

### แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

วันที่กรอกเอกสาร

เขียนที่.....

วันที่ 1 เดือน ..... พ.ศ. 2554 (1)

ข้าพเจ้า .....(2) เป็น  ข้าราชกร [ ] ผู้รับบำนาญ  
 ทหารกองหนุน มีเบี้ยหวัด ชั้น/ยศ/ระดับ.....ตำแหน่ง.....  
 สังกัดกอง/สำนักงาน.....กรม **พัฒนาฝีมือแรงงาน** กระทรวง **แรงงาน**  
 จังหวัด.....ได้รับ  เงินเดือน เดือนละ.....**7,300**.....(3) บาท  
 บำนาญร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ.....(3) บาท  เบี้ยหวัดร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ.....(3) บาท  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ **100 15** ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ **40340** โทร. **081-1252552**

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามี หรือภรรยา และ บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือตามมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม.....**2**.....(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ **256 2**  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ **10400** โทร. **02-2457710** ให้ได้รับ.....**2**.....(6) ส่วน
2. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ **100 15**  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ **40340** โทร. **087-6666666** ให้ได้รับ.....**1**.....(6) ส่วน
3. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
4. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
5. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
6. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
7. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
8. ....( ).....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

9. ....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 10.....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 11.....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 12.....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 13.....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 14.....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน
- 15.....(5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ.....(6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบ้านนาฎเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบ้านนาฎ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 (ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....)  
 (ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่..... 1 ..... 2554  
 [✓] โดย.....(7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบ้านนาฎ  
 [ ] โดย.....(7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ  
 ฉบับลงวันที่.....  
 ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ).....(8) เจ้าหน้าที่  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วันที่..... 1 ..... 2554

/หมายเหตุ...

**หมายเหตุ**

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

**คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุค่านำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย