

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1)

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

ปัจจุบัน อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้

ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน

จำนวนตามสิทธิ ไม่เกิน 200,000 บาท หรือ

จำนวนบาท (.....) ไม่เกิน 200,000 บาท

อายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน

จำนวนตามสิทธิ ไม่เกิน 400,000 บาท หรือ

จำนวนบาท (.....) ไม่เกิน 400,000 บาท

โดยขอให้โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....(2)

(ลงชื่อ)ผู้รับบำนาญ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1) ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณี

หรือต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญา ก่อนออกจากราชการ และกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับ

บำเหน็จดำรงชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่ นาย/นาง/นางสาว/ยศ(1)

ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ (1) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ เฉพาะประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เผื่อเรียก/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรับรองสำเนาถูกต้องแล้วไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย

แบบขอรับเงินเพิ่ม

เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ บำนาญพิเศษ บำเหน็จตกทอดของข้าราชการหรือลูกจ้าง

ที่ อว700102 / สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
วันที่.....

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....บำเหน็จค่ารังชีฟ.....
เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาส่งจ่ายเงิน.....บำเหน็จค่ารังชีฟ.....(1) เพิ่มให้แก่
.....(2) ข้าราชการ ลูกจ้าง
สังกัด.....สจล.....เนื่องจากมี.....บำเหน็จค่ารังชีฟ.....(3) เพิ่มขึ้น
ซึ่งเดิมได้เคยมีหนังสือขอให้ส่งจ่ายไปแล้วตามหนังสือที่.....
ลงวันที่.....และกรมบัญชีกลางได้ส่งจ่ายให้แล้วตามหนังสือที่
.....ลงวันที่.....พร้อมนี้ ได้ส่ง
หลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

- สำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน/ค่าจ้าง รวม 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองเวลาราชการตอนเป็นทหาร รวม 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองเวลาราชการทวีคูณ รวม.....ฉบับ
- อื่น ๆ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(4)
รองศาสตราจารย์ ดร. จำรูญ เล็กสินวัฒนา
ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาบุคลากร
ปฏิบัติกรแทน อธิการบดี

สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี สจล
โทร.....023298113.....หรือ.....023298000.....ต่อ 3273

การกรอกแบบขอรับเงินเพิ่ม

- (1) ให้ระบุประเภทของเงินที่ขอรับเงินเพิ่ม
 - (2) ให้ระบุชื่อของข้าราชการ หรือลูกจ้าง ซึ่งออกจากราชการหรือถึงแก่กรรม
 - (3) ให้ระบุเหตุที่ขอเพิ่ม เช่น เวลาราชการเพิ่ม เงินเดือนเพิ่ม เป็นต้น
 - (4) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ใช้