

(ตัวอย่างการกรอกข้อมูล)

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ

(กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)

องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

เขียนที่.....อบต.รอบเมือง อ.หนองพอก.....

วันที่...๑๕...เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๕๘.....

๑. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ (หัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัดของผู้ตาย).....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง..... ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ.....๑๓ เมษายน ๒๕๕๘.....ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

() เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

(✓) เป็นบุคคลตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ ประกอบมาตรา ๒๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดา มารดา)...คู่สมรส.บุตร..บิดา มารดา...มี จำนวนทั้งสิ้น...๖...คน คือ

(๑)นางมรรยาดี งามจรรยา.....อยู่บ้านเลขที่...๙๙๙...หมู่ที่...๑๙...ถนน.....-..... ตำบล/แขวง...รอบเมือง.....อำเภอ/เขต...อ.หนองพอก..... จังหวัด.....จังหวัดร้อยเอ็ด.....รหัสไปรษณีย์...๔๕๒๑๐.....

(๒)นายฉลาดดี งามจรรยา.....อยู่บ้านเลขที่...๙๙๙...หมู่ที่...๑๙...ถนน.....-..... ตำบล/แขวง...รอบเมือง.....อำเภอ/เขต...อ.หนองพอก..... จังหวัด.....จังหวัดร้อยเอ็ด.....รหัสไปรษณีย์...๔๕๒๑๐.....

(๓)นายยอดยิ่ง งามจรรยา.....อยู่บ้านเลขที่...๙๙...หมู่ที่...๑๔...ถนน.....-..... ตำบล/แขวง...รอบเมือง.....อำเภอ/เขต...อ.หนองพอก..... จังหวัด.....จังหวัดร้อยเอ็ด.....รหัสไปรษณีย์...๔๕๒๑๐.....

๒. ผู้ตาย..นายฉลาดยิ่ง งามจรรยา.....เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด...องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง..... ระดับ.....๗.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไป.....ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....๓๖,๘๖๐...บาท

ได้ถึงแก่ความตาย โดยเหตุปกติเนื่องจาก(เจ็บป่วย ฯลฯ).....เจ็บป่วย..... เมื่อ.....๑๓ เมษายน ๒๕๕๘.....

เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย สันนิษฐานไว้ตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่งที่..... ลงวันที่.....

เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ ตามคำสั่งของศาล.....หมายเลขคดี..... ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๑ ได้แก่..หนังสือสำคัญการสมรสและเอกสารอื่นที่แนบท้ายคำขอ.....

สำเนาบรรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง

สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

สำเนาคำสั่งของศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ ประกอบพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิ แต่อย่างไรก็ตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการส่วนท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อ.....มรรยาทดี งามจรรยา.....ผู้ยื่นคำขอ (ภรรยา)
(.....นางมรรยาทดี งามจรรยา.....)

ลงชื่อ.....ฉลาดดี งามจรรยา.....ผู้ยื่นคำขอ (บุตร)
(.....นายฉลาดดี งามจรรยา.....)

ลงชื่อ.....ฉลาดมาก งามจรรยา.....ผู้ยื่นคำขอ (บุตร)
(.....นายฉลาดมาก งามจรรยา.....)

ลงชื่อ.....รักยิ่ง งามจรรยา.....ผู้ยื่นคำขอ (บุตร)
(.....นายรักยิ่ง งามจรรยา.....)

ลงชื่อ.....ยอดยิ่ง งามจรรยา.....ผู้ยื่นคำขอ (บิดา)
(.....นายยอดยิ่ง งามจรรยา.....)

ลงชื่อ.....หยาดฟ้า งามจรรยา.....ผู้ยื่นคำขอ (มารดา)
(.....นางหยาดฟ้า งามจรรยา.....)

หมายเหตุ

๑. กรณีผู้มีสิทธิในลำดับเดียวกันมีหลายคน
- ๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้น
รวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือด้วย
- ๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด
- ๒ ให้ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลผู้มีสิทธิ เช่น
สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย เป็นต้น
๓. การยื่นขอรับเงินช่วยเหลือ ให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ผู้ซึ่งมีสิทธิรับเงินเดือนตาย