**แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**

(แบบที่ 2)

เขียนที่……………………………………………….

วันที่………….เดือน………………..พ.ศ………...…(1)

ข้าพเจ้า……………………………….…………………… (2) เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
[ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ..................………………ตำแหน่ง………………………………

สังกัดกอง / สำนักงาน……………..………...….กรม…มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์…กระทรวง…ศึกษาธิการ……จังหวัด……กรุงเทพมหานคร……….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 สามี หรือ  
ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย ) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามมาตรา 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

2

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

9. …………………………………………..……….(6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่…………………………....……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต………………………………….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

10. . …………………………………………..… (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่……………………………..……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต………………………………….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

11. . …………………………………………..… (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่……………………….……..……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต………………………………….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

12. . …………………………………………..… (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่…………………….………..……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต………………………………….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

13. . …………………………………………..… (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่……………………………..……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต………………………………….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

14. . …………………………………………..… (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่……………………………..……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต………………………………….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

15. . …………………………………………..… (6) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่……………………………..……………… ถนน……………………..ตำบล/แขวง…………………..……อำเภอ/เขต……………………………….….....................จังหวัด.................................... รหัสไปรษณีย์......................โทร..............................ให้ได้รับ................(7) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สําหรับผู้รับเบี้ยหวัดบํานาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบํานาญ

ลงชื่อ …………………………………….ผู้แสดงเจตนา

(……………………………….)

ลงชื่อ …………………………………….พยาน

(……………………………….)

ลงชื่อ …………………………………….พยาน

(……………………………….)

3

สําหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบําเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ....... 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 หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบําเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกํากับไว้   
2.ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

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 ให้กําหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย

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

**โปรดแนบ 1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอดทุกราย**

**2. กรณีผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอดสมรสแล้ว ให้แนบสำเนา  
ทะเบียนสมรสด้วย**