

**คำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการตามโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด
ของกระทรวงกลาโหม**

๑. คำขอ

(๑) ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่งสุดท้ายก่อนออกจากราชการ ระดับ

สังกัด จังหวัด

(๒) วัน เดือน ปี เกิด วัน เดือน ปี ที่จะครบเกษียณอายุราชการ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.

วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ เวลาราชการที่เหลือ ปี (ข)

(๓) เงินเดือนเดือนสุดท้าย บาท (ก) เงินประจำตำแหน่ง (ถ้ามี) บาท

(๔) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ เป็นเงิน บาท

ตัวอักษร (.....)

(๕) ขอรับเงินโดยส่งจ่ายเข้าบัญชีธนาคาร (ค) สาขา

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ประเภท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเข้าร่วมตามโครงการนี้ และข้อมูลที่ปรากฏในคำขอรับเงินช่วยเหลือถูกต้อง หากภายหลังปรากฏว่ามีการเบิกเงินเกินสิทธิหรือเบิกเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดแก่ทางราชการ และยินยอมให้หักเงินคืนจากเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการได้

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว
ขอรับรองว่าผู้ขอรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ

จำนวน บาท

ลงชื่อ (ง)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ (จ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำอธิบายการกรอกคำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งออกจากราชการตามโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด
ของกระทรวงกลาโหม

- (ก) เงินเดือนที่ได้รับจากเงินงบประมาณประเภทเงินเดือนเดือนสุดท้ายที่ออกจากราชการ (๓๐ กันยายนของปี
ที่ออกจากราชการ)
- (ข) เวลาราชการตั้งแต่วันที่อนุญาตให้ลาออกจากราชการตามโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด
ของกระทรวงกลาโหม จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีงบประมาณที่ข้าราชการผู้ประสงค์จะออกจากราชการ
มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
- (ค) ให้ระบุชื่อธนาคาร สาขา ประเภทออมทรัพย์หรือกระแสรายวันและเลขที่บัญชีของผู้มีสิทธิรับเงิน (ให้ผู้มีสิทธิ
รับเงินเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน)
- (ง) ผู้เบิกตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๕๑
- (จ) หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง
พ.ศ. ๒๕๕๑