**หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**

(แบบ 2)

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

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

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

[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ............................................. ตำแหน่ง .........................................................

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

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

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

ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ ................................................ ถนน ......................................... ตำบล/แขวง .........................................อำเภอ/เขต ....................................... จังหวัด ........................................... รหัสไปรษณีย์ ........................... โทร .....................

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับลงวันที่ ......................................................(4)

และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือ ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลรวม ....................... (5) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ...................................................................................................................(6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

2. .................................................................................................................. (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

3. .................................................................................................................. (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

4. .................................................................................................................. (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

5. .................................................................................................................. (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

6. ........................................................................................................................ (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ ...............................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

7. .................................................................................................................. (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

8. .................................................................................................................. (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....................................

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

จังหวัด .......................................... รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ..................................... ให้ได้รับ .....................(7) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

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

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

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

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

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

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

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมือวันที่ ........... เดือน........................... พ.ศ. ................

[ ] โดย ............................................................................................................. (8) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ

[ ] โดย ...................................................................................................(8) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

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

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ .......................................................................... (9) เจ้าหน้าที่

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

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

วันที่ ................. เดือน ................................พ.ศ......................

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลง

ลายมือชื่อกำกับไว้

2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช่

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

(1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

(2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา

(3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา

(4) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่ระบุในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับเดิม

(5) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด

(6) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด

(7) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับชัดเจนด้วย

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

(8) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ

(9) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

**ใบมอบฉันทะ**

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

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

ข้าพเจ้า ........................................................................................ เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ

[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ............................................. ตำแหน่ง .........................................................

สังกัดกอง / สำนักงาน ......................................................................... กรม ............................................................................. กระทรวง ................................................................ จังหวัด .............................................. อยู่บ้านเลขที่ .................................

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

ขอมอบฉันทะให้ ................................................................ อยู่บ้านเลขที่ .................................ถนน ........................................

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

รหัสไปรษณีย์ ........................ โทร .............................. เป็นผู้ดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตำทอดฉบับลงวันที่ ............................................................... ที่แนบมาพร้อมนี้แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ .......................................................................... ผู้มอบฉันทะ

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

ลงชื่อ .......................................................................... ผู้รับมอบฉันทะ

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

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

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

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

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

หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะพร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องด้วย

2. ให้เก็บหนังสือฉบับนี้รวมไว้กับหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดที่ยื่นไว้ต่อส่วนราชการ