

## การขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

1. แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดฯ จำนวน 2 ชุด
2. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด (แบบ 1) จำนวน 2 ชุด
3. พร้อมแนบสำเนาเอกสารประกอบดังนี้

### 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ชุด ได้แก่

- ผู้กู้
- ทายาท\*ทุกคน
- ผู้รับสิทธิในแบบแสดงเจตนา

### 2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด ได้แก่

- ผู้กู้
- ทายาท\*ทุกคน
- ผู้รับสิทธิในแบบแสดงเจตนา

### 3. ทะเบียนสมรส/หย่า (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

### 4. ใบมรณะบัตรของทายาท\* ที่เสียชีวิตแล้ว จำนวน 2 ชุด

### 5. กรณีมีหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข (ตัวจริง) จำนวน 1 ฉบับ

### 6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากของผู้กู้ จำนวน 2 ชุด

หมายเหตุ: ทายาท\*ตามกฎหมาย คือ 1.บิดาและมารดา 2.คู่สมรส 3.บุตร

แบบคำร้องขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ผู้รับบำนาญ

เลขประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

กรณี  ๑. ขอหนังสือรับรองครั้งแรก

๒. ขอหนังสือรับรองฉบับใหม่เนื่องจาก

ฉบับเดิมสูญหาย พร้อมแนบหลักฐานการแจ้งความมาด้วยแล้ว

ฉบับเดิมชำรุด พร้อมแนบหนังสือรับรองฉบับเดิมมาด้วยแล้ว

สิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงินเพิ่มขึ้นหรือลดลง

ยกเลิกการขอกู้หรือสถาบันการเงินไม่อนุมัติให้กู้และไม่คืนหนังสือรับรอง

ที่อยู่เพื่อจัดส่งหนังสือรับรอง บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้า  มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

ไม่มีทายาทผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ต่อส่วนราชการต้นสังกัดตามแบบและวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว

๒. ข้าพเจ้าไม่มีกรณีที่ต้องทำประกันในการขอรับบำนาญตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และไม่อยู่ในระหว่างถูกอายัดบำนาญตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล

๓. ข้าพเจ้าแจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด ได้ทราบถึงการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงินแล้ว

๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการผู้เบิกหักบำนาญรายเดือน เพื่อชำระคืนเงินกู้ให้แก่สถาบันการเงินตามสัญญากู้เงิน

๕. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการนำสิทธิในบำเหน็จตกทอดไปเป็นหลักทรัพย์ในการประกันการกู้เงิน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

### หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ .....

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

ข้าพเจ้า ..... (2) เป็น [ ] ข้าราชการ [ ] ผู้รับบำนาญ  
 [ ] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ..... ตำแหน่ง.....  
 สังกัดกอง / สำนักงาน ..... กรม ..... กระทรวง.....  
 จังหวัด ..... ได้รับ [ ] เงินเดือน เดือนละ ..... (3) บาท  
 [ ] บำนาญร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท [ ] เบี้ยหวัดร่วมกับ ช.ค.บ. เดือนละ ..... (3) บาท  
 เลขประจำตัวบัตรประชาชน .....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร .....

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือ ภริยา และบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จตกทอดแก่บุคคลรวม ..... (4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
1. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
3. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
4. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
5. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
6. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
7. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
8. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน

9. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
10. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
11. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
12. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
13. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
14. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน
15. ชื่อ - นามสกุล .....(5) เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....(5)  
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... ให้ได้รับ .....(6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่  
 สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบ้านญาติเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบ้านญาติ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

[ ] โดย ..... (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบ้านญาติ

[ ] โดย .....(7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่ .....

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (9) เจ้าหน้าที่  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [ ] ที่ใช้  
คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
  - (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
  - (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
  - (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
  - (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
  - (5) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
  - (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
  - (7) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
  - (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

## ขั้นตอน ขอรับหนังสือรับรองสิทธิในบำเหน็จตกทอดเพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ประกันการกู้เงิน

1. ผู้รับบำนาญยื่นเอกสารและแบบคำร้องตามรายละเอียดข้างต้นที่ (งานทรัพยากรบุคคล)



2. เจ้าหน้าที่รับคำร้องและตรวจเอกสาร (งานทรัพยากรบุคคล)

(รับคำร้อง กำหนดภายใน จันทร์-พุธ ต่อสัปดาห์)



3. เจ้าหน้าที่เสนอเพิ่มเติม นายแพทย์ สสจ. ลงนามรับรองในแบบคำร้อง



4. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและจัดส่งในระบบบำเหน็จค่าประกัน Digital pension

จัดส่งข้อมูลให้สำนักงานคลังจังหวัดเชียงใหม่ (การเงิน)



5. สำนักงานคลังจังหวัดเชียงใหม่ ตรวจสอบข้อมูลและออกหนังสือรับรองให้ผู้รับบำนาญ

// ใช้ระยะเวลาในการตรวจสอบและออกใบรับรอง 1 วัน //



6. เจ้าหน้าที่พิมพ์หนังสือรับรองจากระบบ (การเงิน)

ผู้รับบำนาญได้รับหนังสือรับรองทางไปรษณีย์ หรือมารับเองที่ฝ่ายการเงิน

**\*\*ระยะเวลาประมาณ 1 สัปดาห์\*\***

เนื่องจากการขอรับหนังสือรับรองจำนวนมาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จึงแจ้งปรับเปลี่ยนวิธีการขอรับแบบคำร้อง ภายในวันเวลาที่กำหนด

และให้ผู้ขอเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนก่อนยื่น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางรุ่งนภา แสนคำปิ่น)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่