เกิดวันที่.....เดือน พฤศจิกายน.....พ.ศ..๒๕๓๘
๔. ผู้ตายไม่มีบุตรบุญธรรม หรือบุตรตามคำพิพากษาของศาล
๕. บิดาของ ชื่อ ถึงแก่กรรมแล้ว
๖. มารดาของ..... ชื่อ..... ถึงแก่กรรมแล้ว
๗. ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตามใบมรณบัตร เลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๔๔๐ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า นอกจากที่กล่าวมาข้างต้น ไม่มีทายาทอื่นอีก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่าน และ ทำความเข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

ผู้ให้ปากคำ

(ลงชื่อ)

ผู้สอบปากคำ

(.....)

(.....)

คู่สมรส

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกถ้อย/พยาน

(ลงชื่อ)

ผู้พิมพ์/พยาน

(.....)

(.....)

สอบปากคำทายาท ทุกคน



ป.ค.๑๔

บันทึก

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่..... เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง สอบปากคำผู้ขอรับบำเหน็จตกทอดของ นาง.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....ธันวาคม ๒๕๓๑ อายุ ...๓๕...ปี สัญชาติ...ไทย
 บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาวงกต จังหวัดสระแก้ว อาชีพ พนักงานบริษัท...

ขอให้ปากคำต่อ.....ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า.....เป็น บุตร/คู่สมรส/บิดามารดา.....
๒. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรส ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส ๓๒๑/๕๒๗ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๓๘
๓. ผู้ตาย มีบุตร จำนวน...๒...คน
 - ๓.๑.....เกิดวันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๓๑.....
 - ๓.๒.....เกิดวันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๓๘.....
๔. ผู้ตายไม่มีบุตรบุญธรรม หรือบุตรตามคำพิพากษาของศาล
๕. บิดาของชื่อถึงแก่กรรมแล้ว
๖. มารดาของ.....ชื่อถึงแก่กรรมแล้ว
๗.ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตามใบมรณบัตรเลขที่ ๐๑-๒๗๐๗๗๘๔๐ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า นอกจากที่กล่าวมาข้างต้นไม่มีทายาทอื่นอีก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่าน และ ทำความเข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

ผู้ให้ปากคำ

(ลงชื่อ)

ผู้สอบปากคำ

(.....)

(.....)

บุตร

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกถ้อย/พยาน

(ลงชื่อ)

ผู้พิมพ์/พยาน

(.....)

(.....)

รวบรวมเอกสารส่งจ่ายบำเหน็จตกทอด



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ฉันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งเอกสารการขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของทายาท.....

เรียน นายอำเภอเขาฉกรรจ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตามใบประกอบแสดงเอกสารที่ส่งมาด้วยแนบมาพร้อมนี้

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้รับคำร้องขอรับเงินบำเหน็จตกทอด
..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของ พนักงานครู ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญ
การ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ซึ่งถึงแก่กรรม เมื่อวันที่
๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอส่งหลักฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง มาเพื่อ
ตรวจสอบและขออนุมัติผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว พิจารณาส่งจ่ายบำเหน็จตกทอดแก่ทายาท ของ
.....เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘๘,๔๔๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นแปดพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ดังนี้

๑. ได้รับ ๑ ส่วน เป็นเงิน ๑๒๙,๔๘๐ บาท (คู่สมรส ๑ ส่วน)
๒. บุตร ๒ คน ได้รับ ๒ ส่วน เป็นเงิน ๒๕๘,๙๖๐ บาท (บุตร ๒ ส่วน) แบ่งจ่ายดังนี้
 - ๒.๑ได้รับ ๑ ส่วน เป็นเงิน ๑๒๙,๔๘๐ บาท
 - ๒.๒ได้รับ ๑ ส่วน เป็นเงิน ๑๒๙,๔๘๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

เอกสารที่ส่งมาด้วย ประกอบด้วย

๑. เอกสาร/หลักฐานที่ส่ง จำนวน ๓ ชุด ดังนี้
 - ๑.๑ แบบขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ (บ.ท.๑)
 - ๑.๒ รายงานการรับเงินเดือน (บ.ท.๒)
 - ๑.๓ ใบรับรองสมุดประวัติ และเวลาทวิคูณ (บ.ท.๓)
 - ๑.๔ แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จตกทอด (บ.ท.๔)
 - ๑.๕ เรื่องขอรับบำเหน็จตกทอด (บ.ท.๕)
 - ๑.๖ หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่ทางราชการ (บ.ท.๖)
 - ๑.๖ บันทึกการขอรับบำเหน็จตกทอด (ป.ค.๑๔)
 - ๑.๗ รายงานการสอบสวนการขอรับบำนาญหรือบำเหน็จตกทอด
 - ๑.๘ สำเนาคำสั่ง หรือ ประกาศ ให้ออกจากราชการกรณีถึงแก่กรรม
 - ๑.๙ สำเนาทะเบียนประวัติพนักงานส่วนตำบล
 - ๑.๑๐ สำเนาใบมรณบัตร
 - ๑.๑๑ สำเนาทะเบียนสมรส
 - ๑.๑๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ บิดา มารดา ภรรยา ของผู้ถึงแก่กรรม
 - ๑.๑๓ สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา มารดา ภรรยา บุตร ของผู้ถึงแก่กรรม

กรณีหาเอกสารใบมรณะบัตร ทายาทไม่พบ
ทำหนังสือขอตรวจสอบที่นายทะเบียนอำเภอ



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ ตรวจสอบสถานะทายาท กรณีพนักงานส่วนตำบลเสียชีวิต (.....)

เรียน นายทะเบียนอำเภอเขาฉกรรจ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนา มรณบัตร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้รับคำร้องขอรับเงินบำเหน็จตกทอดจากทายาท พนักงานครู องค์การบริหารส่วนตำบล ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ซึ่งเสียชีวิต ด้วยโรคไตวายจากโรคตับอักเสบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นส่วนราชการต้นสังกัด ของ ผู้เสียชีวิตซึ่งจะต้องดำเนินการรวบรวมเอกสาร เพื่อพิจารณาขอสงฆ์จ่ายบำเหน็จตกทอด จากผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว เพื่อจ่ายแก่ทายาทตามกฎหมาย ประกอบด้วย คู่สมรส บุตร และบิดามารดา และเมื่อทายาทที่ยังมีอยู่มา ยื่นเอกสาร และแจ้งว่า บิดามารดาของ ได้เสียชีวิตไปนานแล้วและค้นหาใบมรณะบัตรไม่พบ ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอความอนุเคราะห์นายทะเบียนอำเภอเขาฉกรรจ์ ตรวจสอบสถานะบิดามารดาของ นางบัวพันธ์ ว่องไว ว่าเสียชีวิตจริงหรือไม่ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์กับผู้ตาย
๑			มารดา
๒			บิดา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๗๕๕ ๑๒๓๙



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดให้แก่ทายาท.....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น).....

.....

ด้วย(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด
ให้แก่ทายาท.....(ชื่อข้าราชการส่วนท้องถิ่น)..... ตำแหน่ง..... ระดับ/อันดับ.....
อัตราเงินเดือน..... สังกัดซึ่งถึงแก่กรรมด้วยเหตุ.....(สาเหตุที่ถึงแก่กรรม).....
เมื่อวันที่ ต้องเงินบำเหน็จตกทอดทั้งสิ้น จำนวน บาท (.....)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓
และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖
จึงอนุมัติให้(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)..... จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน บาท
(.....) ให้แก่ทายาท ดังนี้

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....	(บุตร)	เป็นเงิน	บาท
๑.๒ ชื่อ-สกุล.....	(คู่สมรส)	เป็นเงิน	บาท
๑.๓ ชื่อ-สกุล.....	(บิดา)	เป็นเงิน	บาท
๑.๔ ชื่อ-สกุล.....	(มารดา)	เป็นเงิน	บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป (วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย)

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



ตัวอย่างคำสั่งจ่ายกรณีบ้านนาญ

คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง สั่งจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาท.....(ชื่อผู้รับบำนาญ).....

ด้วย.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ขออนุมัติจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาท(ชื่อผู้รับบำนาญ).....ข้าราชการบำนาญ รับบำนาญปกติเดือนละ บาท เงินเพิ่มจากบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เดือนละ บาท เงินช่วยค่าครองชีพ เดือนละ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ บาท ได้ถึงแก่กรรมด้วย.....(สาเหตุที่ถึงแก่ความตาย)..... เมื่อวันที่ ซึ่งต้องจ่ายเงินบำเหน็จตกทอด จำนวน บาท แต่เนื่องจาก(ชื่อผู้รับบำนาญ).....ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๑๕ เท่าของบำนาญรายเดือนไปแล้ว จำนวน.....บาท คงเหลือเงินบำเหน็จตกทอด เป็นเงิน.....บาท และเงินช่วยเหลือให้แก่ทายาท จำนวน.....บาท

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ และ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๐ จึงอนุมัติให้.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือ ดังนี้

๑. จ่ายเงินบำเหน็จตกทอด ตามมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๔๖ จำนวนบาท (.....) ให้แก่ทายาท ดังนี้

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....	(บุตร)	เป็นเงิน บาท
๑.๒ ชื่อ-สกุล.....	(คู่สมรส)	เป็นเงิน บาท
๑.๓ ชื่อ-สกุล.....	(บิดา)	เป็นเงิน บาท
๑.๔ ชื่อ-สกุล.....	(มารดา)	เป็นเงิน บาท

๒. จ่ายเงินช่วยเหลือ ตามข้อ ๓๐ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้แก่(บุคคลที่ระบุใน แบบ บท. ๑๐ หรือทายาทแล้วแต่กรณี)..... จำนวนบาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป (วันถัดจากวันที่ถึงแก่ความตาย)

สั่ง ณ วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....



**ทำหนังสือขอรับเงิน
กรณีเงินอุดหนุน**

ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง
อำเภอเขาฉกรรจ์
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอดเพื่อจ่ายแก่ทายาท กรณีพนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบลกรณีเสียชีวิต
เรียน นายอำเภอ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งจ่ายบำเหน็จตกทอด จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารหลักฐานการขอรับบำเหน็จตกทอด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยพนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบล ตำแหน่ง ครู วิทย์ฐานะ
ครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไทรทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สังกัด องค์การบริหาร
ส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ซึ่งบุคคลดังกล่าวได้รับเงินอุดหนุนจากกรมส่งเสริม
การปกครองส่วนท้องถิ่น และได้พ้นจากราชการเนื่องจากเสียชีวิต เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ด้วยโรคไต
วายจากโรคตับอักเสบ และทายาทยื่นคำร้องขอรับบำเหน็จตกทอดตามหลักเกณฑ์ โดยผู้ว่าราชการจังหวัด
สระแก้ว ได้สั่งจ่ายบำเหน็จตกทอดให้กับทายาทบุคคลดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอรับเงินอุดหนุนจากกรมส่งเสริมการปกครอง
ส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นเงินอุดหนุนสำหรับการจัดการศึกษาภาคบังคับ เป็นเงินบำเหน็จตกทอด ของ
.....จำนวน ๓๘๘,๔๔๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นแปดพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้กับ
ทายาท ดังนี้

๑. นาย.....	(บุตร)	จำนวน ๑๒๙,๔๘๐ บาท
๒. นาย.....	(บุตร)	จำนวน ๑๒๙,๔๘๐ บาท
๓. นาย.....	(คู่สมรส)	จำนวน ๑๒๙,๔๘๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๗๕๕ ๑๒๓๙

ลำดับขั้นตอนการเกษียณอายุราชการ
ตำแหน่งพนักงานสูบน้ำ ลูกจ้างประจำ
(ถ่ายโอนจาก พนักงานแห่งชาติ)
กรณีเหตุการณจริง คือ เงินค่าจ้าง
เต็มขั้นกลุ่ม 1 ข้ามกลุ่มรับกลุ่ม 2

ขั้นตอนที่ 1

ขั้นตอนการกลั่นกรองผลการ
ปฏิบัติงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานและคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๓. เรื่องเดิม

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล และลูกจ้างประจำ โดย องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ประกาศ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของ พนักงานส่วนตำบล และลูกจ้างประจำ ในสังกัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๔. ข้อเท็จจริง

การแต่งตั้งคณะกรรมการในแต่ละวงรอบ จะประกอบด้วย คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน และคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าจ้าง สัดส่วนของคณะกรรมการดังนี้

๔.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน หัวหน้าส่วนราชการหรือรองปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล ไม่น้อยกว่า ๒ คน เป็นกรรมการ พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

๔.๒ หลักเกณฑ์การเลื่อนค่าจ้างของลูกจ้างประจำให้นำแนวทางการเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบลมาบังคับใช้โดยอนุโลม

๓. ขอระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙

๓.๓ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

๓.๔ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน

๓.๕ หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๑ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำ กำหนดให้ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน หัวหน้าส่วนราชการหรือรองปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล ไม่น้อยกว่า ๒ คน เป็นกรรมการ พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การแต่งตั้งคณะกรรมการดังกล่าวข้างต้น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิงจึงได้ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดแนบท้าย

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณาลงนามในคำสั่งที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
ที่ /๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน ลูกจ้างประจำ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบล และลูกจ้างประจำ โดย องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของ พนักงานส่วนตำบล และลูกจ้างประจำ ในสังกัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการด้านงานบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บุคลากรในสังกัดได้รับผลการประเมินการปฏิบัติงานด้วยความเป็นธรรม จึงอาศัยอำนาจตามความนัยมาตรา ๑๕ มาตรา ๒๕ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน ของลูกจ้างประจำ ดังนี้

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ที่ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง ของลูกจ้างประจำ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครั้งปีหลัง

ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙ โดยกำหนดให้ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทและตำแหน่ง โดยสัดส่วนของคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการและหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ ในกรณีที่ยังต้องการบริหารส่วนตำบลมีสถานศึกษาในสังกัด ให้แต่งตั้งผู้บริหารสถานศึกษาร่วมเป็นกรรมการด้วยและให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ และการเลื่อนค่าจ้างของลูกจ้างประจำให้ใช้หลักเกณฑ์ของพนักงานส่วนตำบลมาบังคับใช้โดยอนุโลม

ดังนั้น เพื่อให้การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการเลื่อนขั้นค่าจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ดำเนินการด้วยความเรียบร้อยและเป็นธรรม จึงอาศัยอำนาจตามความใน ๑๕ และมาตรา ๒๕ วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้างของลูกจ้างประจำ ดังนี้

- | | |
|-----------------------|---------------|
| ๑. | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เลขานุการ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง พิจารณากำหนดวันประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ

เรียน ประธานคณะกรรมการ

๒. เรื่องเดิม

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วน ของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และหัวหน้า ส่วนราชการหรือรองปลัด ไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ

๒. ข้อเท็จจริง

จากคำสั่งดังกล่าวข้างต้น มีปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หัวหน้าส่วนราชการ และ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ได้รับการแต่งตั้งตามสัดส่วนดังกล่าวประกอบด้วย

- | | |
|-------------------------------|---------------|
| ๑.๑ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๑.๓ ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๑.๔ หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๑.๕ นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒
 ๓.๒ หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๑ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำ
 ข้อ ๓ สำหรับคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำ
 ให้กำหนดดังนี้

- | |
|--|
| ๓.๑ ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นประธานกรรมการ |
| ๓.๒ หัวหน้าส่วนราชการ หรือรองปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ๒ คน เป็นกรรมการ |
| ๓.๓ ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่เป็นเลขานุการ |

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานลูกจ้างประจำ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ฝ่ายเลขานุการ จึงเห็นควรพิจารณากำหนดวันประชุม ของคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำ ก่อนสิ้นปีงบประมาณ เนื่องจากมีลูกจ้างประจำเกษียณอายุราชการ และเลื่อนค่าจ้าง ใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เพื่อใช้เงินเดือนสุดท้ายในการคำนวณบำเหน็จ หรือ บำเหน็จรายเดือน พร้อมกันนี้ ได้ร่างระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการฯ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณากำหนด วัน เวลา สถานที่ประชุม คณะกรรมการท้ายบันทึกนี้

(.....)

เลขานุการ /นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

- เลขานุการแจ้งคณะกรรมการฯ ประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน
- ในวันที่.....สถานที่

(.....)

ประธานคณะกรรมการกลั่นกรอง

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ
ครั้งที่

วันที่ เวลา ณ ห้อง.....

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และรองปลัด หรือหัวหน้าส่วนราชการ ไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ คณะกรรมการประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- กลั่นกรองผลการประเมินลูกจ้างประจำ กรณีเกษียณอายุราชการ ใน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔
ราย นายสมปอง สิงห์ศก ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

รายชื่อผู้เข้าประชุม
คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ
ครั้งที่

วันที่เวลา ณ ห้อง.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1		ประธานคณะกรรมการ	
2		กรรมการ	
3		กรรมการ	
4		กรรมการ	
5		เลขานุการ	

รายงานการประชุม
คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ
ครั้งที่
วันที่เวลา ณ ห้อง.....

ผู้มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑		ประธานคณะกรรมการ	
๒		กรรมการ	
๓		กรรมการ	
๔		กรรมการ	
๕		เลขานุการ	

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และรองปลัด หรือหัวหน้าส่วนราชการ ไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ คณะกรรมการประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน -.....

เลขานุการ -.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผู้ประเมิน	ผู้บังคับบัญชา ประเมิน	ความเห็น ผู้บังคับบัญชา เห็นชอบไป	ผล คะแนน ระดับ
๑	นายสมปอง สิงห์ศก	พนักงานสูบน้ำ				

ผลการกลั่นกรอง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผู้ประเมิน	ผู้บังคับ บัญชา ประเมิน	ผล คะแนน ระดับ	ความเห็นผู้ บังคับ บัญชาเห็น ชอบไป	ความเห็น คกก. กลั่นกรอง
๑	นายสมปอง สิงห์ศก	พนักงานสูบน้ำ					

มติที่ประชุม

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน - เรื่องอื่น ๆ มีท่านใด มีข้อเสนออื่น ๆ ในที่ประชุมหรือไม่ ถ้าไม่มีผลขอปิดประชุม

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(.)

เลขานุการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ผลการพิจารณาคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงานลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ โดยสัดส่วน ของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และรอง ปลัด หรือหัวหน้าส่วนราชการ ไม่น้อยกว่า ๒ คนเป็นกรรมการ ให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงาน การเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ คณะกรรมการประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

บัดนี้คณะกรรมการได้ดำเนินการ กลั่นกรองผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำที่จะ เกษียณอายุราชการ ราย นายสมปอง สิงห์ศก ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตาม แบบประเมินผลการปฏิบัติงานแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติงาน

- ทราบ / ลงนามแล้ว
-

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ขั้นตอนที่ 2

เลื่อนชั้นค่าจ้าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เลขาธิการ คณะกรรมการเลื่อนขั้นค่าจ้าง โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๙

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง พิจารณากำหนดวันประชุมคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง

เรียน ประธานคณะกรรมการ

๑. เรื่องเดิม

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง ลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครึ่งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ

๒. ข้อเท็จจริง

จากคำสั่งดังกล่าวข้างต้น องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตามสัดส่วนประกอบด้วย

๒.๑	ประธานกรรมการ
๒.๒ หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการ
๒.๓ ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๒.๔ ผู้อำนวยการกองช่าง	กรรมการ
๒.๕ นักทรัพยากรบุคคล	เลขานุการ

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒๑๑ ให้นายกององค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนตำบล เพื่อทำหน้าที่พิจารณาและเสนอความเห็นเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบลทุกประเภทตำแหน่งและระดับตำแหน่ง ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลมีสถานศึกษาในสังกัดให้แต่งตั้งผู้บริหารศึกษาร่วมเป็นกรรมการด้วยและให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเลขานุการ

๓.๓ หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๑ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำ

ข้อ ๔. หลักเกณฑ์การเลื่อนขั้นค่าจ้างของลูกจ้างประจำให้นำแนวทางการเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ และพนักงานส่วนท้องถิ่นมาบังคับใช้โดยอนุโลม

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การเลื่อนขึ้นเงินเดือนของลูกจ้างประจำ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ฝ่ายเลขานุการ จึงเห็นควรพิจารณากำหนดวันประชุมคณะกรรมการ พร้อมกันนี้ได้ร่างระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการฯ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควร กรุณากำหนด วัน เวลา สถานที่ประชุม คณะกรรมการท้ายบันทึกนี้

(.....)

เลขานุการ

- ทราบ
- ฝ่ายเลขานุการแจ้งคณะกรรมการฯ ประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน
- ในวันที่เวลา.....น.
- สถานที่

(นาง.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือน

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนชั้น ค่าจ้างลูกจ้างประจำ
ครั้งที่

วันที่เวลาน. ณ ห้อง ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้ง
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนชั้นค่าจ้าง ลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครึ่งปีหลัง
โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า
๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล
เป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่พิจารณาการเลื่อนชั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ
คณะกรรมการมีดังนี้

๑.	ประธานกรรมการ
๒. หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการ
๓. ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๔. ผู้อำนวยการกองช่าง	กรรมการ
๕. นักทรัพยากรบุคคล	เลขานุการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

พิจารณาเลื่อนชั้นค่าจ้าง ของลูกจ้างประจำ ราย นายสมปอง สิงห์ศก ตำแหน่ง
พนักงานสูบน้ำ งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การ
บริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

รายชื่อผู้เข้าประชุม
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนชั้น ค่าจ้างลูกจ้างประจำ
ครั้งที่

วันที่เวลาน. ณ ห้อง ประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑		ประธานกรรมการ	
๒		กรรมการ	
๓		กรรมการ	
๔		กรรมการ	
๕.		กรรมการ	
๖		เลขานุการ	

รายงานการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ
ครั้งที่

วันที่เวลาน. ณ ห้องประชุม

ผู้มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑		ประธานกรรมการ	
๒		กรรมการ	
๓		กรรมการ	
๔		กรรมการ	
๕		กรรมการ	
๖		เลขานุการ	

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นค่าจ้าง ลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครึ่งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขึ้นค่าจ้างลูกจ้างประจำองค์ประกอบคณะกรรมการ มีดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| ๑. รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน -

เลขานุการ -

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	พฤติกรรม วัน ขาด ลา มาสาย (ครั้ง)					การดำเนินการทางวินัยในรอบที่แล้วมา
			ป่วย	กิจ	ลาอื่นๆที่ไม่ใช่ลาพักผ่อน	ขาด	มาสาย	
๑	นายสมปอง สิงห์ศก		-	-	-	-	-	ไม่ถูกลงทัณฑ์ทางวินัย
ร้อยละ ๑๕ ณ ๑ มีนาคม		เงินร้อยละ ๖ ณ ๑ กันยายน		เงินที่ใช้ไป ณ ๑ เมษายน		เงินที่จะใช้ได้ใน ๑ ตุลาคม		

มติที่ประชุม - เห็นชอบให้เลื่อนขึ้นเงินเดือนให้ลูกจ้างประจำ ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	คะแนนประเมิน		เงินเดือน			
			คะแนน	ระดับ	๑ ก.ย.	๓๐ ก.ย.	เงินใช้เลื่อน	หมายเหตุ
๑	นายสมปอง สิงห์ศก	พนักงานสูบน้ำ						

เลขานุการ - ครบสรุปการเลื่อนขึ้นเงินเดือนและค่าจ้าง ของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ สรุปทั้งหมดดังนี้ครับ

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๖	๑ ขั้น	๐.๕	ไม่ได้เลื่อน	เงินที่ใช้ไป	เงินคงเหลือ
ลูกจ้างประจำ	๒							

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน - เรื่องอื่น ๆ มีท่านใด มีข้อเสนออื่น ๆ ในที่ประชุมหรือไม่ ถ้าไม่มีขอปิดประชุมค่ะ

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ)

ผู้จดยางานการประชุม

(.....)

เลขานุการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ผลการพิจารณาคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ ลงวันที่ เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง ลูกจ้างประจำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครึ่งปีหลัง โดยสัดส่วนของการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการไม่น้อยกว่า ๓ คน เป็นกรรมการ และให้พนักงานส่วนตำบลที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีหน้าที่พิจารณาการเลื่อนขั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ องค์ประกอบคณะกรรมการ มีดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| ๑. รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองช่าง | กรรมการ |
| ๕. นักทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

บัดนี้คณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง ได้ดำเนินการประชุมพิจารณาเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานการประชุมเพื่อพิจารณาทราบและออกคำสั่งให้ ลูกจ้างประจำ ราย นายสมปอง สิงห์ศก ได้รับ การเลื่อนขั้นค่าจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ ครึ่งปีหลัง ดังรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นาง.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ

- ทราบ / ลงนามแล้ว
- แจ้งสำนักปลัด ออกคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

(.....)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

กรณีค่าจ้างเต็มขั้นสูง

ออกคำสั่งให้ข้ามกลุ่มถ้า
ตำแหน่งนั้นมีสิทธิให้ข้ามกลุ่ม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๙

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ให้ลูกจ้างประจำรับอัตราค่าจ้างในบัญชีค่าจ้างถัดไป

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑. เรื่องเดิม

ด้วย นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ อัตราค่าจ้างบัญชีกลุ่ม ๑ ชั้น ๓๗ อัตรา ๒๑,๐๑๐ บาท กลุ่มงานสนับสนุน งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง บัญชีค่าจ้างดังกล่าวเป็นบัญชีค่าจ้างขั้นสูงของกลุ่มที่ ๑ ซึ่งยังไม่ได้รับการเลื่อนค่าจ้างในรอบปัจจุบัน และบุคคลดังกล่าวจะเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ซึ่งต้องใช้อัตราค่าจ้างในการคิดบำเหน็จ หรือบำเหน็จรายเดือน ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ลูกจ้างประจำถ่ายโอน ตำแหน่งพนักงานสูบน้ำ ไม่มีบัญชีขั้นต่ำชั้นสูงในตำแหน่งดังกล่าว ให้เทียบจาก ตำแหน่ง พนักงานจดมาตรวัดน้ำ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๑/ว ๖๒๗ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๖

๒.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับอัตราค่าจ้างและการให้ลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลได้รับค่าจ้าง (ฉบับที่ ๕) โดยให้ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พนักงานจดมาตรวัดน้ำ อัตราค่าจ้างขั้นสูง ในกลุ่มที่ ๑ ชั้น ๓๗ อัตรา ๒๑,๐๑๐ บาท ได้รับอัตราค่าจ้างขั้นสูงใน กลุ่มที่ ๒ ชั้น ๓๐ อัตรา ๒๕,๖๗๐ บาท

๒.๓ นายสมปอง สิงห์ศก ปัจจุบันได้รับอัตราค่าจ้าง ขั้นสูง ๒๑,๐๑๐ บาท แล้วและได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง จำนวน.....ขั้น จึงมีสิทธิได้รับการข้ามกลุ่มไปรับอัตราค่าจ้าง กลุ่มที่ ๒ ก่อนการเลื่อนขั้นค่าจ้าง ในขั้นที่.....อัตรา.....บาท และใช้ขั้นในกลุ่มที่ ๒ เลื่อนขั้นตามที่ได้รับการพิจารณา

๓. ขอระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับอัตราค่าจ้างและการให้ลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลได้รับค่าจ้าง (ฉบับที่ ๕)

ลำดับที่	ตำแหน่ง	กลุ่มงาน	กลุ่มบัญชีค่าจ้าง	อัตราค่าจ้าง					หมายเหตุ
				ค่าจ้างขั้นต่ำ	ชั้น	ค่าจ้างขั้นสูงเดิม	ชั้น	ค่าจ้างขั้นสูงใหม่	
๑๗	พนักงานจดมาตรวัดน้ำ	สนับสนุน	กลุ่มที่ ๑-๒	๕,๓๔๐	๓๗	๒๑,๐๑๐	๓๐	๒๕,๖๗๐	

๓.๓ หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๑/ว ๖๒๗ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๔๖ เรื่อง การกำหนดอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ-ขั้นสูง ของลูกจ้างประจำที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เทียบอัตราค่าจ้าง ลูกจ้างประจำถ่ายโอน ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำจาก กรมพัฒนาและส่งเสริมพลังงาน เทียบกับตำแหน่ง ลูกจ้างใน อบต. คือ ตำแหน่ง พนักงานจดมาตรวัดน้ำ

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การเลื่อนขึ้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามหลักเกณฑ์ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด จึงร่างคำสั่งมาเพื่อพิจารณา ดังนี้

๔.๑ คำสั่งให้ นายสมปอง สิงห์ศก อัตราค่าจ้าง กลุ่มที่ ๑ ชั้น ๓๗ อัตรา ๒๑,๐๑๐ บาท ข้ามกลุ่มเทียบอัตราค่าจ้างในกลุ่ม ๒ ชั้น ๒๔ อัตรา ๒๑,๑๔๐ บาท

๔.๒ คำสั่งเลื่อนขึ้นค่าจ้าง มีผลตั้งแต่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ กรณีเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาลงนามในร่างคำสั่งที่แนบ

(.....)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
ที่ /๒๕๖๔
เรื่อง ให้ลูกจ้างประจำรับอัตราค่าจ้างในบัญชีค่าจ้างถัดไป

ด้วย นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ อัตราค่าจ้างบัญชีกลุ่ม ๑ ชั้น ๓๗ อัตรา ๒๑,๐๑๐ บาท กลุ่มงานสนับสนุน งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ค่าจ้างที่ได้รับดังกล่าวเป็นบัญชีค่าจ้างขั้นสูงของกลุ่มที่ ๑ แล้วและมีสิทธิข้ามกลุ่มเทียบอัตราค่าจ้างในกลุ่ม ๒ ตามหลักเกณฑ์

ดังนั้นเพื่อให้การบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ และ มาตรา ๒๖ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ประกอบประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับอัตราค่าจ้างและการให้ลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลได้รับค่าจ้าง (ฉบับที่ ๕) จึงให้ นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ที่ได้รับค่าจ้างขั้นสูง กลุ่มที่ ๑ ชั้น ๓๗ อัตรา ๒๑,๐๑๐ บาท ข้ามกลุ่มเทียบอัตราค่าจ้างในกลุ่ม ๒ ชั้น ๒๔ ในอัตรา ๒๑,๑๔๐ บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ที่ /๒๕๖๔

เรื่อง เพิ่มค่าจ้างลูกจ้างประจำองค์การบริหารส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครึ่งปีหลัง ครั้งที่ ๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ และ มาตรา ๒๖ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ประกอบประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการกำหนดโควตาและวงเงินเลื่อนขั้นเงินเดือน ค่าจ้าง และค่าตอบแทนพิเศษ สำหรับพนักงานส่วนตำบล และลูกจ้างประจำ ขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๘ และหลักเกณฑ์เกี่ยวกับอัตราค่าจ้างและการให้ลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลได้รับค่าจ้าง (ฉบับที่ ๕) หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ ท ๐๘๐๙.๓/ว ๘ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ ข้อ ๓ ในกรณีที่ลูกจ้างประจำรายได้ต้องพ้นจากราชการเพราะเหตุเกษียณอายุราชการให้ได้รับการเลื่อนค่าจ้างดังกล่าวเพื่อประโยชน์ในการคำนวณบำเหน็จลูกจ้าง ในวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีที่จะพ้นจากราชการเพราะเหตุเกษียณอายุ ดังนั้นจึงให้ นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครึ่งปีหลัง ครั้งที่ ๒ ดังรายละเอียดแนบท้าย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ขั้นตอนที่ 3

ยื่นแบบ

ขอรับบำเหน็จ

บำเหน็จรายเดือน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด โทร. ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๙

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนกรณีเกษียณอายุราชการ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ด้วยข้าพเจ้า นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ งานสวัสดิการสังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว จะเกษียณอายุราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงมีความประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จรายเดือน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ พร้อมกันนี้ได้แนบแบบขอรับเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษและหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ลูกจ้าง มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมปอง สิงห์ศก)
พนักงานสูบน้ำ

แบบขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษและหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง
 ชื่อลูกจ้างประจำ นายสมปอง สิงห์ศก เกิดวันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๐๓ เริ่มเข้ารับ
 ราชการ (ทำงาน) เมื่อวันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๓๔ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ สังกัด องค์การ
บริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี เริ่มเข้าทำงานอายุ ๒๐ ปี - เดือน - วัน ออกจากราชการ (งาน) ตั้งแต่วันที่
๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ออกจากงานอายุ ๖๐ ปี ๗ เดือน - วัน

ปีที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	ค่าจ้าง	หมายเหตุ
๑	๒ ก.ย.๓๔	พนักงานสูบน้ำ	๒,๓๕๐	บรรจุแต่งตั้ง ตามคำสั่งสำนักงานพลังงานแห่งชาติ ที่ ๑๓๔/๒๓๔ ลว ๑๙ ส.ค.๓๔
	๑ ต.ค.๓๕	พนักงานสูบน้ำ	๒,๓๕๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๓๕	พนักงานสูบน้ำ	๓,๐๐๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๓๘	พนักงานสูบน้ำ	๔,๓๐๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๓๙	พนักงานสูบน้ำ	๔,๖๐๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๐	พนักงานสูบน้ำ	๔,๘๐๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๑	พนักงานสูบน้ำ	๕,๐๔๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๒	พนักงานสูบน้ำ	๕,๓๒๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๓	พนักงานสูบน้ำ	๕,๗๔๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๔	พนักงานสูบน้ำ	๖,๐๒๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ เม.ย.๔๕	พนักงานสูบน้ำ	๖,๓๐๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๕	พนักงานสูบน้ำ	๖,๕๙๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ เม.ย.๔๖	พนักงานสูบน้ำ	๖,๗๒๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๑ ต.ค.๔๖	พนักงานสูบน้ำ	๗,๐๐๐	สำนักงานพลังงานแห่งชาติ
	๒๐ ต.ค.๔๖	พนักงานสูบน้ำ	๗,๐๐๐	ถ่ายโอนสังกัด อบต.พระเพลิง ตามคำสั่งที่ ๑๓๙/๒๕๖๔ ลว ๒๙ ต.ค.๔๖
	๑ เม.ย.๔๗	พนักงานสูบน้ำ	๗,๕๘๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๓๙/๒๕๔๗ ลว ๒๕ มี.ค.๔๗
	๑ ต.ค.๔๗	พนักงานสูบน้ำ	๘,๖๒๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๑๗/๒๕๔๗ ลว ๖ ก.ย.๔๗
	๑ เม.ย.๔๘	พนักงานสูบน้ำ	๘,๗๘๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๔๖/๒๕๔๘ ลว ๓๐ มี.ค.๔๘
	๑ ต.ค.๔๘	พนักงานสูบน้ำ	๘,๙๖๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๓๑/๒๕๔๘ ลว ๓๐ ก.ย.๔๘
	๑ เม.ย.๔๙	พนักงานสูบน้ำ	๙,๖๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๓๗/๒๕๔๙ ลว ๓๐ พ.ค.๔๙
	๑ ต.ค.๔๙	พนักงานสูบน้ำ	๙,๘๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๓๗/๒๕๔๙ ลว ๑๓ ต.ค.๔๙
	๑ เม.ย.๕๐	พนักงานสูบน้ำ	๑๐,๐๓๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๗๘/๒๕๕๐ ลว ๒๔ พ.ค.๕๐
	๑ ต.ค.๕๐	พนักงานสูบน้ำ	๑๐,๒๓๐ ๑๐,๖๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๖๑/๒๕๕๐ ลว ๒๘ ก.ย.๕๐ ปรับอัตราค่าจ้าง ตามมติ ครม ๕ มี.ย.๕๐
	๑ เม.ย.๕๑	พนักงานสูบน้ำ	๑๐,๘๕๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๓๗/๒๕๕๑ ลว ๒๖ มี.ค.๕๑
	๑ ต.ค.๕๑	พนักงานสูบน้ำ	๑๑,๐๗๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๘๓/๒๕๕๑ ลว ๕ ก.ย.๕๑

	๑ เม.ย.๕๒	พนักงานสูบน้ำ	๑๑,๒๙๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๘/๒๕๕๒ ลว ๓๐ มี.ค.๕๒
	๑ ต.ค.๕๒	พนักงานสูบน้ำ	๑๑,๕๑๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๒๐๘/๒๕๕๒ ลว ๒๕ ก.ย.๕๒
	๑ เม.ย.๕๓	พนักงานสูบน้ำ	๑๑,๗๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๘๐/๒๕๕๓ ลว ๒๕ มี.ค.๕๓
	๑ ต.ค.๕๓	พนักงานสูบน้ำ	๑๑,๙๖๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๒๓๓/๒๕๕๓ ลว ๒๒ ต.ค.๕๓
	๑ เม.ย.๕๔	พนักงานสูบน้ำ	๑๒,๘๑๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๒๑๗/๒๕๕๔ ลว ๕ เม.ย.๕๔
	๑ ต.ค.๕๔	พนักงานสูบน้ำ	๑๓,๐๗๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๓๑๔/๒๕๕๔ ลว ๑๒ ต.ค.๕๔
	๑ เม.ย.๕๕	พนักงานสูบน้ำ	๑๓,๓๑๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๕๘/๒๕๕๕ ลว ๑๐ เม.ย.๕๕
	๑ ต.ค.๕๕	พนักงานสูบน้ำ	๑๓,๗๖๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๓๘๓/๒๕๕๕ ลว ๘ ต.ค.๕๕
	๑ เม.ย.๕๖	พนักงานสูบน้ำ	๑๔,๐๓๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๔๔/๒๕๕๖ ลว ๓ เม.ย.๕๖
	๑ ต.ค.๕๖	พนักงานสูบน้ำ	๑๔,๕๗๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๗/๒๕๕๗ ลว ๒๔ ก.ค.๕๗
	๑ ม.ค.๕๗	พนักงานสูบน้ำ	๑๕,๑๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๗/๒๕๕๗ ลว ๒๔ ก.ค.๕๗
	๑ เม.ย.๕๗	พนักงานสูบน้ำ	๑๕,๔๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๗/๒๕๕๗ ลว ๒๔ ก.ค.๕๗
	๑ ต.ค.๕๗	พนักงานสูบน้ำ	๑๕,๗๒๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๗/๒๕๕๗ ลว ๒๔ ก.ค.๕๗
	๑ ธ.ค.๕๗	พนักงานสูบน้ำ	๑๖,๓๔๐	ปรับอัตราค่าจ้าง คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๙๐/๒๕๕๘ ลว ๓๐ ธ.ค.๕๘
	๑ เม.ย.๕๘	พนักงานสูบน้ำ	๑๖,๖๕๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๙๑/๒๕๕๘ ลว ๓๐ ธ.ค.๕๘
	๑ ต.ค.๕๘	พนักงานสูบน้ำ	๑๖,๙๖๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๖๙๒/๒๕๕๘ ลว ๓๐ ธ.ค.๕๘
	๑ เม.ย.๕๙	พนักงานสูบน้ำ	๑๗,๒๙๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๘๔/๒๕๕๙ ลว ๑๘ เม.ย.๕๙
	๑ ต.ค.๕๙	พนักงานสูบน้ำ	๑๗,๘๘๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๓๙๗/๒๕๕๙ ลว ๘ พ.ย.๕๙
	๑ เม.ย.๖๐	พนักงานสูบน้ำ	๑๘,๑๙๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๒๑๓/๒๕๖๐ ลว ๑ มี.ย.๖๐
	๑ ต.ค.๖๐	พนักงานสูบน้ำ	๑๘,๔๘๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๔๐๒/๒๕๖๐ ลว ๔ ต.ค.๖๐
	๑ เม.ย.๖๑	พนักงานสูบน้ำ	๑๘,๗๙๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๘๖/๒๕๖๑ ลว ๑๑ เม.ย.๖๑
	๑ ต.ค.๖๑	พนักงานสูบน้ำ	๑๙,๔๑๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๔๐๔/๒๕๖๑ ลว ๔ ต.ค.๖๑
	๑ เม.ย.๖๒	พนักงานสูบน้ำ	๑๙,๗๒๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๕๓/๒๕๖๒ ลว ๙ เม.ย.๖๒
	๑ ต.ค.๖๒	พนักงานสูบน้ำ	๒๐,๐๔๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๕๒๖/๒๕๖๒ ลว ๑๗ ต.ค.๖๒
	๑ เม.ย.๖๓	พนักงานสูบน้ำ	๒๐,๓๖๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๒๑๔/๒๕๖๓ ลว ๑๔ เม.ย.๖๓
	๑ ต.ค.๖๓	พนักงานสูบน้ำ	๒๐,๖๘๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๕๑๘/๒๕๖๓ ลว ๑๐ พ.ย.๖๓
	๑ เม.ย.๖๔	พนักงานสูบน้ำ	๒๑,๐๑๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ ๑๙๗/๒๕๖๔ ลว ๗ เม.ย.๕๔
	๓๐ ก.ย.๖๔	พนักงานสูบน้ำ	๒๑,๑๔๐	คำสั่งรับค่าจ้างขั้นสูงกลุ่ม ๑ เทียบในอัตราค่าจ้างกลุ่ม ๒ ตามคำสั่ง อบต.พระเพลิงที่.....
	๓๐ ก.ย.๖๔	พนักงานสูบน้ำ	๒๑,๘๘๐	คำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่ /๒๕ ลว

เวลาราชการปกติ (เวลาทำงานปกติ) _____ เดือน _____ วัน
 เวลาราชการทวิคูณ (เวลาทำงานทวิคูณ) _____ เดือน _____ วัน
 เวลาราชการทั้งสิ้น (เวลาทำงาน) _____ เดือน _____ วัน
 ปิดเศษแล้วเป็นเวลาราชการ (เวลาทำงาน) _____ เดือน _____ วัน
 ค่าจ้างเดือนสุดท้าย ๒๑,๘๘๐ _____ บาท

คำนวณเป็นเงิน ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ บำเหน็จพิเศษ ☐ บำเหน็จพิเศษรายเดือน
 ข้าพเจ้าขอรับเงิน ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ บำเหน็จพิเศษ ☐ บำเหน็จพิเศษรายเดือน
 จำนวนเงิน _____ บาท (_____ ถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(นายสมปอง สิงห์ศก)

ยื่นขอวันที่ _____ เดือน _____ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ความเห็นหัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

.....

(ลงชื่อ).....

(นาย.....)

วันที่ _____ เดือน _____ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ

หัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น หมายถึง

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัด คือ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒. เทศบาล คือ นายกเทศมนตรี

๓. องค์การบริหารส่วนตำบล คือ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

๔. หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นอื่น คือ หัวหน้าผู้บริหารของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นที่เรียกชื่ออย่างอื่น

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับ

ประกาศกฎอัยการศึก

(ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย..... ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง ขอรับรองว่า
 สมุดประวัติและเวลาราชการ นายสมปอง สิงห์ศก ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงวันตรวจสอบถูกต้อง

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

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

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

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการโดยได้รับเงินเดือนครึ่งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

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

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

๑.๔ เงินเดือนสุดท้าย ...๒๑,๘๘๐..... บาท เงินเพิ่ม-..... บาท รวม ...๒๑,๘๘๐..... บาท

๑.๕ เคยขอเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือ.....-.....

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือนครั้งสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาด้วยกัน

๒. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับประกาศใช้กฎอัยการศึก

๒.๑ พ.ศ.๒๕๔๔ (ในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๔๔ ถึง ๕ กันยายน ๒๕๔๔ รวม ๒

เดือน ๖ วัน)

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

หักวันลาป่วย(.....-.....) วันลากิจ(.....-.....) รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๑ รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

๒.๒ พ.ศ.๒๕๐๐ (ในเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑ รวม ๓

เดือน ๒๓ วัน)

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

หักวันลาป่วย(.....-.....) วันลากิจ(.....-.....) รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๒ รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

๒.๓ พ.ศ.๒๕๐๐ (นอกเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๓ ตุลาคม ๒๕๐๐ รวม ๑๗ วัน)

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

หักวันลาป่วย(.....) วันลากิจ(.....) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๓ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๔ พ.ศ.๒๕๐๑ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ ถึง ๒๘ ตุลาคม ๒๕๐๘ รวม ๗ ปี-.. เดือน ๙ วัน)

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

หักวันลาป่วย(.....) วันลากิจ(.....) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๔ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๕ พ.ศ.๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๒๐ รวม ๓ เดือน)

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

หักวันลาป่วย(.....) วันลากิจ(.....) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๕ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๖ ตาม พรบ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.๒๔๙๔ คำสั่ง กอ.รมน. ที่ ๒๔๒/๒๕๒๘ ลงวันที่ ๒๗

มิถุนายน ๒๕๒๘ นับเวลาราชการเป็นทวิคูณ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๒๗ ถึงวันที่ ๓๐

กันยายน ๒๕๒๘ รวม ๑๒ เดือน-.....วัน

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

หักวันลาป่วย(.....) วันลากิจ(.....) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๖ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๗ ตาม พรบ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.๒๔๙๔ คำสั่ง กอ.รมน. ที่ ๒๔๒/๒๕๒๘ ลงวันที่ ๒๗

มิถุนายน ๒๕๒๘ นับเวลาราชการเป็นทวิคูณ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๒๗ ถึงวันที่ ๓๐

กันยายน ๒๕๒๘ รวม ๑๒ เดือน-.....วัน

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

หักวันลาป่วย(.....) วันลากิจ(.....) รวม.....เดือน.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๗ รวม.....เดือน.....วัน

๒.๘ พ.ศ.๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔ รวม ๒

เดือน ๘ วัน)

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

หักวันลาป่วย(....-.....) วันลากิจ(....-.....) รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวีคูณ ตาม ๒.๘ รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

๒.๙ พ.ศ.๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๓๔ ถึง ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๔๑ รวม ๗ ปี ๖ เดือน ๙ วัน)

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

หักวันลาป่วย(.....) วันลากิจ(.....) รวม.....-.....เดือน.....-.....วัน

คงเหลือเวลาราชการทวีคูณ ตาม ๒.๙ รวม.....เดือน.....วัน

รวมเป็นเวลาราชการทวีคูณทั้งสิ้น - ปี - เดือน - วัน

(คิดเป็นเดือนจะได้รับทวีคูณทั้งสิ้น - เดือน - วัน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(นาย.....)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จลูกจ้างประจำ

ชื่อ นายสมปอง สิงห์ศก เกิดวันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๐๓ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ
ระดับ - สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว

๑. เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๓๔ ตำแหน่ง พนักงานสูบน้ำ

สังกัดสำนักงานพลังงานแห่งชาติ

๒. นายวิชัย วงศ์ใหญ่ ออกจากราชการเนื่องจาก สูงอายุ เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๓. เวลาราชการปกติ (ก่อนถ่ายโอน)

ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.ย.๓๔ - ๑๙ ต.ค.๔๖

๔. เวลาราชการทวีคูณ

ตั้งแต่วันที่

หักวันลาป่วย ลากิจ ระหว่างปฏิบัติหน้าที่ประกาศกฎอัยการศึก

คงได้วันเวลาราชการทวีคูณรวม

๕. เวลาราชการปกติส่วนท้องถิ่น (หลังถ่ายโอน)

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ต.ค.๔๖ - ๓๐ ก.ย.๖๔

ปิดพิเศษรวมได้

รวมเป็นเวลาราชการท้องถิ่น (หลังถ่ายโอน)

รวมเวลาราชการทั้งสิ้น

พิเศษเป็นเวลาราชการทั้งสิ้น

เดือน	วัน
๑๔๕	๑๘
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
๒๑๕	๑๑
-	-
๒๑๕	๑๑
๓๖๐	๒๙
๓๖๑	-

๖. เงินเดือนสุดท้าย ๒๑,๘๘๐ บาท

๗. เงินบำเหน็จรายเดือน ๒๑,๘๘๐ x ๓๖๑ = ๑๓,๑๖๔ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

๑๒ x ๕๐

โดยแบ่งจ่ายเงินตามสัดส่วนการรับราชการ ดังนี้

๗.๑ บำเหน็จรายเดือนส่วนรัฐบาลรับภาระ ๑๓,๑๖๔ x ๑๔๕.๖๐ = ๕,๓๐๙.๓๕ บาท

๓๖๑

๗.๒ บำเหน็จรายเดือนส่วนท้องถิ่นรับภาระ ๑๓,๑๖๔ - ๕,๓๐๙.๓๕ = ๗,๘๕๔.๖๕ บาท

๘. เงินบำเหน็จรายเดือนส่วนรัฐบาลรับภาระ ๕,๓๐๙.๓๕ บาท ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดถูกต้อง จ่ายให้ ๕,๓๐๙.๓๕ บาท
๙. เงินบำเหน็จรายเดือนส่วนท้องถิ่นรับภาระ ๗,๘๕๔.๖๕ บาท ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดถูกต้อง จ่ายให้ ๗,๘๕๔.๖๕ บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้กรอก
(นาย.....)
ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(นางสาว.....)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
เรื่อง การให้ลูกจ้างประจำพ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว มีลูกจ้างประจำ สังกัด
องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ ราย

ดังนั้นเพื่อให้การบริหารงานบุคคลองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง เป็นไปตามประกาศ
คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ออกจากราชการ พ.ศ.
๒๕๕๙ ข้อ ๕ จึงให้ตำแหน่ง กอง..... องค์การ
บริหารส่วนตำบลพระเพลิง พ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม เป็นต้นไป
และมีสิทธิได้รับบำเหน็จตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยบริหารราชการ
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๕๕

ประกาศ ณ วันที่

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง
ที่ /๒๕๖๔
เรื่อง ให้จ่ายเงินบำเหน็จรายเดือนให้แก่ลูกจ้างประจำ

ด้วย นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) ตำแหน่งพนักงานสูบน้ำ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาค้อ จังหวัดสระแก้ว ได้พ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยมีเวลาทำงานสำหรับคำนวณบำเหน็จรายเดือน ๓๖๑ เดือน และมีสิทธิได้รับบำเหน็จรายเดือน เดือนละ ๑๓,๑๖๔ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (๑๖) ข้อ ๙/๑ และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย บำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงให้องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จ่ายเงินบำเหน็จรายเดือน ให้แก่ นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) ตามสัดส่วนการรับราชการ ดังนี้

๑. เงินบำเหน็จรายเดือนส่วนรัฐบาลรับภาระ	จำนวน	๕,๓๐๙.๓๕	บาท
๒. เงินบำเหน็จรายเดือนส่วนท้องถิ่นรับภาระ	จำนวน	๗,๘๕๔.๖๕	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๓,๑๖๔	บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

ขั้นตอนที่ 4

ขอบำเหน็จรายเดือน
ส่วนที่รัฐบาลรับภาระ



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง

อำเภอเขาค้อ

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับบำเหน็จรายเดือนลูกจ้างประจำ

เรียน นายอำเภอเขาค้อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการขอรับบำเหน็จรายเดือนลูกจ้างประจำ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย นายสมปอง สิงห์ศึก ลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) ตำแหน่งพนักงานสูบน้ำ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาค้อ จังหวัดสระแก้ว ได้พ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยมีเวลาทำงานสำหรับคำนวณบำเหน็จรายเดือน ๓๖๑ เดือน และมีสิทธิได้รับบำเหน็จรายเดือน เดือนละ ๑๓,๑๖๔ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน) เนื่องจากบุคคลดังกล่าวเป็นลูกจ้างถ่ายโอนจากสำนักงานพลังงานแห่งชาติ ดังนั้นจึงแบ่งจ่ายเงินบำเหน็จรายเดือน ตามสัดส่วนการรับราชการ ให้กับ นายสมปอง สิงห์ศึก ลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) ดังนี้

๔. เงินบำเหน็จรายเดือนส่วนรัฐบาลรับภาระ	จำนวน	๕,๓๐๙.๙๔	บาท
๕. เงินบำเหน็จรายเดือนส่วนท้องถิ่นรับภาระ	จำนวน	๗,๘๕๔.๐๖	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๓,๑๖๔	บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร. ๐ ๓๗๕๕ ๑๒๓๔

ขั้นตอนที่ 5

ส่งแบบ กสจ.004/1

ขอรับเงิน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ



ที่ สก ๗๕๑๐๑/

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

๑๑๑ หมู่ ๑๒ ตำบลพระเพลิง

อำเภอเขาฉกรรจ์

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารขอรับเงินกองทุน กสจ. กรณีเกษียณอายุราชการของลูกจ้างประจำ

เรียน ผู้จัดการสำนักงาน กสจ.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารแบบ กสจ.๐๐๔/๑

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาคำสั่ง อบต.พระเพลิง ที่.....

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย นายสมปอง สิงห์ศก ลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) ตำแหน่งพนักงานสูบน้ำ งานสวัสดิการ
สังคม กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัด
สระแก้ว ได้พ้นจากราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง จึงขอส่งเอกสารขอรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับ
ลูกจ้างประจำ (กสจ.) กรณีเกษียณอายุราชการของ นายสมปอง สิงห์ศก รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง

สำนักปลัด

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๕๔ ๑๒๓๔

แบบคำขอรับเงินกองทุน กสจ.

แบบ กสจ. 004/1

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ขศและจันนัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□⁽¹⁾ สังกัด.....

ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (2) เนื่องจาก..... (3)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ ทะเบียนสมาชิกโอนเงินเข้าบัญชี⁽⁴⁾

ชื่อนักเรียน..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบุคคล (สมาชิก).....เลขที่บัญชี.....

***หมายเหตุ กรณีนี้นับประ โยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ทั้งนี้ได้แนบ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ(ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิกที่ชัดเจน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน "กสจ." แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

กรณีสมาชิกหรือผู้รับมอบอำนาจจากสมาชิกเป็นผู้ยื่น ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	กรณีผู้จัดการมรดก/ทายาทตาม ป.พ.พ. เป็นผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่...../...../.....
--	---

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

h_____

๔. ชื่อหน่วยราชการ.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

วันที่...../...../.....

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก กองทุนดำรงเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้อื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า

1. สมาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (5)

2. สมาชิกได้สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (6)

3. สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพราะออกจากราชการด้วยเหตุ ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ พ้นจากหน้าที่ราชการ โดยเหตุอื่น

4. ☐ เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป ☐ เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร ☐ สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมาชิก กสจ. และเอกสารของผู้อื่นคำขอรวม.....ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ ⁽⁷⁾

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ประสานงาน.....สังกัด.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. การขอรับเงิน กสจ.

๓.๑ กรณีสมาชิกเป็นผู้ยื่นเรื่อง

เมื่อสมาชิกสิ้นสุดการเป็นลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (แล้วแต่กรณี) จะทำให้สิ้นสุดสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก กสจ. ด้วย ดังนั้น สมาชิกสามารถยื่นเรื่องขอรับเงิน กสจ. ได้ตามแบบคำขอรับเงินกองทุน กสจ. (กสจ. ๐๐๔/๑) พร้อมแนบเอกสารประกอบ ดังนี้

๑. สำเนาคำสั่ง / ประกาศฯ (แล้วแต่กรณี)	๑	ชุด
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๑	ชุด
๓. สำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์ที่มีชื่อ – นามสกุล และเลขที่บัญชีที่ชัดเจน	๑	ชุด

- หมายเหตุ**
๑. เอกสารตามข้อ ๑ รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจของหน่วยงาน
 ๒. เอกสารตามข้อ ๒ - ๓ รับรองสำเนาถูกต้องโดยสมาชิก สำหรับบัญชีธนาคาร ยกเว้น ธนาคารอาคารสงเคราะห์
 ๓. กรณีการสิ้นสุดสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก กสจ. เกิดจากการเกษียณอายุราชการ ลาออกจากราชการ ถูกให้ออกจากราชการ ถูกลงโทษปลดออก ไล่ออกจากราชการ
 ๔. นำส่งเอกสารฉบับจริง (ลงทะเบียน) จำหน่ายถึง กสจ. ตู้ ปณ. ๕๔๓ ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๓.๒ กรณีสมาชิกเสียชีวิต

ส่วนราชการติดต่อทายาทตามแบบแสดงเจตนารับตัวผู้รับประโยชน์ มายื่นเรื่องขอคืนเงิน กสจ. ตามแบบ กสจ. ๐๐๔/๒ พร้อมแนบหลักฐานประกอบ

๑. สำเนาใบมรณะบัตร	๑	ชุด
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ของผู้รับประโยชน์)	๑	ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาทะเบียนสมรส	๑	ชุด
๔. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่มีชื่อ – นามสกุล และเลขที่บัญชีที่ชัดเจน	๑	ชุด

- หมายเหตุ**
๑. เอกสารทุกฉบับจะต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยทายาทหรือผู้รับประโยชน์ สำหรับบัญชีธนาคาร ยกเว้น ธนาคารอาคารสงเคราะห์
 ๒. หากสมาชิกไม่ได้แสดงเจตนารับตัวผู้รับประโยชน์ ให้ทายาทตามมาตรา ๒๓ วรรค ๒ คือ บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรทุกคน เป็นผู้มสิทธิได้รับเงินดังกล่าว โดยแบ่งสัดส่วนตามที่กฎหมายกำหนด
 ๓. นำส่งเอกสารฉบับจริง (ลงทะเบียน) จำหน่ายถึง กสจ. ตู้ ปณ. ๕๔๓ ปณจ. บางรัก กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐
 ๔. หากส่วนราชการไม่สามารถติดต่อสมาชิกหรือผู้รับประโยชน์ได้ โปรดมีหนังสือตอบกลับรายละเอียดข้อมูลสมาชิกมายังบริษัทจัดการ ดังนี้
 - วันเริ่มบรรจุเข้าทำงาน
 - วันเริ่มเป็นสมาชิกกองทุน
 - แนบเอกสารหลักฐานการสิ้นสุดการเป็นลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

แบบต่าง ๆ
เกี่ยวกับบำเหน็จ บำนาญ

บ.ท.๑

เรื่องขอรับ ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ ชื่อสกุล ตำแหน่ง
 สดท้าย สังกัด จังหวัด

๑. ชื่อเดิม ชื่อสกุลเดิม

๒. เกิดวันที่ ตรงกับวัน

๓. ชื่อบิดา ชื่อมารดา

๔. ให้ลงรายการเมื่อเริ่มเข้ารับราชการ ดังนี้

ก. ตำแหน่ง

ข. สังกัด จังหวัด

ค. เมื่อวันที่

ง. อายุ

จ. ได้รับเงินเดือน หรือเงินประเภทใด เดือนละเท่าใด

๕. ระหว่างเข้ารับราชการ

ก. ได้เลื่อน ย้าย หรือโอนตำแหน่งกี่ครั้ง วันเดือนปีใด เมื่อย้ายหรือโอนตำแหน่งให้ชี้แจงหลักฐานว่า
 โอนโดยเจ้ากระทรวง ทบวง กรม หรือโอนย้ายโดยคำสั่งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด
 ขอโอนหรือ เพราะลาออกโดยสละตำแหน่งสมัครของตนเอง ให้ส่งหลักฐาน (ถ้ามี) ไปด้วย

ข. ตั้งแต่แรกเข้ารับราชการจนออกรายการได้รับเงินเดือนใด เท่าไร ให้ลงรายละเอียดในแบบ
 สำหรับกรอกรายการรับเงินเดือนตามเงินที่ได้รับจริง

ค. ถ้าปรากฏว่าวันเดือนปีใดขาดเบิกเงินเดือนเพราะเหตุใด ให้หมายเหตุให้ชัดแจ้งพร้อมทั้งส่ง
 หลักฐานแห่งการขาดเบิกเงินเดือนไปด้วย (ถ้ามี)

๖. ให้ลงรายการเมื่อออกรายการรับเงินเดือนดังนี้

ก. ออกเพราะเหตุใด

ข. เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ค. อายุ

ง. ได้รับ ☐ เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ บาท
 เงินเพิ่ม (ถ้ามี) เดือนละ บาท
☐ รวมเป็นเงินเดือนละ บาท

๗. ก่อนเข้ารับราชการครั้งหลังนี้ (คืนก่อนวันที่ลงรายการในแบบรายการรับเงินเดือน) เคยรับราชการทาง จังหวัด มาแล้วตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ออกจากราชการครั้งนั้น เพราะเหตุใด ได้รับบำนาญปีละ บาท สตางค์ หรือเดือนละ บาท สตางค์ หรือบำเหน็จเป็นเงิน บาท สตางค์
๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายงานในเรื่องและแบบ บ.ท.ที่ได้ลงไว้นี้เป็นการถูกต้องแล้ว ถ้าปรากฏว่า ผิดความจริงและเกิดการเสียหายแก่ทางราชการ ข้าพเจ้ายอมให้ใช้เป็นหลักฐานฟ้องร้องข้าพเจ้า ในทางอาญาได้ ข้าพเจ้ามีเวลาราชการรวมทั้งสิ้นประมาณ ปี

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่

คำเตือน

๑. การลงรายละเอียดในแบบรายการรับเงินเดือน ถ้าผู้ขอมีเวลาราชการอยู่หลายตอน ต้องลงรายการให้ละเอียดทุกตอน จะเว้นตอนหนึ่งตอนใดไม่ได้ เว้นแต่เวลาระหว่างที่ได้เคยพิจารณาคำนวณบำเหน็จหรือบำนาญตามที่ได้กรอกรายการไว้ในข้อ ๗
๒. ในระหว่างเวลาที่ออกจากราชการไปคราวหนึ่งๆ ให้ผู้ขอหมายเหตุ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ทุกๆ คราวว่า ได้เคยรับราชการที่ใด และได้เคยออกจากราชการไปเพราะเหตุใด หรือไม่
๓. ผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นใด ให้รับเงินดังกล่าว ณ ราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น

รายการรับเงินเดือนของ

เดือน	สังกัดและตำแหน่ง	เดือน ม.ค.	เดือน ก.พ.	เดือน มี.ค.	เดือน เม.ย.	เดือน พ.ค.	เดือน มิ.ย.	เดือน ก.ค.	เดือน ส.ค.	เดือน ก.ย.	เดือน ต.ค.	เดือน พ.ย.	เดือน ธ.ค.	หมายเหตุ

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(นาย.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญได้ถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหารมาก่อน และภายหลังกลับเข้ารับราชการ หรือในระหว่างรับราชการได้ถูกเกณฑ์เป็นทหาร ให้หมายเหตุให้ทราบว่าได้รับราชการทหาร ทางกรมใด สังกัดใด จังหวัดใด เลขทะเบียน (สภามาย) เท่าใด ทั้งนี้ เพื่อนำเวลาราชการตอนรับราชการทหารมาคำนวณบำเหน็จบำนาญให้ สำหรับผู้ที่ถูกเกณฑ์เป็นทหารและได้เข้ารับราชการ และลาออกจากราชการแล้ว ภายหลังกลับเข้ารับราชการอีกหรือเข้ารับราชการและได้รับบำเหน็จบำนาญและเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นไม่ต้องหมายเหตุให้ ทราบเพราะทางการไม่นำเวลาราชการทหารตอนนี้อา คำนวณบำเหน็จบำนาญให้

ใบรับรองสมุดประวัติและเวลาทวิคูณระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้รับ

ประกาศใช้กฎอัยการศึก

(ผู้รับรองจะต้องเป็นหัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

สถานที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอรับรองสมุดประวัติและเวลาราชการทวิคูณของ

ตำแหน่งสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น

จังหวัด ดังนี้

๑. รับรองสมุดประวัติ

๑.๑ สมุดประวัติที่ลงไว้นี้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

๑.๒ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน

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

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

๑.๓ มีวัน ป่วย ลา ขาด หรือพักราชการ โดยได้รับเงินเดือนครึ่งหนึ่งหรือได้รับเงินเดือนไม่เต็มเดือน

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

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

๑.๔ เงินเดือนเดือนสุดท้าย บาท เงินเพิ่ม บาท รวม บาท

เบิกถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ได้รับจริงในเดือนนี้ บาท

๑.๕ เคยขอรับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญแล้วตามหนังสือที่

๑.๖ ส่งสำเนาคำสั่งเลื่อนเงินเดือนครั้งสุดท้าย (สำหรับผู้เบิกจ่ายเงินเดือนเป็นเงินก้อน) มาด้วยแล้ว

๒. รับรองเวลาราชการทวิคูณ ระหว่างประจำปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ได้ประกาศใช้กฎอัยการศึก

๒.๑ พ.ศ. ๒๔๙๔ (ในเขตกรุงเทพมหานครตั้งแต่ ๓๐ มิถุนายน ๒๔๙๔ ถึง ๕ กันยายน ๒๔๙๔

รวม ๒ เดือน ๖ วัน)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน

หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๑ รวม เดือน วัน

๒.๒ พ.ศ. ๒๕๐๐ (ในเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๙ มกราคม ๒๕๐๑

รวม ๓ เดือน ๒๓ วัน)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน

หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน

คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๒ รวม เดือน วัน

๒.๓ พ.ศ. ๒๕๐๐ (นอกเขต ๒๖ จังหวัด ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๐๐ ถึง ๓ ตุลาคม ๒๕๐๐

รวม ๑๗ วัน)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน

- หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๓ รวม เดือน วัน
- ๒.๔ พ.ศ. ๒๕๐๑ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ ถึง ๒๘ ตุลาคม ๒๕๐๘
 รวม ๗ ปี – เดือน ๙ วัน)
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
 หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๔ รวม เดือน วัน
- ๒.๕ พ.ศ. ๒๕๑๙ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๒๐
 รวม ๓ เดือน)
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
 หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๕ รวม เดือน วัน
- ๒.๖ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔
 รวม ๒ เดือน ๘ วัน)
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม เดือน วัน
 หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๖ รวม เดือน วัน
- ๒.๗ พ.ศ. ๒๕๓๔ (ในเขต ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ ถึง
 รวม ปี เดือน วัน)
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน
 หัก วันลาป่วย (..... วัน) วันลากิจ (..... วัน) รวม เดือน วัน
 คงเหลือเวลาราชการทวิคูณ ตาม ๒.๗ รวม ปี เดือน วัน
 รวมเป็นเวลาราชการทวิคูณทั้งสิ้น รวม ปี เดือน วัน

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

ตรวจสอบ ☐ บำเหน็จปกติ ☐ บำนาญปกติ ☐ บำนาญพิเศษ

ชื่อ ชื่อสกุล เกิดวันที่

ตำแหน่ง ระดับ สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น

จังหวัด

๑. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ ตำแหน่ง

สังกัด จังหวัด

ยกฐานะหรือเปลี่ยนแปลงจากข้าราชการวิสามัญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นเมื่อวันที่

สังกัด จังหวัด

๒. ออกจากราชการด้วยเหตุ เมื่อวันที่ เดือน ปี

๓. เวลาราชการปกติ

ตั้งแต่วันที่

ตั้งแต่วันที่

ตั้งแต่วันที่

๔. เวลาราชการทวิคูณ

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๐๐ – วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๐๑

ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๐๑ - วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๐๘

ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๑๙ - วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๒๐

ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ – วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๓๔

ตั้งแต่วันที่

ตั้งแต่วันที่

รวมเวลาราชการที่คิด

รวมเวลาราชการที่วัดคุณ

ห้วงวันที่มิได้ประจำปฏิบัติราชการในวันที่ประกาศใช้กฎอัยการศึก

หัก วัน ลา พัก ขาดราชการโดยไม่ได้รับเงินเดือน

คงได้เวลาราชการทวีกุณที่แท้จริง

รวมเวลาราชการสำหรับการคำนวณ

เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปีคงได้เวลาราชการ

สำหรับคำนวณที่แท้จริง

[illegible]

๕. เงินเดือนเดือนสุดท้าย บาท เงินเพิ่ม บาท (ถ้ามี) รวมเป็นเงิน บาท

๖. เงิน บาท

๗. เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ บาท

(ผู้ที่รับราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๕ เป็นต้นไป ไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕)

๘. เงิน บาท ซึ่งคำนวณเห็นว่ายอดเงินที่ถูกต้องจ่ายให้ บาท

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้กรอก
(.....)

ลงชื่อ ผู้ตรวจ
ตำแหน่ง

(ไม่ต่ำกว่าข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระดับ ๕ ฝ่ายคลัง)

เรื่องขอรับบำเหน็จตกทอด

บ.ท.๕

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด

เรียน

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....อยู่
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... ขอยื่นเรื่องราวดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง
สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....ได้ถึงแก่กรรม
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามมรณบัตรเลขที่
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้าย
 เดือนละ.....บาท เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....บาท
 รวมเป็นเงินเดือนละ.....บาท

ผู้รับบำนาญตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....รับ
 บำนาญครั้งสุดท้ายจากราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....(ก่อนรับ
 บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด.....จังหวัด.....ตำแหน่ง
)

ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามมรณ
 บัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับเงินบำนาญ
 เดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาทได้รับเงิน ช.ค.บ. ตาม
 ระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละบาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่) พ.ศ. เดือนละบาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

๒. คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล..... ได้สมรสกันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามใบสำคัญการสมรสเลขที่.....ออก ณ สำนักทะเบียน..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ถ้าเป็นภริยาหรือสามีซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์คือ ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย ข้าพเจ้ามีบุตรกับผู้ตาย รวม.....คน คือ

(๑).....เกิดวันที่...../...../.....

(๒).....เกิดวันที่...../...../.....

(๓).....เกิดวันที่...../...../.....

(๔).....เกิดวันที่...../...../.....

(๕).....เกิดวันที่...../...../.....

๓. บิดาผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เวลานี้ยังมีชีวิตอยู่ หรือถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มาดาของผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เวลานี้ยังมีชีวิตอยู่ หรือถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่า ทายาทนอกจากที่กล่าวข้างต้น ไม่มีทายาทอื่นใดอีก หากปรากฏภายหลังว่ามีทายาทอื่นที่มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดของผู้ถึงแก่กรรมร้องคัดค้านหรือแย้งสิทธิประการใดแล้ว ขอรับผิดชอบใช้ความเสียหายของทางราชการทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ถึงแก่กรรมตลอดจนทายาททั้งหมดไม่เป็นผู้ต้องห้าม ตามความในพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ มาตรา ๕๒, ๕๓, ๕๔ และมาตรา ๔๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐ มาตรา ๖ พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- (๑) สำเนาธนบัตร
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) ใบสำคัญการสมรส
- (๔) หนังสือรับรองทายาท (ภริยา สามี หรือบุตรแล้วแต่กรณี)
- (๕) สูติบัตรของบุตรที่เป็นทายาททุกคน มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่าออก

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (๑)

ข้าพเจ้า..... (๒) เป็น [] ข้าราชการส่วนท้องถิ่น [] ผู้รับบำนาญระดับ
ตำแหน่ง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ
จังหวัด.....ได้รับ [] เงินเดือนเดือนละ.....(๓) บาท [] บำนาญ
 เดือนละ.....(๓) บาท ในกรณีข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามี หรือ
 ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา ๔๗ และมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จ
 บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 ส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๓ จึงขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด โดยหนังสือ ฉบับนี้
 ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม.....(๔).....
 คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.(๕) ให้ได้รับ.....(๖) ส่วน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

๒.(๕) ให้ได้รับ.....(๖) ส่วน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓.(๕) ให้ได้รับ.....(๖) ส่วน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาละบัตว์ผู้รับบำเหน็จตกทอดเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....(๗).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาละบัตว์ผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ตามหนังสือแสดงเจตนาลงวันที่.....ซึ่งให้.....

.....เป็นผู้มี

สิทธิรับบำเหน็จตกทอดเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ๑. การขุดลบ ขีดฆ่า หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาละบัตว์ผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

๒. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

๓. หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ให้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันเก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับบำนาญ ให้เก็บไว้ที่ราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัดผู้เบิกบำนาญ ๑ ฉบับ

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาละบัตว์ผู้รับบำเหน็จตกทอด

(๑) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาละบัตว์ผู้รับบำเหน็จตกทอด

(๒) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา

(๓) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญ ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา

(๔) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดได้ไม่เกิน ๓ คน

(๕) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด

(๖) กรณีละบัตว์ผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคนให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ ๑ ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ ๑ ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ๒ ส่วน เป็นต้น

(๗) เจ้าหน้าที่ที่ราชการส่วนท้องถิ่นมอบหมาย ซึ่งเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๓

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่ทางราชการ

บ.ท.๖

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ..... ว่า การขอรับเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือในฐานะเป็นทายาทของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล..... ซึ่งตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใดข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากที่ทางราชการส่วนท้องถิ่น แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

ใบแทรกเบิกเงินบำเหน็จบำนาญค่าตอบแทนภูิกษาที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	รายการ	อัตราบำนาญ ที่ได้รับอนุญาต		งดเบิก		คงเบิก		หมายเหตุ
๑.	เดือน นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุ ทุพพลภาพ							
๒.	นาย ข. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุสูงอายุ							
๓.	นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุ รับราชการนาน							
๔.	นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญพิเศษ							
๕.	นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ บำเหน็จตกทอด							
๖.	นาย ฉ.							
	รวมทั้งสิ้น							

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ทะเบียนจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญ

บ.ท.๘

ลำดับ	ตำแหน่ง	นาม	อัตราบำนาญ บำนาญ		เงินเดือน ภายหลัง		ลดและปรับ		คงเบิก		วัน เดือน ปี	ลงนาม ผู้รับ	รายการจ่าย		จำนวนรวม
													วันจ่าย	จำนวนเงิน	
๑.	บำนาญปกติเหตุ ทดแทน	นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ													
๒.	บำนาญปกติเหตุ ทุพพลภาพ	นาย ข. เงินเพิ่มบำนาญ													
๓.	บำนาญปกติเหตุ สูงอายุ	นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ													
๔.	บำนาญปกติเหตุ รับราชการนาน	นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ													
๕.	บำนาญพิเศษ	นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ													
๖.	บำเหน็จคงเหลือ	นาย ฉ.													
เบ็ดเสร็จค่าตอบแทนที่.....															
รวม															

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ การลงทะเบียนจ่ายต้องคัดรายนามตามลำดับในใบแทรกฐีกาค่าตอบแทนที่ขอเบิกมาลง เมื่อจ่ายแล้วต้องลง วัน เดือน ปี จ่ายในช่องชื่อนามผู้รับเงิน

ทุกรายแล้ว รวมยอดจ่ายวันหนึ่งก็รวมเป็นเงินจำนวนเท่าใด กรอกไว้ในช่องรายการจ่าย

หนังสือมอบฉันทะ

บ.ท.๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....

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

รหัสไปรษณีย์.....ได้มอบฉันทะให้.....เป็นผู้เบิกและ

รับเงินแทนข้าพเจ้า คือเงิน.....

ซึ่งราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....ได้อนุญาตแก่ข้าพเจ้า ตั้งแต่ประจำเดือน.....

พ.ศ..... เป็นต้นไป จนกว่าจะแจ้งให้ทราบเป็นอย่างอื่น และถ้ามีเหตุจะต้องคืนเงิน

ที่ได้รับมาทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะคืนเงินนั้นให้

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....ผู้มีนามข้างต้นนี้ได้ลงลายมือหรือ

พิมพ์ลายนิ้วมือให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่กล่าวข้างต้นนี้

(ลายมือชื่อผู้มอบฉันทะ).....

(.)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.)

คำรับ

ข้าพเจ้า.....
 ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะแทน.....
 ในอันที่จะทำการตามหนังสือมอบฉันทะฉบับนี้ และถ้ามีเหตุที่จะต้องคืนเงินที่ได้รับมาทั้งหมดหรือ
 แต่บางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะคืนเงินนั้นให้

(ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

(ลายมือชื่อพยาน).....

(.....)

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่น
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล).....
ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ได้รับเงินบำนาญเดือนละ.....บาท
เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25 เดือนละ.....บาท (ถ้ามี)

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่) พ.ศ. เดือนละ.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายใน
ระหว่างที่รับบำนาญ และทางราชการส่วนท้องถิ่นจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชบัญญัติ

บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการส่วนท้องถิ่น และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของ
ราชการส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

(ลงชื่อผู้รับบำนาญ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนารับเงินช่วยเหลือพิเศษไว้ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นที่จ่ายบำนาญหากมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญ ให้ส่งหนังสือดังกล่าวไปยังราชการส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ด้วย

๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนารับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

๓. การขูดลบ ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนารับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

๔. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นจัดทำสมุดเพื่อบันทึกการยื่นหรือเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนารับเงินช่วยเหลือไว้ทุกครั้ง

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ
กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ (หัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัดของผู้ตาย).....

เนื่องจากความตายของ.....ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ.....

ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

[] เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

[] เป็นบุคคลตามข้อ ๓๐ วรรคหก ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)

.....มี จำนวนทั้งสิ้น.....คน คือ

(๑)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๒)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๓)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตาย.....เป็นผู้รับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด.....

ระดับ.....ตำแหน่ง.....กอง.....

(ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

บำนาญครั้งสุดท้ายเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่) พ.ศ. เดือนละ.....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท คิดเป็นเงินช่วยเหลือสามเท่า.....บาท

- ได้ถึงแก่ความตาย ☐ โดยเหตุปกติเนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ).....
เมื่อ.....
- ☐ เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวง –
มหาดไทย สันนิษฐานไว้ตามกฎหมายบำนาญบำนาญ ตามคำสั่ง
ที่.....ลงวันที่.....
- ☐ เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ
ตามคำสั่งของศาล.....หมายเลขคดี.....
ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- ☐ หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ ได้แก่.....
- ☐ สำเนารณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- ☐ สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
- ☐ สำเนาคำสั่งของศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของราชการส่วนท้องถิ่น และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิ แต่อย่างไรก็ตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดเชยค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการส่วนท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

- หมายเหตุ ๑. กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๐ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ในลำดับเดียวกันมีหลายคน
- ๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือด้วย
 - ๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด
๒. ให้ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวในข้อ ๓๐ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย เป็นต้น
๓. การยื่นขอรับเงินช่วยเหลือ ให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่เจ้าบ้านอายุถึงแก่ความตาย

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา หรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ตำแหน่ง
ระดับสังกัด (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา หรือองค์การบริหาร
ส่วนตำบล)อำเภอ จังหวัด ได้รับเงินเดือน เดือนละ บาท
ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับ
ราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๐๐ ประกอบพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะอัน
เดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

(ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....))

(ลงชื่อ พยาน
(.....))

(ลงชื่อ พยาน
(.....))

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่ ซึ่งให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

(ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....))

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ ๑. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ต้นสังกัด เพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วยและให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย

๒. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินพิเศษแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย

๓. การขูดลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

**แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ
กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือ
ต่อ (หัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัดของผู้ตาย).....

เนื่องจากความตายของ.....ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ.....

ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

[] เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

[] เป็นบุคคลตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
พ.ศ.๒๕๐๐ ประกอบมาตรา ๒๔ แห่งพระราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ
บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกับ พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)
.....มี จำนวนทั้งสิ้น.....คน คือ

(๑)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๒)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๓)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตาย.....เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด.....

ระดับ.....ตำแหน่ง.....ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ได้ถึงแก่ความตาย ☐ โดยเหตุปกติเนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ).....
เมื่อ.....

☐ เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวง –
มหาดไทย สันนิษฐานไว้ตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่ง
ที่.....ลงวันที่.....

☐ เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ
ตามคำสั่งของศาล.....หมายเลขคดี.....

ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- ☐ หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๑ ได้แก่.....
- ☐ สำเนาโฉนดที่ดินซึ่งรับรองถูกต้อง
- ☐ สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
- ☐ สำเนาคำสั่งของศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๐๐ ประกอบพระราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกับ พ.ศ. ๒๕๓๕ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิ แต่อย่างใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือพิเศษที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการส่วนท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีผู้มีสิทธิในลำดับเดียวกันมีหลายคน

๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือด้วย

๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. ให้ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลผู้มีสิทธิ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย เป็นต้น

๓. การยื่นขอรับเงินช่วยเหลือ ให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ซึ่งมีสิทธิรับเงินเดือนตาย

ทะเบียนตรวจจ่ายบำเหน็จบำนาญ
(ชื่อราชการส่วนท้องถิ่น).....

ป.ท.๑๑

ลำดับ	ตำแหน่ง	รายชื่อ	อัตรา บำเหน็จ บำนาญ	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	หมายเหตุ
๑.	บำนาญปกติ เหตุทดแทน	นาย ก. เงินเพิ่ม บำนาญ														คำสั่ง จังหวัด ที่ <u>๑๖</u>
๒.	บำนาญปกติ เหตุทุพพลภาพ	นาย จ. เงินเพิ่ม บำนาญ														
๓.	บำนาญปกติ เหตุสูงอายุ	นาย ค. เงินเพิ่ม บำนาญ														
๔.	บำนาญปกติ เหตุรับราชการ นาน	นาย ง. เงินเพิ่ม บำนาญ														
๕.	บำนาญพิเศษ	นาย จ. เงินเพิ่ม														

หมายเหตุ การลงทะเบียนตรวจจ่ายต้องบันทึกคำสั่งตลอดจนสิทธิที่ได้รับด้วย

แบบรับรองดำรงชีวิตอยู่

บ.ท.๑๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ข้าราชการประจำ ระดับ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด

.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า

.....ซึ่งเวลานี้อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ยังดำรงชีวิตอยู่แต่ไม่สามารถ
ไปแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ได้เพราะ

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำไม่ต่ำกว่าระดับ ๕

หนังสือสำคัญจ่ายเงินบำนาญครั้งสุดท้าย

บ.ท.๑๓

หนังสือสำคัญนี้แสดงว่าผู้รับบำนาญชื่อ.....ชื่อสกุล.....ซึ่งรับ
บำนาญด้วยเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อยู่ทางราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด
.....ในอัตราบำนาญเดือนละ.....บาท.....สตางค์เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ เดือนละ
.....บาท.....สตางค์

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๑ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ.....บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่) พ.ศ. เดือนละ.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาทได้รับเงิน

ดังกล่าวครั้งสุดท้ายประจำเดือน.....พ.ศ.....ไปจากราชการส่วนท้องถิ่น

.....จังหวัด.....และขอไปปรับราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด

.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

(ลงชื่อ).....

ผู้รับบำนาญ

(.....)

ปิดรูป

ตำแหน่ง.....

ถ่าย

หมายเหตุ

๑. ผู้รับบำนาญรับบำนาญครั้งแรกที่ท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด.....โดยมีเวลาราชการ.....ปี

๒. รับบำนาญนี้ดำรงชีพแล้ว จำนวน.....บาท จ่ายจาก ก.บ.ท.....บาท จ่ายจากเงินอุดหนุน.....บาท เมื่อวันที่.....
จากท้องถิ่น.....

แบบหนังสือขอลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่น

บ.ท.๑๔

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นเพราะ.....

.....จึงเรียนมาเพื่อ
ขออนุญาตลาออกจากราชการส่วนท้องถิ่นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ข้าพเจ้าได้เริ่มรับราชการส่วนท้องถิ่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขณะนี้
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....งาน.....กอง.....สังกัด
.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาทเงินเพิ่ม (ถ้า
มี).....บาท รวมเดือนละ.....บาท รับจริง.....บาทขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้ ☐ ถูก ☐ ไม่ถูก

ทำผิดวินัยหรือทำผิดคดีอาญา เรื่อง.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ถ้าลาออกเพราะป่วย ให้แนบใบตรวจโรคของแพทย์ที่ทางราชการรับรองเสนอไปด้วย
ว่าเป็นโรคอะไร

ชื่อราชการส่วนท้องถิ่น

งบการเงินรายรับ-จ่าย เงินบำเหน็จบำนาญประจำเดือน.....พ.ศ.....

ปี.พ.ศ.๕

รายรับ				รายจ่าย						
วันเดือนปี	ฎีกาคำตอบแทนที่	รายการ	จำนวนเงิน	ลำดับ	รายละเอียดรับ	บำนาญและเงิน เพิ่มบำนาญ	งตเบิก	เบิกเกินคงคืน	ข้ามจริง	หมายเหตุ
				๑.	เดือน บำนาญปกติเหตุทดแทน นาย ก. เงินเพิ่มบำนาญ					
				๒.	นาย ข. บำนาญปกติเหตุสูงอายุ เงินเพิ่มบำนาญ					
				๓.	นาย ค. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุ รับราชการนาน					
				๔.	นาย ง. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญปกติเหตุทุพพิกภาพ					
				๕.	นาย จ. เงินเพิ่มบำนาญ บำนาญพิเศษ					
	รวมทั้งสิ้น				รวมทั้งสิ้น					

บันทึกนี้ ๑. ขอรับรองว่าได้จ่ายบำเหน็จบำนาญ

รวมทั้งสิ้น.....บาท.....สตางค์.....องชื่อ.....ปลัดเทศบาล

๒. เสร็จจ่ายคงคืนแล้ว

รวมทั้งสิ้น.....บาท.....สตางค์.....องชื่อ.....สมุทมนัชนี

แบบขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ

เรียน(ผู้บริหารราชการส่วนท้องถิ่น)

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

ขอยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จดำรงชีพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ข้าพเจ้ารับราชการครั้งสุดท้ายตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....จังหวัด.....

๒. ปัจจุบันข้าพเจ้ารับบำนาญจากราชการส่วนท้องถิ่น.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ข้าพเจ้าได้รับบำนาญเดือนละ.....บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากบำนาญ
ร้อยละ ๒๕ และเงิน ช.ค.บ.)๔. ข้าพเจ้าขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....บาท
(ไม่เกิน ๑๕ เท่าของเงินบำนาญตามข้อ ๓ และไม่เกินสองแสนบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด.....

[illegible]

หนังสือรับรองและขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เรียน(๑)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(๒)

หมายเลขบัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ปัจจุบันรับบำนาญจาก อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นข้าราชการบำนาญส่วนท้องถิ่น ประเภท ☐ ครู

☐ ข้าราชการถ่ายโอน ตำแหน่ง ☐ ครู

☐ ตำแหน่งอื่น.....

☐ ตำแหน่งอื่น.....

ได้รับบำนาญเดือนละ บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ และเงิน ช.ค.บ.)

ซึ่งเป็นผู้ที่ ☐ รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๒๐๐,๐๐๐ บาท แล้ว

☐ ยังไม่ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๒๐๐,๐๐๐ บาท และขอรับรองว่า ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณี หรือ
ต้องหาว่ากระทำความผิดทางวินัยหรืออาญา ก่อนออกจากราชการ และกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งนี้ จำนวน..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับบำนาญ)

(.....)

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า นาย / นาง/ นางสาว/ยศ

.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....(๓)

หมายเหตุ (๑) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(๓) ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลังของ อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

บ.ท. ๑๙

หนังสือรับรองและขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป

เรียน(๑)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....(๒)

หมายเลขบัตรประชาชน -

วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

ปัจจุบันรับบำนาญจาก อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นข้าราชการบำนาญส่วนท้องถิ่น ประเภท

☐ ครู☐ ข้าราชการถ่ายโอน ตำแหน่ง☐ ครู☐ ตำแหน่งอื่น☐ ตำแหน่งอื่น

ได้รับบำนาญเดือนละ บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ และเงิน ช.ค.บ.)

ซึ่งเป็นผู้ที่ ☐ รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๔๐๐,๐๐๐ บาท แล้ว☐ ยังไม่ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ ๔๐๐,๐๐๐ บาท และขอรับรองว่า ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำความผิดทางวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการ และกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุดขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งนี้
จำนวน..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับบำนาญ)

(.....)

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า นาย / นาง/ นางสาว/ยศ

.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....(๓)

หมายเหตุ (๑) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(๓) ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง/ผู้อำนวยการกองคลังหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

แบบแจ้งการรับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการ ซึ่งกลับเข้ารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นโดยไม่บอกเลิกรับบำนาญเพื่อต่อเวลาราชการ

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งการรับบำนาญโดยไม่ขอต่อเวลาราชการ

เรียน

ข้าพเจ้า.....รับราชการตำแหน่ง.....

งาน.....กอง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล)

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอแจ้งการรับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการซึ่งเคยรับอยู่ก่อนเข้ารับราชการส่วนท้องถิ่นดังมีรายละเอียดดังนี้

๑. เดิมข้าพเจ้าเคยรับราชการครั้งสุดท้าย สังกัด.....

งาน.....จังหวัด.....กอง.....กรม.....

กระทรวง.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้ายเดือนละ.....บาท

เงินเพิ่มอื่นๆ.....บาท รวม.....บาทได้รับบำนาญในอัตราเดือนละ.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ทาง.....จังหวัด.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

๒. ข้าพเจ้าได้กลับเข้ารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นในตำแหน่ง.....

งาน.....กอง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล)

อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินเพิ่มอื่นๆ.....บาท รวม.....บาท

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้กลับเข้ารับราชการใหม่

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ให้ยื่นแบบแจ้งการรับบำนาญถึงหัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัด เพื่อเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป

**แบบบอกเลิกรับบำนาญเพื่อขอต่อเวลาราชการของผู้รับบำนาญตามกฎหมาย
บำเหน็จบำนาญข้าราชการซึ่งกลับเข้ารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น**

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง บอกเลิกรับบำนาญเพื่อต่อเวลาราชการ

เรียน

ข้าพเจ้า.....รับราชการตำแหน่ง.....

งาน.....กอง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วน

จังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล)อำเภอ.....

จังหวัด.....ขอเลิกรับบำนาญเพื่อต่อเวลาราชการติดต่อกันโดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. เดิมข้าพเจ้าเคยรับราชการครั้งสุดท้าย สังกัด.....งาน.....

จังหวัด.....กอง.....กรม.....

กระทรวง.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้ายเดือนละ.....บาท

เงินเพิ่มอื่นๆ.....บาท รวม.....บาท

ได้รับบำนาญในอัตราเดือนละ.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทาง.....จังหวัด.....กอง.....

กรม.....กระทรวง.....

๒. ข้าพเจ้าได้กลับเข้ารับราชการเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นในตำแหน่ง.....

งาน.....กอง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น

(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล)

อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินเพิ่มอื่นๆ.....บาท รวม.....บาท

ดังมีรายละเอียดในประวัติย่อที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้บอกเลิกรับบำนาญเพื่อขอต่อเวลาราชการ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ให้ยื่นแบบบอกเลิกรับบำนาญถึงหัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัด เพื่อเสนอผู้มีอำนาจ

อนุมัติต่อไป

ใบมอบฉันทะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (๑)

ข้าพเจ้า.....เป็น [] ข้าราชการส่วนท้องถิ่น [] ผู้รับบำนาญ

ระดับ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....

จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอมอบฉันทะให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาเปลี่ยนตัวผู้รับบำนาญ

ตกทอดและบันทึกการเปลี่ยนแปลงเพื่อยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาฉบับเดิมแทนข้าพเจ้าตามหนังสือ

แสดงเจตนาลงวันที่.....ที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรอง

สำเนาถูกต้องด้วย

๒. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้ไว้ร่วมกับหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำนาญตกทอด

ฉบับที่ยื่นไว้ต่อราชการส่วนท้องถิ่น

แบบคำขอรับเงินบำเหน็จลูกจ้างประจำ

ชื่อลูกจ้างประจำ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เริ่มเข้ารับราชการ (ทำงาน) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....เริ่มเข้าทำงานอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน ออกจากราชการ
 (งาน) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ออกจากงานอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

รายละเอียดการทำงาน

ปีที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	ค่าจ้าง	หมายเหตุ

เวลาราชการปกติ (เวลาทำงานปกติ).....เดือน.....วัน
 เวลาราชการทวีคูณ (เวลาทำงานทวีคูณ).....เดือน.....วัน
 รวมเวลาราชการทั้งสิ้น (เวลาทำงาน).....เดือน.....วัน
 บัดพิเศษแล้วเป็นเวลาราชการ (เวลาทำงาน).....เดือน.....วัน
 ค่าจ้างเดือนสุดท้าย.....บาท
 คำนวณเป็นเงินบำเหน็จจำนวน.....บาท
 ข้าพเจ้าขอรับเงินบำเหน็จจำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินบำเหน็จ
 (.....)

ยื่นขอวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นหัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น หมายถึง

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัด คือ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด
๒. เทศบาล คือ นายกเทศมนตรี
๓. เมืองพัทยา คือ ปลัดเมืองพัทยา
๔. องค์การบริหารส่วนตำบล คือ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
๕. หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นอื่น คือ หัวหน้าผู้บริหารของหน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่นที่เรียกชื่ออย่างอื่น

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ (หัวหน้าฝ่ายบริหารของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น เจ้าสังกัดของผู้ตาย)

.....เนื่องจากความตายของ.....

ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษในฐานะ

- ☐ เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาละทิ้งตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
- ☐ เป็นบุคคลตามข้อ ๓๗ ประกอบข้อ ๔๐ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด เรื่องมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างของ องค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร บิดามารดา ฯลฯ **ปฏิบัติตามประกาศของ ก.จังหวัดแต่ละรูปแบบ**).....มีจำนวนทั้งสิ้น.....คน

(๑)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๒)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๓)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตาย.....เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....สังกัด

หน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ☐ องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

☐ เทศบาล.....

☐ เมืองพัทยา.....

☐ องค์การบริหารส่วนตำบล.....

จังหวัด.....

อัตราค่าจ้างครั้งสุดท้ายเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ.....บาท

รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

คิดเป็นเงินช่วยเหลือ (๓ เท่า) ของอัตราค่าจ้าง.....บาท

ได้ถึงแก่ความตาย ☐ โดยเหตุปกติ เนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เนื่องจากสาเหตุ และมีความสงสัยว่าเป็นบุคคลสาเหตุตามคำสั่ง

ศาล.....หมายเลขคดี.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- ☐ หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๗ ประกอบข้อ ๔๐ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด เรื่องมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล สำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่.....
- ☐ สำเนารณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- ☐ สำเนาคำสั่งศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษตามข้อ ๓๗ ประกอบข้อ ๔๐ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด เรื่องมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล สำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบล และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใด ตามระเบียบฯ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่สิทธิตลอดจนชดเชยค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๓๗ ประกอบข้อ ๔๐ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด..... เรื่องมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล สำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบล ในลำดับเดียวกันมีหลายคน

๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ของทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้น รวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือด้วย

๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. ให้ส่วนราชการผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลดังกล่าวในข้อ ๓๗ ประกอบข้อ ๔๐ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล จังหวัด..... เรื่องมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล สำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบล เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย หลักฐานรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ เป็นต้น

**หนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....)**

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง
.....กอง.....สังกัด (องค์การบริหารส่วน
จังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล).....จังหวัด.....
ได้รับค่าจ้างเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ.....บาท รวมเป็นเงินที่
ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาขอรับเงินช่วยเหลือ
โดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ (ทำงาน) และ
ทางราชการส่วนท้องถิ่นจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามนโยบายประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบล
จังหวัด เรื่องมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างขององค์การ
บริหารส่วนตำบล ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

- หมายเหตุ ๑.** ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ราชการส่วนท้องถิ่นที่ลูกจ้าง
ประจำทำงานอยู่
- ๒.** ให้ระบุดำเนินการช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
ในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม
และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
- ๓.** การขุดลอก ตกเติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาขอรับ
เงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
- ๔.** ให้ราชการส่วนท้องถิ่นจัดทำสมุดเพื่อบันทึกการยื่นหรือเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนา
ขอรับเงินช่วยเหลือไว้ทุกครั้ง

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนของลูกจ้างประจำแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

.....ว่าการขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จพิเศษ และเงินช่วยเหลือในฐานะ
เป็นทายาทของผู้ตาย (ลูกจ้างประจำ) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง.....ซึ่งตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิ
โดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ
ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน
นับจากวันที่ทางหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลง
ลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

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

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

แบบการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ส่วนตำบล)

ที่/.....

องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ถนน.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวแลกเงิน/เช็ค/ตราพัตธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ได้จัดส่งเงินจำนวน.....บาท (.....)

โดยตัวแลกเงิน/เช็ค/ตราพัตธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพื่อสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... ตามรายละเอียด ดังนี้

1. รายได้ตามงบประมาณทั่วไป (ไม่รวมรายได้จากพันธบัตร เงินกู้ เงินที่มีผู้อุทิศให้
หรือเงินอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... ..บาท

2. ตั้งจ่ายสมทบกองทุนฯ ในอัตราร้อยละหนึ่ง ..บาท

3. หักไว้จ่ายทางหน่วยงานองค์การบริหารส่วนตำบล ..บาท

4. คงเหลือนำส่งกองทุนฯ ..บาท

(.....)

เมื่อสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวไว้ถูกต้องแล้ว

โปรดตอบรับและส่งใบเสร็จรับเงิน ให้องค์การบริหารส่วนตำบล.....ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ส่วนการคลัง

โทร.....

ตัวอย่างแบบการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ส่วนตำบล)

ที่ จบ 74202/79

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลมะขาม

ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 จบ 22150

12 มีนาคม 2550

เรื่อง ส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550

เรียน เลขานุการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือที่ มท 0808.5/ว6 ลงวันที่ 1 มีนาคม 2550

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เชื้อธนาคารกรุงไทย สาขาจันทบุรี เลขที่ #0119291 จำนวน 134,222 บาท จำนวน 1 ฉบับ
 2. ประमाणการรายรับตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2550
 จำนวน 1 ฉบับ

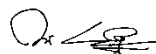
ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลมะขาม ได้จัดส่งเงินจำนวน 134,222 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน) โดยเชื้อธนาคารกรุงไทย สาขาจันทบุรี เลขที่ #0119291 ลงวันที่ 9 มีนาคม 2550 เพื่อสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 ตามรายละเอียด ดังนี้

1. ประमाणการรายรับตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2550
 (ไม่รวมรายได้จากพันธบัตร เงินกู้ เงินที่มีผู้อุทิศให้ หรือเงินอุดหนุน) 13,422,200.- บาท
2. เงินสมทบ ก.บ.ท. ในอัตรา 1% เป็นเงิน 134,222.- บาท
3. หักไว้จ่ายเป็นเงินบำเหน็จตกทอด เป็นเงิน - บาท
4. คงเหลือนำส่งสมทบ ก.บ.ท. เป็นเงิน 134,222.- บาท

เมื่อสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวไว้ถูกต้องแล้ว โปรดตอบรับและส่งใบเสร็จรับเงิน ให้องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายบัณฑิต ยุติวงษ์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะขาม

รักษาราชการแทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะขาม

ส่วนการคลัง

โทร. 0-3938-9534-7 ต่อ 15

โทรสาร 0-3938-9534-7 ต่อ 14

หนังสือสัญญาการใช้เงินคืน

เขียนที่.....⁽¹⁾.....วันที่.....เดือน.....⁽²⁾.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....⁽³⁾.....อายุ.....ปี ผู้ให้สัญญาอยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
.....จังหวัด.....ก่อนออกจาก
ราชการดำรงตำแหน่ง.....สำนัก/กอง.....องค์การบริหารส่วน
จังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล..... ผู้ยื่นเรื่องราวขอรับเงิน
บำเหน็จ/บำนาญ ได้ทำหนังสือสัญญาให้ไว้กับ.....⁽¹⁾..... ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความ
ดังต่อไปนี้

1. ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จ/บำนาญ และจังหวัด ได้สั่ง
.....⁽¹⁾..... จ่ายเงินบำเหน็จ/บำนาญ ให้ข้าพเจ้า ตามหนังสือ.....⁽⁴⁾..... ลง
วันที่.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์ถ้าปรากฏ
ในภายหลังว่า ข้าพเจ้าได้รับเงินบำเหน็จ/บำนาญ ไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มี
สิทธิให้ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากทางราชการ

2. หากข้าพเจ้าไม่คืนเงินให้แก่ทางราชการภายในกำหนดเวลาตามข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้
ทางราชการเรียกローンเงินคืนและค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น

3. เพื่อเป็นการประกันการปฏิบัติตามสัญญา ข้าพเจ้าขอมอบทรัพย์สินดังที่ระบุไว้ ต่อไปนี้
กับ.....⁽¹⁾.....คือ

(1)⁽⁵⁾.....

(2)

(3)

และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่ก่อให้เกิดการรอนสิทธิ หรือภาระผูกพันแก่ทรัพย์สินดังกล่าว

4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินบำเหน็จหรือบำนาญ ไปโดยไม่มีสิทธิ เมื่อ.....⁽¹⁾..... ได้แจ้ง
ให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้าจะนำเงินไปชำระให้.....⁽¹⁾..... ภายใน
กำหนด 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้ง หากข้าพเจ้าไม่นำเงินไปชำระภายในกำหนด เวลาดังกล่าว
ข้าพเจ้ายินยอมให้.....⁽¹⁾..... ดำเนินการบังคับชำระหนี้จากทรัพย์สินดังกล่าวได้ทันทีโดย
ไม่จำเป็นต้องบอกกล่าว

ในการแจ้งเรื่องใดๆ แก่ข้าพเจ้านั้น หาก.....⁽¹⁾.....
มีหนังสือถึงข้าพเจ้าตามที่อยู่ข้างบนนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบเรื่องนั้นๆ แล้ว

5. เมื่อ⁽¹⁾..... ได้รับเงินจากการบังคับชำระหนี้ตามข้อ 4 ได้เงิน
จำนวนสุทธิเท่าใด ให้จัดสรรชำระหนี้ของข้าพเจ้าจนครบ ถ้ามีเงินเหลือ.....⁽¹⁾..... จะแจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบเพื่อมารับเงินดังกล่าว หากข้าพเจ้าไม่มารับเงินที่เหลือนี้ภายในเวลา 5 ปี นับตั้งแต่วันที่

.....⁽¹⁾.....แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมให้เงินที่เหลือนั้นตกเป็นของ
.....⁽¹⁾.....

ถ้า.....⁽¹⁾.....ได้รับเงินจากการบังคับชำระหนี้ไม่ครบตาม
จำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำเหน็จ/บำนาญไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินจำนวนที่ขาดอยู่ให้
ครบถ้วนทันทีเมื่อได้รับแจ้งจาก.....⁽¹⁾.....

6.⁽¹⁾..... โดย.....
ตำแหน่ง.....ผู้แทน ได้รับมอบทรัพย์สินตามที่ระบุไว้ในข้อ 3
จำนวน.....สิ่ง ไว้ถูกต้องแล้วและจะเก็บรักษาไว้ที่แผนก/ฝ่าย.....สำนัก/
ส่วน/กอง..... องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/
องค์การบริหารส่วนตำบล.....จังหวัด.....

หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายหนี้ตามสัญญาถูกต้องครบถ้วนแล้ว หรือในกรณีที่ ข้าพเจ้าไม่
ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....⁽¹⁾.....จะคืนทรัพย์สินตามข้อ 3 แก่ข้าพเจ้า
ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้ายื่นคำขอทรัพย์สินคืน

7. เนื่องจากข้าพเจ้าไม่ได้นำทรัพย์สินมาประกันตามข้อ 3 ข้าพเจ้าได้นำ.....
.....มาเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

สัญญานับนี้ทำขึ้นสองฉบับข้อความตรงกัน เก็บรักษาไว้ที่.....⁽¹⁾..... หนึ่ง
ฉบับ เก็บไว้ที่ข้าพเจ้าหนึ่งฉบับ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....⁽⁶⁾.....ผู้รับสัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

(1) หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นที่สังกัด (เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา
และองค์การบริหารส่วนตำบล)

(2) วัน เดือน ปี ที่ทำสัญญา

(3) ชื่อผู้ทำสัญญาพร้อมทั้งรายละเอียด

(4) หนังสือส่งจ่าย บำเหน็จ บำนาญ

(5) ทรัพย์สินต่างๆ ที่นำมาประกัน

(6) หัวหน้าฝ่ายบริหารของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ (เช่น นายก
องค์การบริหารส่วนจังหวัด กรณีองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือนายกเทศมนตรี กรณีเทศบาล หรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
 ฯลฯ)

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาทอยู่

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/

เขต.....จังหวัด.....ขอทำสัญญา

ค้ำประกันให้ไว้กับ.....⁽¹⁾.....ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่.....⁽²⁾.....ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จ/บำนาญได้ทำ
หนังสือสัญญาการใช้เงินคืน ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไว้ต่อ
.....⁽¹⁾.....นั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความดังกล่าวโดยตลอดแล้วยินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกัน
.....⁽²⁾.....ต่อ.....⁽¹⁾.....เป็น
เงินไม่เกิน.....⁽³⁾.....บาท

ข้อ 2 หาก.....⁽²⁾.....ปฏิบัติผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดซึ่ง
.....⁽¹⁾.....มีสิทธิเรียกให้.....⁽²⁾.....ชำระหนี้รวมทั้ง
ค่าเสียหายต่างๆ จากหนึ่งดังกล่าวจาก.....⁽²⁾.....ได้แล้วข้าพเจ้า
ยินยอมชำระเงินตามจำนวนที่เรียกร้องให้แก่.....⁽¹⁾.....ทันทีโดย
.....⁽¹⁾.....ไม่ต้องเรียกร้องให้.....⁽²⁾.....ชำระก่อน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตลอดระยะเวลาที่.....⁽²⁾.....
.....ต้องรับผิดชอบอยู่ตามหนังสือสัญญาการใช้เงินคืน

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับรู้และยินยอมด้วยในการที่.....⁽¹⁾.....ได้
ผ่อนเวลาหรือผ่อนผันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในหนังสือสัญญาการใช้เงินคืนให้แก่.....
.....⁽²⁾.....ในทุกกรณี โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ 5 หาก.....⁽²⁾.....ตกเป็นบุคคลล้มละลายหรือตายหรือ
กลายเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือสาบสูญ หรือไปเสียจากถิ่นที่อยู่โดยมิได้แจ้งให้.....
.....⁽¹⁾.....ทราบ หรือด้วยเหตุอื่นๆ อันทำให้.....⁽²⁾.....ไม่
สามารถชำระหนี้ตามหนังสือสัญญาการใช้เงินคืนได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้.....⁽¹⁾.....เรียกร้อง
เงินทั้งหมดที่.....⁽²⁾.....ค้างชำระจากข้าพเจ้าได้ทันที

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอแสดงทรัพย์สินที่ข้าพเจ้ามีอยู่โดยปลอดภาระผูกพัน ดังนี้

(1)

(2)

(3)

ข้าพเจ้าจะไม่ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใดๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้
ข้างต้นตลอดระยะเวลาที่สัญญานี้มีผลบังคับอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....สามี/ภริยา
(.....)ผู้ให้ความยินยอม

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

- (1) หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นที่สังกัด (เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบล)
- (2) ชื่อผู้มีสิทธิรับบำเหน็จ/บำนาญ
- (3) จำนวนเงินบำเหน็จ หรือจำนวนเงินบำนาญ ถ้าเป็นจำนวนเงินบำนาญ
คิดกำหนดระยะเวลา 3 ปี