

## สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ...../.....

ชื่อหน่วยงาน .....

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน.....

วันที่ .....

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

 โปรดพิจารณาสั่งจ่าย  เงินบำเหน็จปคติ  เงินบำเหน็จรายเดือน  เงินบำเหน็จพิเศษ  เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน

กรณี

 เกษียณอาชญา ออกจากงาน ตาย ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์โดยอนุโลม

รายละเอียดตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสาร รวม ..... ฉบับ มาด้วยแล้ว

## ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(ลงชื่อ).....(2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

## สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง บข..... คำนำหน้า ..... ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... เลขประจำตัวประชาชน [ ]

วันเดือนปีเกิด...../...../.....(3)

วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาทำงาน...../...../.....

วันเดือนปีที่ออกจากราชการหรือตาย...../...../.....

## ประเพณการขอ

ขอรับเงิน	กรณี
<input type="checkbox"/> บำเหน็จปคติ	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน <input type="checkbox"/> เกษียณอาชญา <input type="checkbox"/> ตาย
<input type="checkbox"/> บำเหน็จรายเดือน	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน <input type="checkbox"/> เกษียณอาชญา
<input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน <input type="checkbox"/> ตาย
<input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษรายเดือน	<input type="checkbox"/> ออกจากงาน

เหตุที่ออก	ลักษณะการทำงาน
<input type="checkbox"/> ลาออก	<input type="checkbox"/> บำเหน็จปคติ/บำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน
<input type="checkbox"/> ให้ออก	<input type="checkbox"/> ยานปคติ อัตราที่ได้รับ.....(4) <input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กระทรวงคลาiform กำหนด อัตราที่ได้รับ.....
<input type="checkbox"/> เกษียณ <input type="checkbox"/> ปลดออก	

สถานภาพผู้ขอ	ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย
<input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ	กรม .....
<input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว	กระทรวง .....

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำเหน็จปคติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....(5)

ขอรับเงินทาง (6)

 ส่วนกลางที่กรม..... ส่วนภูมิภาคที่จังหวัด.....

ชื่อหน่วยงานผู้บิบิก.....

## กรณีลูกจ้างตาย (8)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ  
หากปรากฏว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกินสิทธิที่จะได้รับข้าพเจ้ายินยอมกืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มี  
สิทธิแต่กิจกรรมราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ  
โดยยินยอมให้กักจักเงินที่ได้รับจากการราชการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

วันที่ ...../...../.....

## กรณีลูกจ้างตาย (8)

ข้าพเจ้า  ผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิ  ผู้จัดการมรดก

ได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง กรม หรือ จังหวัด .....

ว่า ข้อความในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก  
ถ้าปรากฏว่ามีทายาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมกืน  
เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่าเบี้ยหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจาก  
วันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงิน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร .....

รหัส	เวลาราชการ	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1..... 2..... 3.....	.....	.....
14	เวลาทวีคูณ ปรานปรามคณวนิวินิสต์ .....	.....	.....
25	" กฎอัยการศึก พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 – 5 ม.ค.20).....	.....	.....
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ.34 – 2 พ.ค. 34). ....	.....	.....
38	เวลาทวีคูณอื่นๆ .....	.....	.....
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง.....	.....	.....
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/2.....	.....	.....
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/3.....	.....	.....
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับเงินเดือน 1/4.....	.....	.....
61	ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อ ระหว่างประภากฎอัยการศึก .....วัน.....	.....	.....
รหัส	อัตราค่าจ้าง	บาท	
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ.....	.....	
81	เงินเพิ่ม พ.ศ.ร. .....	.....	
	การกรอกแบบคำขอ 5313		
	(1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม (2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ (3) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน (4) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น “อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย” ให้กรอกว่า 12 เท่า (5) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอรับเงินตาม (7) หรือ (8) ประเภทอนันธ์พย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียก กระແສรายวัน (6) กรณิชขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเข้าสังกัดระดับกรุง กรณิชขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงิน รวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย (7) กรณิคุกจ้างออกจากร้านให้คุกจ้างลงชื่อขอรับ (8) กรณิคุกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ได้ผูกันนั่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงผู้เดียว โดยแนบทันทีก่อนอนุมัติ ประกอบการขอรับเงิน กรณิผู้จัดการมรคกเป็นผู้ลงนามขอรับเงิน ให้แนบสำเนาคำพิพากษาของศาลแต่่งตั้งผู้จัดการมรคกประกอบการขอรับเงิน กรณิผู้มีสิทธิเป็นผู้เข้าร่วม ผู้ร่วม ความสามารถ ผู้สนับสนุน ไว้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณิ เป็นผู้ลงนามแทน		

**หมายเหตุ 1.** การขอรับบำเหน็จพิเศษ ไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน

2. ให้เลือกเครื่องหมาย ✓ ในช่อง