

แบบแจ้งรายละเอียดขอรับบำเหน็จบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี ที่พ้นจากราชการ

เหตุที่ออก ลาออก เกษียณ เหตุอื่นๆ (ระบุ)

มีความประสงค์ขอรับ บำนาญ บำเหน็จ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จดำรงชีพ (15 เท่า ของเงินเดือนบำนาญ)

สมาชิก กบข./กสจ. เป็น ไม่เป็น

ขอรับเงิน กบข. ขอรับคืนทั้งจำนวน

ขอโอนไปกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงาน หรือการชราภาพ โดยส่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน.....

ไม่ขอรับ/ให้ กบข.บริหารต่อทั้งจำนวน (>35,000 บาท)

ทอยรับเป็นงวด รายเดือน 3 เดือน 6 เดือน รายปี

งวดละ.....บาท เริ่มรับงวดแรก.....

ขอรับบางส่วน.....บาท ที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

ขอรับบางส่วน.....บาท ที่เหลือขอรับเป็นงวด ๆ ดังนี้

รายเดือน 3 เดือน 6 เดือน รายปี

งวดละ.....บาท เริ่มรับงวดแรก.....

ขอรับบำนาญ/บำเหน็จ/บำเหน็จรายเดือน ที่จังหวัด

วันทวิคุณ ไม่มี มี (แนบหลักฐาน)

วันที่..... ถึงวันที่..... วันที่..... ถึงวันที่.....

เงิน พสร. /เงินเพิ่ม

(แนบหลักฐาน)

สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

แนบหลักฐานผู้ขอรับ ① สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้รับเงินเดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ฉบับ

(บำนาญ/บำเหน็จรายเดือน) ② สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ฉบับ

- กรณีมายื่นด้วยตนเองให้นำบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย

- กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน ให้ผู้ขอรับบำเหน็จบำนาญแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ที่อยู่ในการติดต่อ/จัดส่งเอกสาร

..... รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

..... อีเมล

ข้าพเจ้ายินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับการดำเนินการขอรับบำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ตามระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ติดต่อสอบถามได้ที่ ฝ่ายระเบียบการคลัง กองคลัง กรมการปกครอง
เบอร์โทร 0 2225 7963, 0 2622 0679 โทรสาร 0 2622 0679
นางรัตยา สระทอง หน.กบ.บช. 08 9924 5150
นางจรรยาพรรณ ภูริพุทธานนท์ หน.ฝ.รบ. 06 1410 7921
นางสาวปรัชญา ดงภักดิ์ จนท. 08 8981 2065

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)