



คู่มือการให้บริการ : ขั้นตอนการทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

หน่วยงานที่ให้บริการ : แผนงานการเจ้าหน้าที่ งานบริหารกิจการทั่วไป

สำนักงานวิทยาเขตนครศรีธรรมราช (สไใหญ่) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. การขออนุญาตคัดสำเนาต้องเป็นเอกสารของตนเองเท่านั้น
๒. ผู้ขอต้องยื่นเอกสารที่กรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้วให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องก่อน

ระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
แผนงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานวิทยาเขต ศรีธรรมราช อาคาร ๓ ชั้น ๒ มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขต นครศรีธรรมราช สไใหญ่	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา ๐๘:๓๐ – ๑๖:๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการ ๒๐ นาที/๑ คำขอ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ผู้ขอใช้บริการกรอกแบบฟอร์มพร้อมเอกสารแนบ แล้ว ยื่นให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องยื่นต่อเจ้าหน้าที่	๑๐-๒๐ นาที	ผู้ขอใช้บริการ/ เจ้าหน้าที่แผนงานการ เจ้าหน้าที่
๒.	เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และส่ง เอกสารไปยังมหาวิทยาลัยเพื่อบันทึก	๑๕ นาที	เจ้าหน้าที่แผนงานการ เจ้าหน้าที่
๓.	มหาวิทยาลัยส่งเอกสารกลับมาเจ้าหน้าที่ทำการบันทึก	๑ เดือน	ผู้ขอใช้บริการ/

	เก็บในแฟ้มประวัติพร้อมส่งคืนเจ้าตัว 1 ฉบับ		เจ้าหน้าที่แผนกงานการ เจ้าหน้าที่
--	--	--	--------------------------------------

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานผู้ออกเอกสาร
๑.	แบบฟอร์ม	แผนกงานการเจ้าหน้าที่

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท/ร้อยละ)
	ไม่มี	

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำการให้บริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำการให้บริการ
๑.	สำนักงานวิทยาเขตนครศรีธรรมราช

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑.	แบบฟอร์ม แผนกงานการเจ้าหน้าที่

หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 (1)

ข้าพเจ้า นางชไมพร รักดี (2) เป็น [☒] ข้าราชการ [☐] ผู้รับบำนาญ
[☐] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ชำนาญการ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
สังกัดกอง / สำนักงาน วิทยาเขตนครศรีธรรมราช อำเภอ ศรีวิชัย กระทรวง กระทรวงมหาดไทย และ
จังหวัด นครศรีธรรมราช ได้รับ [☒] เงินเดือน เดือนละ 38,880 (3) บาท ชดเชย
[☐] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท [☐] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 101 ซ. 2 ถนน ทุ่งรัง - นครศรี ตำบล/แขวง ทุ่งรัง
อำเภอ/เขต ทุ่งรัง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80110 โทร. 065-5589123

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามเณรหรือภริยา และ
บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม (4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. นายสมพงษ์ กางดี (5) ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ 159
ถนน - ตำบล/แขวง นาทาสวงเสน อำเภอ/เขต ทุ่งรัง
จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80110 โทร. 080-8895124 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) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
10. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
11. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
12. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
13. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
14. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
15. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบำนาญ

ลงชื่อ ช.ไธพร ผู้แสดงเจตนา
 (นางช.ไธพร จิตดี.....)
 ลงชื่อ จิรา พยาน
 (นางจิรา สุพรรณ.....)
 ลงชื่อ สุเมธ พยาน
 (นางสุเมธ รัตน.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 [] โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ
 [] โดย (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ
 ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

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

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ข.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ข.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 หรือผู้รับมอบอำนาจ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย