

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

ข้าพเจ้า  
เลขประจำตัวประชาชน ..... วัน เดือน ปีเกิด  
ปัจจุบัน อายุ ..... ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้ .....

ขอบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

- อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์      ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท เป็นเงิน ..... บาท
- อายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป      ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 400,000 บาท เป็นเงิน ..... บาท
- อายุตั้งแต่ 70 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป      ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 500,000 บาท เป็นเงิน ..... บาท

ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะโอนบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับบำนาญรายเดือน

กรณี มีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ และขอให้  
ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการ ดังนี้

- แจ้งธนาคาร ..... (2) เปิดเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
- ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกันที่มี  
อยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม

โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ..... (2)  
ชื่อบัญชี ..... (1) ตามที่สถาบันการเงินกำหนดในระบบบำเหน็จค้ำประกัน เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ที่มีสิทธิรับในแบบคำนวณ  
บำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

- แบบได้รับเงินเต็มจำนวน
- แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
- แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ทั้งจำนวน

ให้จัดสำเนา ภาพถ่ายเฉพาะหน้านี้  
ให้ผู้รับบำนาญ  
เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับบำนาญ  
( )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา พังงา

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า

นายจาร์ก แซ่ตัน (1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

จึงขออนุมัติให้ออนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณีที่ นายจาร์ก แซ่ตัน (1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบทันที

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**หมายเหตุ**

(1) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

**คำอธิบาย**

\* ยอดหนี้ หมายความว่า จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

\* จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายความว่า จำนวนบำเหน็จตกทอดคงเหลือในหนังสือรับรองสิทธิที่ผู้รับบำนาญ

นำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

**หมายเหตุ**

- ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ใช้

- ให้ส่วนราชการผู้ขอ เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ตรวจสอบต่อไป

- ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีขอรับบำเหน็จดำรงชีพครั้งแรก ให้ยื่นแบบ สรจ.3 พร้อมแบบ 5300 ที่ส่วนราชการผู้ขอ