

## แบบขอรับบำนาญพิเศษและหรือบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

## สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

| ที่...../.....   |  | ชื่อหน่วยงาน .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงิน.....   |  | วันที่ .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โปรดพิจารณาส่งจ่าย <input type="checkbox"/> บำนาญพิเศษ <input type="checkbox"/> บำเหน็จตกทอด   |  | ตาม <input type="checkbox"/> พ.ร.บ.บำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติม  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| คำขอข้างล่าง และขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ถูกต้องและยังไม่เคยขอลงเงินดังกล่าวมาก่อนแต่อย่างใด พร้อมทั้งได้ส่ง <input type="checkbox"/> สมุด/เพิ่มประวัติ และเอกสารประกอบคำขอมาด้วยแล้ว |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ขอแสดงความนับถือ   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ลงชื่อ).....(1)   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ   |  | (.....)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (.....)  |  | ตำแหน่ง.....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โทร.....   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ข้อความเกี่ยวกับผู้ตาย   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ยศ..... ตำแหน่ง.....   |  | ชื่อ-นามสกุล.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ตำแหน่ง.....   |  | เลขประจำตัวประชาชน <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| วันเดือนปีเกิด ...../...../..... (3)   | วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาราชการ...../...../.....   | วันเดือนปีที่ตาย...../...../.....<br>เริ่มจ่ายตั้งแต่...../...../.....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ประเภทการขอรับ   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ประเภทเงิน</b>  | <b>สถานภาพผู้ตาย</b>   | <b>ลักษณะการปฏิบัติงาน</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 04 บำนาญพิเศษ   | <input type="checkbox"/> 1 ข้าราชการ<br><input type="checkbox"/> 2 พลฯ กองประจำการ<br><input type="checkbox"/> 3 อาสาสมัคร อส. / อส. ทพ.<br><input type="checkbox"/> 4 อาสาสมัครทำหน้าที่ทหารเป็นการชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 1 ขามปกติ มาตรา 41 (1)<br><input type="checkbox"/> 2 ขามเสี้ยงภัย / ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงกลาโหมกำหนด มาตรา 41 (2)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 05 บำเหน็จตกทอด   | <input type="checkbox"/> 1 ข้าราชการประจำ (พ.ร.บ.2494)<br><input type="checkbox"/> 2 ข้าราชการประจำ (กบข.)<br><input type="checkbox"/> 3 ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด<br><input type="checkbox"/> 4 ผู้รับบำนาญ    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย</b>   | <b>ขอรับเงินทาง (4)</b>  | <b>สาเหตุการตาย</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กรม .....  | <input type="checkbox"/> ส่วนกลางที่กรม.....   | <input type="checkbox"/> ป่วยเจ็บ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กระทรวง .....  | <input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....  | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....(5)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| จังหวัด .....  | ชื่อหน่วยงานผู้เบิก.....   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ผู้ตายสมรส.....ครั้ง ชื่อคู่สมรส</b>  | <b>วันเดือนปีที่สมรส (6)</b>   | <b>วันที่ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (7)</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.....   | ...../...../.....  | <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หย่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.....   | ...../...../.....  | <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หย่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.....   | ...../...../.....  | <input type="checkbox"/> ตาย...../...../..... <input type="checkbox"/> หย่า...../...../..... <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ...../...../.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>บิดา</b> ชื่อ .....   | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่   | <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>มารดา</b> ชื่อ .....  | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่   | <input type="checkbox"/> ตาย เมื่อ .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (8)  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>บุตร</b>  | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน .....   | คน (9)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้</b>   | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน .....   | คน (10)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## ผู้มีสิทธิรับเงิน (11)

| ความสัมพันธ์                | ชื่อ นามสกุล | วัน เดือน ปีเกิด | สถานภาพการขอ<br>(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ใช้) |         |
|-----------------------------|--------------|------------------|---|---------|
|                             |              |                  | จ่าย  | กันส่วน |
| บิดา                        |              |                  |   |         |
| มารดา                       |              |                  |   |         |
| คู่สมรส                     |              |                  |   |         |
| บุตร                        |              |                  |   |         |
| บุตรบุญธรรม                 |              |                  |   |         |
| บุตรบุญธรรม                 |              |                  |   |         |
| ผู้อยู่ในอุปการะ            |              |                  |   |         |
| ผู้อยู่ในอุปการะ            |              |                  |   |         |
| บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาไว้ |              |                  |   |         |

## คำรับรองของผู้ขอ (12)

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ (ส่วนราชการ) ..... ว่า ข้อความที่ปรากฏในเรื่องรวมนี้ถูกต้องตามความเป็นจริง และไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

| รหัส | เวลาราชการ   | ตั้งแต่ | ถึง |
|------|--|---------|-----|
| 01   | เวลาปกติ 1.  |         |     |
|      | 2.   |         |     |
|      | 3.   |         |     |
|      | 4.   |         |     |
| 14   | เวลาพิเศษ ปราบปรามคอมมิวนิสต์  |         |     |
| 15   | " ปฏิบัติราชการลับ   |         |     |
| 16   | " ปฏิบัติราชการสงครามเวียดนาม  |         |     |
| 17   | " ปฏิบัติราชการพิเศษ   |         |     |
| 18   | " ปฏิบัติราชการตามแผนป้องกันประเทศ   |         |     |
| 22   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 3 ต.ค.00)  |         |     |
| 23   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2500 (17 ก.ย.00 – 9 ม.ค.01)  |         |     |
| 24   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2501 (21 ต.ค.01 – 28 ต.ค.08)   |         |     |
| 25   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2519 (7 ต.ค.19 – 5 ม.ค.20)   |         |     |
| 26   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค.34)  |         |     |
| 28   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2547 (26 ม.ค.47 – 30 ก.ย.47)   |         |     |
| 29   | " กฎอัยการศึก พ.ศ. 2549 (19 ก.ย.49 - 26 ม.ค. 50)   |         |     |
| 30   | " กฎอัยการศึก พ.ศ.2557 (20 พ.ค.57 – 1 เม.ย.58)   |         |     |
| 38   | เวลาพิเศษอื่น ๆ  |         |     |
| 41   | เวลาระหว่างรับเบี้ยหวัด นับ 1 ใน 4   |         |     |
| 51   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน <input type="checkbox"/> หนีหรือขาดราชการ โดยไม่ได้รับเงินเดือน |         |     |
| 52   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/2                                       |         |     |
| 53   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/3                                       |         |     |
| 54   | ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ให้ออกจากราชการไว้ก่อน โดยไม่ได้รับเงินเดือน 1/4                                       |         |     |
| 61   | ตัด ป่วย ลา หนี ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประกาศกฎอัยการศึก ..... วัน  |         |     |
| รหัส | อัตราเงินเดือน/บำนาญ   | บาท     |     |
| 71   | เงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ   |         |     |
| 75   | บำนาญเดือนละ   |         |     |
| 76   | บำนาญพิเศษทุพพลภาพเดือนละ  |         |     |
| 79   | เบ็ดเตล็ด  |         |     |
| 80   | เงินเพิ่ม พ.ต.ร.ส  |         |     |
| 81   | " พ.ต.ร.   |         |     |
| 82   | " พ.น.บ  |         |     |
| 83   | " พ.ต.ร.   |         |     |
| 84   | " พ.ป.ค.   |         |     |
| 85   | " พ.ล.ฐ.   |         |     |
| 86   | " พ.ป.อ.   |         |     |
| 87   | " พ.ค.บ.   |         |     |
| 88   | " ค่าผ่านอันตรายของผู้ปฏิบัติงานในห้องปรับบรรยากาศ   |         |     |
| 89   |  |         |     |

หมายเหตุ การขอรับบำนาญพิเศษหรือขอรับบำเหน็จตกทอดผู้รับบำนาญตายไม่ต้องกรอกเวลาราชการ

## การกรอกแบบคำขอ 5309

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
- (3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (4) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม  
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัด รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (5) สาเหตุการตาย ก. ตายด้วยเหตุปกติ เช่น โรคปัจจุบันหรือเจ็บป่วย ให้ส่งสำเนามรณบัตรไปด้วย  
ข. ถ้าตายด้วยเหตุอื่นซึ่งมิใช่กรณี ก. ให้ส่งหลักฐานการสอบสวนถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย
- (6) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย  
ถ้าสมรส ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (7) ถ้าขาดจากการสมรสให้ระบุวันที่ โดย
1. ตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตรได้ ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
  2. หย่า
    - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
    - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
    - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ให้ส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (8) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย  
ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (9) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ข้าราชการประจำ หรือทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด หรือผู้รับบำนาญตาย ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน เพื่อให้ทราบวันเดือนปีเกิด ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้ส่งสำเนามรณบัตรด้วย  
ข. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ (สำหรับกรณีรับบำนาญพิเศษ) ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าพิการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้ทุพพลภาพจริงไปด้วย  
ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนารายการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย  
ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย  
จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนารายการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทที่จะได้รับบำเหน็จตกทอด คือ บิดา มารดา สามี ภริยา หรือบุตร แต่มีบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ ให้ส่งแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด และสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลดังกล่าวไปด้วย
- (11) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือ บิดา มารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อุปการะหรือผู้อยู่ในอุปการะ ให้ส่งใบรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ และหลักฐานที่เจ้ากระทรวงกำหนดส่วนบำนาญพิเศษไปด้วย
- (12) ก. กรณีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอร่วมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้  
ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงชื่อขอแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ใช้