

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณาอ่านคำอธิบายด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ใหญ่ถูกต้องครบถ้วน

เขียนที่..... สำนักงาน ก.

วันที่..... 05/08/2551

ชื่อ/สกุล..... ประหยัด มัธยัสถ์

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....

เลขประจำตัวประชาชน [3] [1] [0] [8] [5] [7] [1] [2] [7] [5] [6] [6] [4]

ที่อยู่ติดต่อได้..... 9/9 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม บางหว้า กรุงเทพฯ 10160

เลขบัญชีที่ติดต่อสะดวกของสมาชิก 0 2666 1234 สำนักงาน ก.

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ [0] [1] เดือน [1] [0] ปี พ.ศ. [2] [5] [5] [2]

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก.....

เนื่องจาก (2) เกษียณ ลาออก ให้ออก ปลดออก ไล่ออก ออกรับเบี้ยหวัด ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำเหน็จบำนาญ

โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

อื่น ๆ โปรดระบุ

ด้วยเหตุ (3) ทดแทน ทูพพลภาพ สูงอายุ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 บำเหน็จตามมาตรา 47

อื่น ๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ขอรับบำเหน็จ ขอรับบำนาญ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และมีความประสงค์ ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. ขอรับเงินทั้งจำนวน (5) เป็น (เลือกเพียง 1 วิธี) เชิด ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

ที่ธนาคาร สาขา เงินฝากประเภท

เลขที่บัญชี

2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ โดยให้ส่งจ่ายเป็นเช็ค

ในนามกองทุน

3. ขอฝากเงินให้กองทุนบริหารต่อ หรือขอทยอยรับเงิน หรือขอรับเงินบางส่วน ส่วนที่เหลือขอทยอยรับ (กรุณากรอกแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุน

บริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน และแนบมาพร้อมแบบฟอร์มนี้ ทั้งนี้ ต้องมียอดเงินที่ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท

ณ วันที่ยื่นคำขอโดยมีเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน (ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน) กรณีมียอดเงินต่ำกว่า 35,000 บาท กองทุน

จะดำเนินการคืนเงินทั้งจำนวน)

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีความผิด ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน

30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน (6) นายประหยัด มัธยัสถ์

.....

ลงชื่อพยาน (7) นายออม มีทรัพย์

..... นายชยัน อุดอม

สถานที่เขียนเอกสาร

วันที่กรอกเอกสาร

ระบุชื่อ-นามสกุลของสมาชิก ตัวบรรจง

ระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ระบุเหตุผลกรณีวันพ้นสมาชิกภาพ ไม่ตรงกับคำสั่งออกพร้อมแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย

ใส่เครื่องหมาย ระบุสาเหตุ การพ้นสมาชิกภาพเพียง 1 ข้อเท่านั้น

ใส่เครื่องหมาย ระบุเหตุที่ออก เพียง 1 ข้อเท่านั้น กรณีไม่เข้าเหตุใด ระบุอื่นๆ

ใส่เครื่องหมาย ระบุสิทธิที่เลือกรับการพ้นสมาชิกภาพเพียง 1 ข้อเท่านั้น

หมายเหตุ มาตรา 48 หมายถึง เวลาราชการ ตั้งแต่ 25 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
มาตรา 47 หมายถึง เวลาราชการ ตั้งแต่ 10 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่ถึง 25 ปีบริบูรณ์

ใส่เครื่องหมาย เลือกช่องทางรับเงิน วิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น

ใส่เครื่องหมาย เพียงข้อเดียว

ระบุที่อยู่ติดต่อสะดวกของสมาชิก

ใส่เครื่องหมาย เพื่อแจ้งความประสงค์ ให้กองทุนดำเนินการ โดยเลือกเพียงข้อเดียวเท่านั้น

บุคคลอื่น / เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน ลงนามพร้อมชื่อ-สกุล ตัวบรรจง

สมาชิกลงนาม

ระบุชื่อ-สกุล ตัวบรรจง

บุคคลอื่น / เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน ลงนามพร้อมชื่อ-สกุล ตัวบรรจง

สำหรับส่วนราชการ (ด้านหลัง)

ที่ สน 002 / 2551 (เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ)

สำนักงาน ก. **สถานที่เขียนเอกสาร**

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ วันที่ 05/08/2551 **วันที่กรอกเอกสาร**

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ชำรงต้นแล้วขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กษ. ทราบในทันทีและหาก กษ. ตรวจสอบพบว่าข้อมูลคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง

ราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

ในภายหลังก่อร่างแล้วมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กษ. ทราบในทันทีและหาก กษ. ตรวจสอบพบว่าข้อมูลคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง

ราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

และจะดำเนินการจ่ายเงินให้ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (๘) **นายมั่นคง ยืนนาน** **ผู้บัญชาการส่วนราชการต้นสังกัด**

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน ก. **พร้อมชื่อ-สกุล ตัวบรรจง**

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (๙) นางละเอียด รอบคอบ **ระบุชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำตัวบรรจง**

ที่อยู่ส่วนราชการ สำนักงาน ก. เลขที่ 1/1 หมู่ 1 สลิม บางรัก **พร้อมที่อยู่ส่วนราชการผู้จัดทำ**

ตำแหน่ง กรุงเทพฯ **ระบุหมายเลขโทรศัพท์**

รหัสไปรษณีย์ 10500 โทรศัพท์ 0 2636 1000 **ที่ติดต่อได้**

ระบุตำแหน่งของผู้ลงนาม

คำอธิบายการกรอกแบบ กษ. รง 008/1/2551

- หมายเหตุ**
- แบบคำขอให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กษ. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน
 - ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่เลือก
- ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสมาชิกภาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีวันพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณาระบุวันที่เหตุผลและแบบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย
 - ระบุสาเหตุการพ้นสมาชิกภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน
 - ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกภาพ
 - เหตุตกแทน** หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะทางราชการเลิก หรือยุบตำแหน่ง หรือมีคำสั่งให้ออกโดยไม่มีความผิด หรือทหารซึ่งออกจากกองหนุนโดยไม่มีเหตุ
 - เหตุทุพพลภาพ** หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจและแสดงความเห็นว่า ไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
 - เหตุสูงอายุ** หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกเมื่อมีอายุครบห้าสิบปีบริบูรณ์แล้ว
 - บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48** หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เว้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
 - บำเหน็จตามมาตรา 47** หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่ถึงสิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
 - อื่น ๆ** หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
 - ระบุสิทธิที่รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากไล่ออก , ออกรับเบี้ยหวัด , โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กษ. ให้ระบุว่ามีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ
 - ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นเงินโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ดังนี้
 - ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
 - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน
 - แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบขอรับเงิน
 - โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสมาชิกในระบบ SMART (ธนาคารพาณิชย์ไทยทุกแห่ง)
 - สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม
 - พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน
 - หัวหน้าส่วนราชการ , หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)
 - ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กษ. พร้อมทั้งอยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กษ. รง 008/1/2551

- กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ**
- สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
- กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอส่วนทางวินัย**
- สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกษียณ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
 - สำเนาใบแนบหนังสือสั่งจ่ายบำนาญสมาชิก กษ. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

* (กรณีขอรับบำนาญ กษ. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนก็ต่อเมื่อได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำรับคำนวณเงินประเดิมโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341