



แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณาอ่านคำอธิบายด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วน
- กรณีเป็นพยาบาลโดยพินัยกรรม หรือไม่สามารถติดตามพยาบาลให้มำดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนเท่านั้น

เขียนที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ผู้จัดการมรดก พยาบาลโดยธรรมดาน ของ นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....

ชื่อ/สกุล..... ลําดับ.....

เลขประจำตัวประชาชน ซึ่งได้ถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ. (1)

ข้าพเจ้ามีความประஸค์จะขอรับเงินสะสม เป็นสมบท และผลประโยชน์ตอบแทนเด็กลำดับตามบัญชีของผู้ด้วยจาก กบช. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินจาก กบช. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิลดลงจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบช. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบช. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน(2) ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานดังนี้

มีบันทึกแนบ ฉบับ (กรณีเมื่อที่นี่แนบไม่พอ ให้ทำบันทึกแนบโดยระบุให้ชัดเจนว่ามีบันทึกแนบ จำนวนกี่ฉบับ และลงนามโดยผู้เกี่ยวข้องทุกท่านแล้ว)

1. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น [3] พยาบาลโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น [4] เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน [5]

2. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

5. ชื่อ/สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น พยาบาลโดยธรรมดาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

ลงชื่อ..... พยาน [6] ลงชื่อ..... พยาน

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

สำหรับส่วนราชการ

(ด้านหลัง)

ที่ / (เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ)

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำรุงส่วนราชการ

วันที่

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกงบุนบำเหน็จบำรุงส่วนราชการ

ด้วย ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร..... ชื่อ / สกุล

สังกัด..... ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ □□/□□/□□ เดือน □□ ปี พ.ศ. □□/□□/□□

ดังนั้น ผู้มีสิทธิรับมรดกของผู้ตายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงมีสิทธิได้รับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเบี้ย退休ตามบัญชีสมาชิกจาก กบช. ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำรุงส่วนราชการ พ.ศ. 2539 ขึ้นช้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าผู้ตาย (7)

○ มีคู่สมรส ชื่อ/สกุลคู่สมรส จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ □□/□□/□□ เดือน □□ ปี พ.ศ. □□/□□/□□

○ ไม่มีคู่สมรส (รวมถึงกรณีที่ย่า / คุณสมรสเสียชีวิต)

และช้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับมรดกของผู้ตายตามที่ได้ระบุไว้ในส่วนของผู้ยื่นคำขอตามแบบสอบถามปากคำ (ป.ค.14) ของทางราชการแล้ว (8)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินจาก กบช. ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินตามคำขอหนี้ต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (9)

[.....]

ตำแหน่ง.....

ชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (10) โทรศัพท์.....

ที่อยู่ส่วนราชการ รหัสไปรษณีย์

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของส่วนราชการ แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบช. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ที่เลือก

คำอธิบายการกรอกแบบ กบช. รง 008/2/2551

(1) ระบุวันที่สมาชิกถึงแก่ความตายตามใบมรณบัตร

(2) ระบุ ชื่อ/สกุล , ความเกี่ยวข้องกับสมาชิก , ที่อยู่ , เบอร์โทรศัพท์ หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ก่อนจนกระบวนการโปรดแจ้งให้ กบช. ทราบทันที

(3) ระบุลำดับหมายเลขที่โดยธรรมดาม ป.พ.พ. ดังนี้ (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นคู่สมรสหรือผู้จัดการมรดก ไม่ต้องระบุ)

| | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| ลำดับที่ 1 ผู้สืบทอดด้าน ได้แก่ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย | ลำดับที่ 2 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย | ลำดับที่ 3 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน |
| ลำดับที่ 4 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน | ลำดับที่ 5 ปู่ ย่า ตา ยาย | ลำดับที่ 6 ลุง ป้า น้า อา |

(4) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นออนไลน์เข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ดังนี้

| | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| - ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อผู้จัดการมรดกหรือทายาทเจ้าของบัญชีเท่านั้น | - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน |
| ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม | - โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสมาชิกในระบบ SMART (ธนาคารพาณิชย์ไทยทุกแห่ง) |
| - แบบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบขอรับเงิน | |

(5) ผู้มีสิทธิรับเงินลงนามให้ครบทุกคน (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน) กรณีไม่ครบให้ตั้งผู้จัดการมรดกดำเนินการแทน

(6) พยานลงนามให้ครบ 2 คน

(7) ระบุวิธีโอนมีคู่สมรส กรณีมีคู่สมรส (คู่สมรสจะต้องเป็นคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายในวันที่สมาชิกถึงแก่ความตาย)

(8) ส่วนราชการจะต้องตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงกับข้อมูลในแบบสอบถามปากคำ (ป.ค.14) ของ กรมการปกครอง หรือ กบช.

(9) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด , หัวหน้าหน่วยงาน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จทดอด)

(10) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบช. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. รง 008/2/2551

กรณีเป็นผู้จัดการมรดก

1. แบบ กบช. รง 008/2/2551

2. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกบันเจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง

3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมผู้จัดการมรดกปรับลงสำเนาถูกต้อง
(กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

4. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

กรณีเป็นทายาทโดยอ้อม

1. แบบ กบช. รง 008/2/2551

2. สำเนาใบมรณบัตร พร้อมทายาทรับรองสำเนาถูกต้อง

3. สำเนาใบทะเบียนสมรส พร้อมคู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีคู่สมรส)

4. แบบสอบถามปากคำ (แบบ ป.ค.14) ของทางราชการ

5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมทายาทเจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

6. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)