

## หนังสือแสดงเจตนาจะบุคคลรับบำเหน็จทดแทน

เจียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (1)

ข้าพเจ้า ..... (2) เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
 [ ] หัวของหนุนเมืองชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง .....  
 สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม ..... กระทรวง .....  
 ลงชื่อ ..... ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ ..... (3) บาท  
 [ ] บำนาญรวมกับ ฯ.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท [ ] เมียหรือภรรยา ..... (3) บาท  
 ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... โทร. ....  
 ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีพยาบาลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จทดแทน (บุตร สามีหรือภรรยา และบุคคลในครอบครัวโดยทั่วไป) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจะบุคคลใดยกเว้นสืบบันนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จทดแทนแก่บุคคล รวม ..... (4) คน ดังมิรายศ์ต่อไปนี้

1. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
2. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
3. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
4. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
5. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
6. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
7. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน
8. ..... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ..... ให้ได้รับ ..... (6) ส่วน

9. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน  
 10. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน  
 11. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน  
 12. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน  
 13. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน  
 14. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน  
 15. .... (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. .... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง  
สงไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหัวดบ้านญาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหัวดบ้านญาญ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)  
 ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

---

#### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาจะบุคคลผู้รับบ่าเงินเจตนาด้วยเงินเดือนที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 [ ] โดย ..... (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหัวดบ้านญาญ  
 [ ] โดย ..... (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ  
 ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (8) เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ

1. การชุดคลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับได้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุนั้น เดือน ปี ที่แสดงเจตนาจะบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกจะบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีจะบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเต็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุค่าน้ำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย