

แบบขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จพิเศษ และหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้าง

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่/...

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด

วันที่

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงิน
เรียน

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย เงินบำเหน็จปกติ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จพิเศษ เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน กรณีออกงาน
 กรณีเกษียณอายุ กรณีตาย ให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตาย ตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสารรวม.....ฉบับมาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ(1)

(.....)

ตำแหน่ง

โทร.

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง	ยก	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
ขอรับเงิน	<input type="checkbox"/> บำเหน็จปกติ <input type="checkbox"/> บำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ <input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษรายเดือน		วันเดือนปีที่เริ่มนับ	วันเดือนปีที่ออกจาก
ประเภทการขอ		/...../...../...../.....
บำเหน็จปกติ/บำเหน็จรายเดือน	<input type="checkbox"/>	ออกงาน	เหตุที่ออก	ตำแหน่ง.....
บำเหน็จพิเศษ/บำเหน็จพิเศษรายเดือน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	เกษียณอายุ ตาย ออกงาน ตาย	<input type="checkbox"/> ลาออก <input type="checkbox"/> ให้ออก <input type="checkbox"/> เกษียณ <input type="checkbox"/> ปลดออก	ลักษณะการคำนวณ บำเหน็จปกติ/ <input type="checkbox"/> คำนวณเวลาทำงานเป็นเดือน บำเหน็จรายเดือน <input type="checkbox"/>
สถานะภาพผู้ขอ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ส่วนราชการที่สั่งกัดครั้งสุดท้าย	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> บำเหน็จพิเศษ/ บำเหน็จพิเศษรายเดือน <input type="checkbox"/> ยามปกติ อัตรา ที่ได้รับ.....(3) <input type="checkbox"/> คำสั่งกลาโหม อัตรา ที่ได้รับ.....
ลูกจ้างประจำ		กรม		
ลูกจ้างชั่วคราว		กระทรวง		
สาขา.....	ชื่อบัญชี.....	จังหวัด	รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จรายเดือน

บำเหน็จพิเศษ หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา..... ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....(4)

ขอรับเงินทาง กรม.....

(5) รหัสหน่วยงาน

จังหวัด.....

รหัสจังหวัด

ส่วนราชการผู้เบิก.....

รหัสจังหวัด

กรณีลูกจ้างตาย (7)

ข้าพเจ้าผู้มีสิทธิและเป็นผู้แทนผู้มีสิทธิได้ทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด.....ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องราวนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่มีเทยาทหรือผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีเทยาทหรือผู้มีสิทธิเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิที่ได้รับเงินไปแล้วยินยอมคืนเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและจะใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่อยู่ผู้ขอ.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

รหัส	เวลาทำงาน	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		
	2		
	3		
14	เวลาทวีคูณ ปราบปรามคอมมิวนิสต์		
25	" กฏอัยการศึก พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 – 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 – 2 พ.ค. 34)		
38	เวลาทวีคูณอื่นๆ		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับค่าจ้าง 1/2		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับค่าจ้าง 1/3		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> โดยได้รับค่าจ้าง 1/4		
61	ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อระหว่างประภาศกฏอัยการศึก..... วัน		

รหัส	อัตราค่าจ้าง	บาท
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ	
81	เงินเพิ่ม พ.ส.ร.	
82	พ.น.บ.	
83	พ.ค.ร.	
84	พ.ป.พ.	

การกรอกแบบคำขอ 5313

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) ให้ระบุอัตราราคาที่ได้รับนำหนึ่งพิเศษ เช่น “อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย” ให้กรอกกว่า 12 เท่า
- (4) ข้อมูลการ ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับนำหนึ่งปกติ นำหนึ่งรายเดือน นำหนึ่งพิเศษ หรือนำหนึ่งพิเศษรายเดือนประเภท ออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/เพื่อเรียน/กระแสรายวัน พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝาก ซึ่งผู้ขอรับนำหนึ่งปกติ นำหนึ่งพิเศษ หรือนำหนึ่งพิเศษรายเดือน ได้รับรองสำเนาถูกต้อง แล้วด้วย ทั้งนี้ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารให้ส่วนราชการผู้ขอเก็บไว้ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง
- (5) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม จังหวัด และรหัส กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุส่วนราชการผู้เบิก จังหวัดที่ขอรับเงิน และรหัส และรหัสที่ระบุเป็นรหัสตามระบบ GFMIS
- (6) กรณีลูกจ้างออกจากงาน ให้ลูกจ้างลงชื่อขอรับ
- (7) กรณีลูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายผู้ใดผู้หนึ่งเป็นผู้ลงนามแทนเพียงคนเดียวกรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงนามแทน

หมายเหตุ 1. การขอรับนำหนึ่งพิเศษ ไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้