

## แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

### สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่ .....  
วันที่ .....

ด้วยข้าพเจ้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร ..... ชื่อ/สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ ..... สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ .....

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (๑) วันที่ □□ เดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□

เหตุผล กรณีนี้ที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก .....

เนื่องจาก (๒) ○ เกษยติ ○ ลาออก ○ ให้ออก ○ ปลดออก ○ ไล่ออก ○ ออกรับเบี้ยหวัด ○ ย้ายประจำที่รับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ

○ โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

○ อื่นๆ .....

ด้วยเหตุ (๓) ○ ทดแทน ○ ทุพพลภาพ ○ สูงอายุ ○ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 ○ บำเหน็จตามมาตรา 47 ○ ออกรับเบี้ยหวัด

○ อื่นๆ .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (๔) ○ ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ○ ขอรับบำเหน็จ ○ ขอรับบำนาญ ○ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย

และมีความประสงค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

\* ○ 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (๕) ○ เช็ค ○ ธนาณัติ ○ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

ที่ธนาคาร ..... สาขา .....

เงินฝากประจำ ○ ออมทรัพย์ ○ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี .....

○ 2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุทิศจากงานหรือการชราภาพ โดยให้สั่งจ่ายเป็นเช็คในนามกองทุน .....

\* ○ 3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบช. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)

○ 3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน

○ 3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นวงเดียว ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่าวงละ 3,000 บาท)

○ รายเดือน ○ ราย 3 เดือน ○ ราย 6 เดือน ○ รายปี

งวดละ ..... บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□

○ 3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน ..... บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบช. บริหารต่อ

○ 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน ..... บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นวงเดียว ดังนี้

○ รายเดือน ○ ราย 3 เดือน ○ ราย 6 เดือน ○ รายปี

งวดละ ..... บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน □□ ปี พ.ศ. □□□□

กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร

ธนาคาร ..... สาขา .....

เงินฝากประจำ ○ ออมทรัพย์ ○ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี .....

### เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

1. หากข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบช. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบช. ทักษิณ ที่จะย้าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จำกเงินที่ข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
3. กองทุนจะบริการเงินของผู้ยังคงความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กู้ภาระเงินกู้ในกฎหมายที่กำหนด ตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสภาพเศรษฐกิจของประเทศไทย จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่คาดการณ์ไว้ก่อนหน้าได้ ซึ่งมีผลทำให้ผลประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
4. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบช. ดำเนินการตามที่เหลืออยู่ภายใต้เงื่อนไขของข้อตกลงที่ได้รับ สามารถผันแปรไปตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสภาพเศรษฐกิจของประเทศไทย จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่คาดการณ์ไว้ก่อนหน้าได้
5. บรรดาภูมิหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไขและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าจะได้รับโดยอัตโนมัติทันทีที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศให้ในอนาคต
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลที่นำมาขอรับเงินนี้ เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้ย่านและเข้าใจเงื่อนไขกฎหมายที่นัดหน้าพยาน

หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไป ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน / ผู้แจ้งความประสงค์ (๖) .....  
( ..... )

ลงชื่อพยาน (๗) .....  
( ..... )

### สำหรับส่วนราชการ

ที่ ...../ ..... เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยื่นคำขอรับเงินตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ทางส่วนราชการจะแจ้งให้ กบข. ทราบในทันที และหาก กบข. ตรวจสอบพบว่าข้อมูล คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทำให้มีการจ่ายเงินผิดพลาด ทางส่วนราชการจะทำการติดตามเงินคืนให้จนถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับเงินตามสิทธิ์ที่ได้ไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (๘) ..... ( ..... )	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (๙) ..... ที่อยู่ส่วนราชการ ..... .....
ตำแหน่ง ..... .....	รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

### คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. ร. 008/1/2555

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ท้าชั้น 3 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังคัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของ samaชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน  
2. ให้เลือกหมาย  ในช่อง  ที่เลือก

(๑) ระบุ วัน / เดือน / ปี ที่พ้นสมาชิกสภาพ ตามคำสั่งออกหรือคำสั่งโอน กรณีพ้นสภาพไม่ตรงกับคำสั่งออก กรุณาบันทึกเหตุผลและแนบหนังสือรับรองวันที่ปฏิบัติงานและมีสิทธิได้รับเงินเดือนมาด้วย

(๒) ระบุสาเหตุการพ้นสภาพตามคำสั่งออก หรือ คำสั่งโอน

(๓) ระบุเหตุของการพ้นสมาชิกสภาพ

- เหตุภาพเหตุ หมายความว่า สมภัยออกจากราชการ เพราะทางการได้ให้อภัยด้วยเหตุผลใดๆ หรือมีคำสั่งห้ามโดยไม่มีความผิด หรือทางการซึ่งออกจากรองทุนเบี้ยหวัด
- เหตุทุพพลภาพ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเพราะป่วยเจ็บทุพพลภาพ ซึ่งแพทย์ที่ทางการรับรองได้ตรวจสอบและแสดงความเห็นว่าไม่สามารถที่จะรับราชการในตำแหน่งหน้าที่ซึ่งปฏิบัติอยู่นั้นต่อไปได้
- เหตุสูญญาณ หมายความว่า สมาชิกซึ่งออกจากราชการเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว หรือลาออกจากเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์แล้ว
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบห้าปีบริบูรณ์ที่ไปได้มีสิทธิได้รับบำนาญ เงินประเดิม (ถ้ามี) เงินทดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว เน้นแต่จะเลือกรับบำเหน็จแทน
- บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 47 หมายความว่า สมาชิกซึ่งมีเวลาราชการตั้งแต่สิบห้าปีบริบูรณ์ แต่ไม่ถึงหกสิบห้าปีบริบูรณ์ ให้มีสิทธิได้รับบำเหน็จ
- วีน่าฯ หมายความว่า กรณีที่สมาชิกไม่เข้าข่ายเหตุใดเหตุหนึ่งข้างต้น ซึ่งทำให้ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

(๔) ระบุสิทธิที่ได้รับ กรณีออกจากราชการเนื่องจากได้ออก ออกรับเบี้ยหวัด โอนเข้าไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประกันทักษิณ พ.ร.บ. กบข. ให้ระบุว่าไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

(๕) ระบุวิธีขอรับเงินเที่ยงวันให้วันหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อสมาชิกเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม

(๖) สมาชิกผู้ขอรับเงินลงนาม

(๗) พยานลงนามให้ครบทั้ง 2 คน

(๘) หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (บุคคลเดียวทันทีกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ)

(๙) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. ร. 008/1/2555

กรณีขอรับบำเหน็จ / ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกจីយន พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พろ้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

กรณีขอรับบำนาญ / ขอรับบำนาญระหว่างสอบสวนทางวินัย

1. สำเนาคำสั่งออก / ประกาศเกจីយន พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พろ้อมสมาชิกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
3. สำเนาใบอนแบบหนังสือสั่งย้ายบำนาญสมาชิก กบข. พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง

(กรณีขอรับบำนาญ กบข. จะถือว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนที่ต้องมีไว้ได้รับการตรวจสอบข้อมูลสำหรับคำนวนเงินประจำเดือนโดยถูกต้องจากกรมบัญชีกลางแล้ว)

การจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินจากกองทุน ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพัฒนาสภาก ตู้ปั้น. 12 ถนนกรุงเทพฯ 10341

หมายเหตุ : ๑. สามารถนำเข้าช่องมูลค่ารับเงิน กบข. ผ่านทางระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) ของกรมบัญชีกลางสำหรับผู้สิทธิ์รับเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญได้  
๒. ในกรณีที่บัญชีที่โอนเงินบำนาญซึ่งบัญชีเป็นของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเอง