**(แบบ สรจ.4)**

**หนังสือรับรองการได้รับอันตรายหรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่**

**ของข้าราชการ เพื่อขอรับบำนาญพิเศษ**

 เขียนที่ ....................................

 วันที่….....…เดือน.........................พ.ศ..............

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....................................................(1) ตำแหน่ง........................................................
สังกัด .........................................................................ขอรับรองว่า...................................................................(2) ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่......................................................................................................จนเป็นเหตุให้ (3)

|  |  |
| --- | --- |
| □ | พิการทุพพลภาพไม่สามารถจะรับราชการต่อไปได้อีกเลย เพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจแล้ว |
| □ | พิการทุพพลภาพสามารถรับราชการได้ตามกฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์ข้าราชการผู้ได้รับอันตราย หรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการ |
| □ | ประสบอันตรายถึงแก่ความตายเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ |
| □ | ป่วยเจ็บถึงทุพพลภาพหรือถึงแก่ความตาย เนื่องมาจากการปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ ภายในกำหนดเวลา 3 ปี นับแต่วันออกจากราชการ  |

โดยมิได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือจากความผิดของ ............................................................(2)

แต่อย่างใด

 ลงชื่อ ผู้รับรอง (1)

 ( )

 ตำแหน่ง.............................................

หมายเหตุ (1) ชื่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

 (2) ชื่อผู้ได้รับอันตรายเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่

 (3) ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □