



ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๑๗๖๙๐

กรมการปกครอง  
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสอบปากคำทนายทผู้เสียชีวิต โดยใช้แบบฟอร์ม ป.ค. ๑ สำหรับทนายทสมาชิก กอช.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือของทุนการออมแห่งชาติ ที่ กอช. ๘๓๓/๑๕๕๘ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ด้วยพระราชบัญญัติ กองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๓๖ กำหนดว่า ในกรณี สมาชิกสิ้นสภาพเพราถึงแก่ความตายก่อนอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ให้จ่ายเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ ของเงินสะสมและเงินสมทบของผู้นั้นทั้งหมดจากกองทุนให้แก่บุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อกองทุน ตามแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดไว้ เรื่องแต่เมื่อได้แสดงเจตนาไว้ให้จ่ายแก่ทายาทตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ประกอบกับตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่สมาชิกหรือบุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ หรือทายาท พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดให้กองทุนจะต้องตรวจสอบให้ผู้มีเชื่อตามบันทึกสอบปากคำ (ป.ค. ๑) และเป็นผู้มีสิทธิรับเงินตามมาตรา ๓๖ ลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้องครบถ้วนทุกราย

กรมการปกครองได้รับแจ้งจากกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ว่า ขอความอนุเคราะห์นำแบบฟอร์ม (ป.ค. ๑) เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรม (กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดก) มาใช้เป็นเอกสารประกอบการขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ ซึ่งปัจจุบันกรรมการปกครองได้มีแนวปฏิบัติสำหรับกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการอยู่แล้ว จึงให้ปฏิบัติในแนวเดียวกับกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติสิ้นสุดลง เนื่องจากถึงแก่ความตาย และไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก เมื่อทายาทผู้มีสิทธิรับมรดกมาติดต่อเพื่อสอบปากคำทายาท เพื่อนำไปเป็นเอกสารประกอบการรับเงินจากกองทุน ขอให้สอบปากคำทนายทผู้มีสิทธิรับมรดกทันที โดยไม่ต้องมีหนังสือจากกองทุนการออมแห่งชาติ

๒. ขอให้อ่านว่าความสะอาดในการสอบปากคำทนายทผู้มีสิทธิรับมรดก กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่ และไปสอบปากคำในท้องที่เดิมท้องที่หนึ่งโดยมิต้องเป็นท้องที่ที่เสียชีวิต หรือภูมิลำเนาที่เกิดหรืออาศัยอยู่

๓. จะต้องแจ้งให้ทายาทผู้มีสิทธิรับมรดก ทราบด้วยว่าเมื่อมีการโ�ေແယ်สิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสซ่อน คู่สมรสที่ถูกกล่าวหาเมิดสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิหรือแสดงคำสั่งศาลที่พิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ และสามารถเปิดดูได้ทางเว็บไซต์ของกองคลัง กรมการปกครอง <http://multi.dopa.go.th/finance>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรณพ เหลืองไพรожน์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

กองคลัง

โทร./โทรสาร ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๙

มท. ๕๐๔๙



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ปค. (กค.) โทร. ๐-๒๒๒๕-๗๙๖๓ ภายใน ๓๐๓๐ มท. ๕๐๗๔๙

ที่ มท ๐๓๐๓/ว๑๐๗๘

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต โดยใช้แบบฟอร์ม ป.ค. ๑๕ สำหรับทายาทสมาชิก กอช.

เรียน อธ.วปค. ผอ.สน. หน.ผตปค. ผชช. ผช.ลธ.ศอ.บต. (ปค.) ผอ.กอง ลปค. ผอ.ศสบ. หน.กพร. และ หน.กตภ.

ด้วยพระราชบัญญัติ กองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๓๖ กำหนดว่า ในกรณี สมาชิกสินสภาพเพาะถึงแก่ความตายก่อนอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ให้จ่ายเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ของเงินสะสมและเงินสมทบของผู้นั้นทั้งหมดจากกองทุนให้แก่บุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อกองทุน ตามแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดไว้ เว้นแต่เมื่อได้แสดงเจตนาไว้ให้จ่ายแก่ทายาทตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ประกอบกับตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่สมาชิกหรือบุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ หรือทายาท พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดให้กองทุนจะต้องตรวจสอบให้ผู้มีชื่อตามบันทึกสอบปากคำ (ป.ค. ๑๕) และเป็นผู้มีสิทธิรับเงินตามมาตรา ๓๖ ลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้องครบถ้วนทุกราย

ปค. ได้รับแจ้งจากกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ว่า ขอความอนุเคราะห์นำแบบฟอร์ม (ป.ค. ๑๕) เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรม (กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดก) มาใช้เป็นเอกสารประกอบการขอรับเงินจาก กอช. ซึ่งปัจจุบัน ปค. ได้มีแนวปฏิบัติสำหรับกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการอยู่แล้ว จึงให้ปฏิบัติในแนวเดียวกับกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิก กอช. สิ้นสุดลง เนื่องจากถึงแก่ความตายและไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก เมื่อทายาทผู้มีสิทธิรับมรดกมาติดต่อเพื่อสอบปากคำทายาท เพื่อนำไปเป็นเอกสารประกอบการรับเงินจากกองทุน ขอให้สอบปากคำทายาทผู้มีสิทธิรับมรดกทันที โดยไม่ต้องมีหนังสือจาก กอช.

๒. ขอให้อำนวยความสะดวกในการสอบปากคำทายาทผู้มีสิทธิรับมรดก กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่ และไปสอบปากคำในท้องที่ได้ท้องที่หนึ่งโดยมิต้องเป็นท้องที่ที่เสียชีวิต หรือภูมิลำเนาที่เกิดหรืออาศัยอยู่

๓. จะต้องแจ้งให้ทายาทผู้มีสิทธิรับมรดก ทราบด้วยว่า เมื่อมีการโടေແย়েสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสซ้อน คู่สมรสที่ถูกกล่าวหาเม็ดสีหรือจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิหรือแสดงคำสั่งศาลที่เพิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกองทุนการออมแห่งชาติ ที่ กอช. ๘๑๓๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ และสามารถเปิดดูได้ทางเว็บไซต์ของกองคลัง กรมการปกครอง <http://multi.dopa.go.th/finance>

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายรัมภ พหลืองไพรโจน)

ร.อปค. ปกท.

อปค.



ที่ มท ๐๓๐๓/ ๑๒๗๙๘

กรมการปกครอง  
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต โดยใช้แบบฟอร์ม ป.ค. ๑๔ สำหรับทายาทสมาชิก กอช.  
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกงทุนการออมแห่งชาติ  
อ้างถึง หนังสือของทุนการออมแห่งชาติ ที่ กอช. ๔๗๓/๔๒๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ กรกฏาคม ๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) แจ้งขอความอนุเคราะห์นำแบบฟอร์ม (ป.ค. ๑๔) เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรม (กรณีไม่ได้จัดตั้งผู้จัดการมรดก) มาใช้ปฏิบัติในการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิตมรดกของสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ เพื่อเป็นเอกสารประกอบการขอรับเงินจากกองทุนซึ่งกรมการปกครองได้มีแนบปฏิบัติสำหรับกองทุนบำเหน็จบำรุงอยู่แล้ว โดยให้แจ้งกำหนดการที่จะเริ่มใช้แบบฟอร์มดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมการปกครองขอเรียนว่า ยินดีให้ความร่วมมือในการสอบปากคำทายาทสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติผู้เสียชีวิตกรณีดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป ทั้งนี้ กรมการปกครองได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายรณพ เหลืองไฟโรจน์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

๘ ก.ค.๕๘

กองคลัง  
โทร./โทรสาร ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๘  
มท. ๔๓๓/๔๘

บันทึก  
กองทุนการออมแห่งชาติ  
ประจำเดือน



กรมการปกครอง	69307
เลขที่.....	วันที่ 15 ม.ค. 2559
เวลา.....	9.26
.....	.....

ที่ กอช. ๘๗๓๑/๔๙๓ ๑๒๕๕๙

๓) กรกฎาคม ๒๕๕๙

กลุ่มงานบัญชี	รับที่ 1809
.....	วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๙
.....	เวลา ๑๔.๑๕ น.

เรื่อง ข้อความร่วมมือในการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต โดยใช้แบบฟอร์ม ป.ค.๑๔ สำหรับทายาทสมาชิก กอช.

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

ด้วยมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติ กองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๔ กำหนดว่าในกรณี สมาชิกสิ้นสภาพเพาะถึงแก่ความตายก่อนอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ ให้จ่ายเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ ของเงินสะสมและเงินสมทบของผู้นั้นทั้งหมดจากกองทุนให้แก่บุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อ กองทุนตามแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดไว้เว้นแต่ไม่ได้แสดงเจตนาไว้ให้จ่ายแก่ทายาทตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ประกอบกับตามกฎหมายระหว่างประเทศว่าด้วยการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่สมาชิกหรือบุคคลซึ่ง สมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้หรือทายาท พ.ศ.๒๕๕๘ กำหนดให้กองทุนจะต้องตรวจสอบให้ผู้มีชื่อตามบันทึก สอบปากคำ (ป.ค.๑๔) และเป็นผู้มีสิทธิรับเงินตามมาตรา ๓๖ ลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินจากกองทุนให้ ถูกต้องครบถ้วนทุกราย นั้น

กอช. จึงครรช์ความอนุเคราะห์แบบฟอร์ม (ป.ค.๑๔) เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดย ธรรม(กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดก) (รายละเอียดแบบท้าย) ซึ่งปัจจุบันกรรมการปกครองได้มีแนวปฏิบัติสำหรับ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการอยู่แล้ว กอช. จึงขอปฏิบัติในแนวเดียวกับกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. กรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิก กอช. สิ้นสุดลง เนื่องจากถึงแก่ความตายและไม่มีการ แต่งตั้งผู้จัดการมรดก เมื่อทายาทผู้มีสิทธิรับมรดกมาติดต่อเพื่อสอบปากคำทายาท เพื่อนำไปเป็นเอกสารประกอบการรับเงินจากกองทุน ขอให้สอบปากคำทายาทผู้มีสิทธิรับ มรดกทันที โดยขอความอนุเคราะห์ไม่ต้องมีหนังสือจาก กอช.
๒. ขอให้อ่านวิความสะดวกในการสอบปากคำทายาทผู้มีสิทธิรับมรดก กรณีทายาทอยู่ต่าง ท้องที่ และไม่สามารถเดินทางมาสอบปากคำในท้องที่ได้ท้องที่หนึ่งโดยมิต้องเป็นท้องที่ที่เสียชีวิต หรือ ภูมิลำเนาที่เกิดหรืออาศัยอยู่
๓. จะต้องแจ้งให้ทายาทผู้มีสิทธิรับมรดก ทราบด้วยว่าเมื่อมีการโთัดยังสิทธิระหว่างคู่สมรสที่ มีการจดทะเบียนสมรสซ่อน คู่สมรสที่ถูกระเบิดสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิหรือ แสดงคำสั่งศาลที่เพิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น

/ จึงเรียนมาเพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอได้โปรดแจ้งผลการพิจารณาและกำหนดการที่จะเริ่มใช้ได้ให้ กอช.ทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพร จิตเป็นรม)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน

นายภัทรพล คงสัตย์

โทร. ๐๒-๐๗๙-๐๗๔๘ ต่อ ๒๐๕

โทรสาร ๐๒-๐๗๙-๐๗๔๘



(ป.ค. ๑๔)

ที่ .....  
วันที่ .....

## เรื่อง สอบสวนการเป็นพยาทโดยธรรม (กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดก) ของ

ผู้ตาย ชื่อ/สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

เกิดเมื่อ ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... บิดาชื่อ/สกุล ..... มารดาชื่อ/สกุล .....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ ..... โทรศัพท์ ..... ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับ

ผู้ตายโดยเป็น ..... ขอให้ถ้อยคำต่อ ..... ตำแหน่ง ..... ด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

- ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อ .....

- ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรส จำนวน ..... ครั้ง

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
๑. ....	/...../.....	<input type="radio"/> ตาย <input type="radio"/> หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน..... คน
๒. ....	/...../.....	<input type="radio"/> ตาย <input type="radio"/> หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน..... คน
๓. ....	/...../.....	<input type="radio"/> ตาย <input type="radio"/> หย่า เมื่อ...../...../.....	จำนวน..... คน

- ผู้ตายมีพยาทคือ บุตร ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน ..... คน

ชื่อ/สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย
๑. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๒. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๓. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๔. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๕. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....

ข. บุตรบุญธรรม จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ/สกุล.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๒. ชื่อ/สกุล.....	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....

ค. บุตรที่บิดาได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตร หรือ บุตรที่บิดา รับรองโดยพฤติกรรม จำนวน ..... คน

ชื่อ/สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย
๑. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๒. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....
๓. ....		<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ตายเมื่อ.....

● ผู้ด้วยมีพิการทาง คือ บิดามารดา ดังนี้

- มารดาชื่อ/สกุล .....  มีชีวิตอยู่  ตายเมื่อ.....  
บิดาชื่อ/สกุล .....  มีชีวิตอยู่  ตายเมื่อ.....  
บิดา และ มารดาผู้ด้วย  จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย  ไม่ได้จดทะเบียนสมรส  
กรณีบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส บิดาได้รับรองบุตรตามกฎหมายหรือไม่  ไม่ได้รับรองบุตร  รับรองบุตร โดย
  - จดทะเบียนรับรองบุตรตามเอกสารเลขที่ ..... ลงวันที่ ..... ออกโดย .....
  - คำสั่งศาลคดีหมายเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

ข้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ข้าได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ข้าฯ อาจต้องรับผิดชอบ  
แจ้งความเท็จ ข้าฯ ได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้สอบสวน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จด/บันทึก/พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ : 1. กรณีพิการอยู่ต่างท้องที่หรือไม่สามารถสอบปากคำในท้องที่ผู้ด้วยได้ให้หายาหดังกล่าวไปสอบปากคำต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในต่างพื้นที่ได้  
2. กรณีมีการโถ่เย้งสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสซ่อน คู่สมรสลสที่ถูกกล่าวหาเมื่อสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิ หรือแสดงคำสั่ง  
ศาลที่สั่งเพิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น