



ที่ อบ 0027.001/ว ๑๘๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อ.เมืองอุบลฯ 34000

๑๕ ธันวาคม ๒๕๔๙

เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน กบข.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอทุกกิ่งอำเภอ / หัวหน้ากลุ่มงาน/
หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการที่ กบข.5020/ว 3891/2549

ด้วย กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) ได้ออกหนังสือเวียนเรื่อง ประกาศคณะกรรมการเรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. ๒๕๔๙ ซึ่งประกาศดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๐ เป็นต้นไป โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้นำรายละเอียดประกาศดังกล่าวลงใน <http://ubo.phoubon.in.th/weblink/ssj/ssj01/html/lookjang.htm>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก กบข. ในสังกัดทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิไกร มุ่งหมาย)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)

โทร. 045-262693-8 ต่อ 1232,1233

โทรสาร 045-241918, 242225

สำนักงานบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
เลขที่ 25538
วันที่ 19 ส.ค. 2549
ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....

ที่ กบข.5020 / ว. 3891 / 2549

6 ธันวาคม 2549

งานการเลี้ยงชีพ
เลขที่ 9963
วันที่ 19 ธ.ค. 2549

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการเรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
เรียน หัวหน้าส่วนราชการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือที่ กบข.5020 / ว.3890 / 2549 ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2549
2. สมุดแบบฟอร์มที่ต้องใช้ตามประกาศฯ จำนวน 3 แบบฟอร์ม

ด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) ได้ออกหนังสือเวียนเรื่องประกาศ
คณะกรรมการเรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549 ซึ่ง
ประกาศดังกล่าว จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

ในการนี้ กบข. จึงขอส่งสำเนาหนังสือเวียนดังกล่าวพร้อมสมุดแบบฟอร์มที่ต้องใช้ตาม
ประกาศฯ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้หากมีข้อสงสัย หรือในกรณีที่ต้องการแบบขอรับเงินจาก
กองทุนเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่ เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนจ่าย โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 241-244

เรียน นพ.สจ.อบ.

เพื่อโปรดทราบ

มอบ.....

คำ.....
 เห็นด้วย

อ.....

.....

.....
.....

121 S.A. 2549

ขอแสดงความนับถือ

.....

(นายวิสิฐ ตันติสุนทร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

ฝ่ายทะเบียนจ่าย

โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 133 , 241-244

โทรสาร 0-2636-0604

ทราบ
ดำเนินการ

(นายวุฒิไกร มุ่งหมาย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ที่ กบข.5020 / ว. 3890/ 2549

6 ธันวาคม 2549

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการเรื่องหลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2549
 2. ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ที่ 16/2549 เรื่องแบบขอรับเงินจากกองทุน
 3. แบบแจ้งสมาชิกพันสมาชิกภาพ แบบ กบข. จพ 001/2549
 4. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.(กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน) แบบ กบข.รจ 008/1/2549
 5. แบบขอรับเงินจากกองทุน กบข.(กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)แบบ กบข.รจ 008/2/2549
 6. สำเนาหนังสือกรมการปกครองที่ มท 0303/17864 ลงวันที่ 15 กันยายน 2549
 7. สำเนาหนังสือกรุงเทพมหานครที่ กท 1309/7440 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2549

ด้วยคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) ได้ออกประกาศเรื่อง
หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549
ซึ่งประกาศดังกล่าว จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป โดย กบข.จะจัดส่ง
แบบฟอร์มให้ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการโดยตรงต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1-5

สาระสำคัญของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2549 ได้เพิ่มกระบวนการให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดต้องแจ้งให้กองทุนทราบเมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง นอกจากนี้ ยังมีการปรับปรุงแบบขอรับเงินจากกองทุน กบข. พร้อมเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดยเฉพาะกรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย หากไม่มีการจัดตั้งผู้จัดการมรดก ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ทุกราย ต้องไปสอบปากคำตามแบบบันทึกสอบปากคำทะเบียนราษฎร (ปค.14) ณ ที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย 6-7) เพื่อให้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินคืนและผู้มีสิทธิรับมรดกจะต้องลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินให้ถูกต้องครบถ้วนทุกราย ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิรับมรดกดังกล่าวไม่สามารถมาดำเนินการให้ครบถ้วนทุกราย กบข. จะจ่ายเงินให้ผู้จัดการมรดกของผู้ตายเท่านั้น

/อนึ่ง...

อนึ่ง เพื่อให้การจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ขอให้
ส่วนราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนและจัดส่งเอกสารมาที่

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ

ตู้ ปณ. 12 ปณ.สาทร

กรุงเทพฯ 10341

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิสิฐ ตันตสุนทร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

ฝ่ายทะเบียนจ่าย

โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 133 , 241-244

โทรสาร 0-2636-0604



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน
พ.ศ. 2549

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 26 (1) และมาตรา 67 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติ
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 คณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการจึงออก
ประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิก

- (1) ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง การขอรับ และ
การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2543
- (2) ประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง การขอรับ และ
การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2543

ข้อ 2 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการดังนี้

- (1) แจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบทันที
หรือภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทราบเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิก โดยใช้แบบแจ้งสมาชิก
พ้นสมาชิกภาพ ตามที่เลขาธิการกำหนด
- (2) แจ้งให้สมาชิกผู้นั้น หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและ
พาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกผู้นั้น ยื่นขอรับเงินจากกองทุนตามแบบที่เลขาธิการกำหนด

ข้อ 3 แบบขอรับเงินจากกองทุนให้สมาชิกจัดทำขึ้นเป็นสองชุด โดยให้ยื่นแบบคำขอพร้อม
กับเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในประกาศนี้อย่างครบถ้วนต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดเพื่อให้ส่วน
ราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบ

ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงลายมือชื่อ
ตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน แล้วส่งชุดต้นฉบับไปให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดจัดเก็บไว้เป็นหลักฐานของหน่วยงานนั้น

ข้อ 4 การตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนของผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ให้ส่วน
ราชการเจ้าสังกัดดำเนินการ ดังนี้

(1) ตรวจสอบว่าผู้นั้นมีสิทธิได้รับบำเหน็จหรือบำนาญหรือไม่ หรือขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

(2) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินจากกองทุนตามข้อ 5 โดยสำเนาเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จะต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องโดยส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือสมาชิก หรือผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิก หรือทายาทของสมาชิก หรือผู้จัดการมรดก แล้วแต่กรณี

ข้อ 5 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินจากกองทุนดังต่อไปนี้

(1) กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินดังนี้

(1.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกขอรับเงินเอง
(ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด)

(1.2) สำเนาคำสั่งหรือประกาศออกจากราชการ

(1.3) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

(1.4) สำเนาใบแนบหนังสือส่งจ่ายบำนาญ (กรณีเลือกรับบำนาญ)

(2) กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พ้นสมาชิกภาพไปแล้วแต่ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน และในกรณีของผู้มีสิทธิรับมรดกโดยพินัยกรรมให้มีการตั้งผู้จัดการมรดกด้วย โดยการยื่นเรื่องขอรับเงินจากกองทุนให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินดังนี้

(2.1) กรณีเป็นผู้จัดการมรดก ต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

(2.1.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกเสียชีวิต
(ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด)

(2.1.2) คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก

(2.1.3) หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(2.2) กรณีที่ไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก ต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

(2.2.1) แบบขอรับเงินจากกองทุน-กรณีสมาชิกเสียชีวิต
(ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด)

(2.2.2) สำเนาใบมรณบัตร

(2.2.3) สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีผู้ตายมีคู่สมรส)

(2.2.4) แบบบันทึกสอบปากคำ (ป.ค.14) ที่ออกโดยกรมการปกครอง
หรือสำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร

(2.2.5) หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ส่วนราชการเจ้าสังกัดจะต้องดำเนินการให้ผู้มีชื่อตามแบบ ป.ค.14 และเป็นผู้มีสิทธิรับ
มรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง
ครบถ้วนทุกราย หากผู้มีสิทธิรับมรดกดังกล่าว ลงลายมือชื่อไม่ครบทุกราย กองทุนจะจ่ายเงินให้ผู้จัดการ
มรดกของผู้ตายเท่านั้น

ข้อ 6 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการตาม ข้อ 3 ข้อ 4 และข้อ 5 ให้แล้วเสร็จ และส่ง
แบบขอรับเงินจากกองทุน ให้สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการภายในสิบห้าวันทำการ นับแต่
วันที่ได้รับแบบขอรับเงินพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว เว้นแต่กรณีที่มีเหตุอันสมควร เพื่อให้กองทุน
จ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามแบบขอรับเงินต่อไป

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549



(นายสุภรัตน์ คุวิธมนกุล)

ปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ที่ 16 /2549

เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 2 และข้อ 5 ของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2549 จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ 1 เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดแจ้งข้อมูลและเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกให้กองทุนทราบ ตามแบบ กบข. จพ 001/2549 ท้ายประกาศนี้

ข้อ 2 การยื่นเรื่องขอรับเงินจากกองทุน ให้สมาชิก หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกดำเนินการดังนี้

2.1 กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เนื่องจากออกจากราชการ ให้สมาชิกยื่นคำขอรับเงินตามแบบ กบข. รง 008/1/2549 ท้ายประกาศนี้

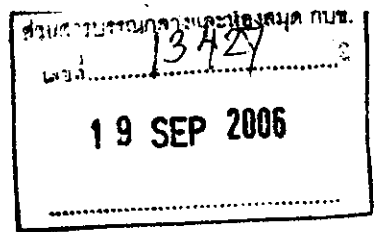
2.2 กรณีสมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือพ้นสมาชิกภาพไปแล้วถึงแก่ความตายก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนหรือก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือผู้จัดการมรดก แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนตามแบบ กบข. รง 008/2/2549 ท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2549

(นายวิสิฐ ตันติสุนทร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.



ที่ มท 0303/ 17864

กรมการปกครอง

ถนนอัษฎางค์ กท 10200

15

กันยายน 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือเรื่องการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค.14) สำหรับทายาทสมาชิก กบข.
ด้วยแบบฟอร์มที่ออกแบบให้มีรายละเอียดหัวข้อเรื่องเฉพาะสำหรับทายาทสมาชิก กบข.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

อ้างถึง หนังสือกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ส่วนมาก ที่ กบข. 5000/2319/2549 ลงวันที่
24 สิงหาคม 2549

ตามหนังสือที่อ้างถึง กบข. ขอความร่วมมือให้บรรจุแบบบันทึกสอบปากคำ (ป.ค.14)
(ตามร่างแบบบันทึก ป.ค.14) เพื่อเป็นต้นแบบให้พนักงานฝ่ายปกครองในสังกัดกรมการปกครองใช้ในการ
สอบปากคำ กรณีการสอบสวนทายาทสมาชิก กบข. กรณีสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุถึงแก่ความตาย
เพื่อเป็นเอกสารประกอบการพิจารณาจ่ายเงินที่สมาชิกมีสิทธิได้รับแก่ผู้มีสิทธิรับมรดกของสมาชิก
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และให้กำหนดการที่จะเริ่มใช้ด้วย นั้น

กรมการปกครองพิจารณาแล้ว ได้บรรจุแบบบันทึกการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค.14)
ตามร่างของ กบข. โดยจะใช้แบบดังกล่าวตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2549 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ทง/ทจ

(นายก้องเกียรติ อัครประเสริฐกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง

กองคลัง

โทร 0-2622-0679 (มท) 50749

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง สอบสวนการเป็นทนายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ.(กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่ได้ทำพินัยกรรมไว้)ของ
ผู้ตาย ชื่อ/สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน _ _ _ _ _

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน _ _ _ _ _
เกิดเมื่อ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....บิดาชื่อ/สกุล.....มารดาชื่อ/สกุล.....
ที่อยู่ติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับผู้ตายโดยเป็น.....ขอให้ด้วยคำต่อ.....
ตำแหน่ง.....ด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

● ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อ.....

● ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรส จำนวน.....ครั้ง

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
1...../...../.....	○ ตาย ○ หย่า เมื่อ.....คน
2...../...../.....	○ ตาย ○ หย่า เมื่อ.....คน
3...../...../.....	○ ตาย ○ หย่า เมื่อ.....คน

● ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายมีจำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล.....เกิดจากผู้ตาย กับ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....เกิดจากผู้ตาย กับ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....เกิดจากผู้ตาย กับ..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

ข. บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

ค. บุตรที่บิดาได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตร หรือ บุตรที่บิดา รับรองโดยพฤติการณ์ จำนวน.....คน

1. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตาย เมื่อ.....

● ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 2 คือ บิดามารดา ดังนี้

บิดา ชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตายแล้วเมื่อ.....

มารดาชื่อ/สกุล..... ○ มีชีวิตอยู่ ○ ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา และ มารดาผู้ตาย ○ จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย ○ ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

ถ้า ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ 1 หรือ 2 แล้ว ให้ยุติการสอบสวน เว้นแต่

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1 และ 2 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 3 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 3 คือ พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ 1,2 และ 3 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 4 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 4 คือ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3 และ 4 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 5 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 5 คือ ปู่ ย่า ตา ยาย จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
3. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาท ลำดับที่ 1,2,3,4 และ 5 ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ 6 ดังนี้
ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ 6 คือ ลุง ป้า น้า อา จำนวนคน ดังนี้

1. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....
2. ชื่อ/สกุล.....ความสัมพันธ์..... มีชีวิตอยู่ ตาย เมื่อ.....

ข้าฯ ขอรับรองว่าข้อมูลข้าฯ ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง
ข้าฯ อาจต้องรับผิดชอบแจ้งความเท็จ ข้าฯ ได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

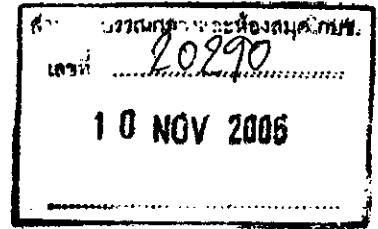
ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบสวน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จุด/บันทึก/พยาน
(.....)

- หมายเหตุ :
1. กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่หรือไม่สามารถให้สอบปากคำในท้องที่ของผู้ตาย ให้ทายาทดังกล่าวไปสอบปากคำต่อเจ้าหน้าที่ในต่างพื้นที่ได้
 2. กรณีมีการโต้แย้งสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสก่อน คู่สมรสที่ถูกละเมิดสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิ หรือแสดงคำสั่งศาลที่สั่งเพิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น
 3. กรณีที่ทายาทตาย หรือกรณีผู้รับมรดกแทนที่ให้ดำเนินการสอบสวน ทายาทของทายาท หรือผู้รับมรดกแทนที่ เพิ่มเติมด้วย
 4. กรณีผู้ตายเป็นผู้นับถือศาสนาอิสลาม การสอบสวนทายาทผู้มีสิทธิอาจใช้กฎหมายอิสลาม ตามการร้องขอ(ถ้ามี)



ที่ กท 1309/7440

สำนักงานการคลัง กรุงเทพมหานคร
173 ถนนดินสอ กทม. 10200

6 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือ เรื่องการสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (ป.ค. 14) สำหรับทายาทสมาชิก กบข.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

อ้างถึง หนังสือด่วนมากที่สุด กบข. 5000/2320/2549 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2549

ตามหนังสือที่อ้างถึงของกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ขอความร่วมมือ เรื่อง การสอบปากคำทายาทผู้เสียชีวิต (แบบ ป.ค. 14) สำหรับทายาทของสมาชิก กบข. โดยให้ใช้ แบบ ป.ค. 14 ตามที่ กบข. กำหนด นั้น

กรุงเทพมหานครได้เวียนแจ้งให้หน่วยงานที่สังกัดของกรุงเทพมหานครใช้แบบ ป.ค. 14 ดังกล่าว และถือเป็นแนวทางปฏิบัติเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรรณราย ทอดตะกูล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง

กองบำเหน็จบำนาญ กลุ่มงานฯ 1

โทร. 0 2224 4611

โทรสาร 0 2226 6235