

คู่มือสำหรับประชาชน เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

งานที่ให้บริการ	การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่กรรม)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานธุรการ กองคลัง เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๙ โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๓๓๙๔	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จตกทอดเป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาทของลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนที่ถึงแก่ความตาย โดยจะจ่ายบำเหน็จตกทอดเป็นจำนวน ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือน แล้วแต่กรณี
--

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ทายาทหรือผู้มีสิทธิยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จตกทอด พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ยื่นต่อกองคลัง เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด ที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายสังกัดครั้งสุดท้าย	เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด ตรวจสอบและรวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน เพื่อเสนอผู้มีอำนาจพิจารณา (ระยะเวลาประมาณ ๓ - ๕ วัน)	เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
๓. นายกเทศมนตรีเมืองร้อยเอ็ดหรือผู้ที่รับมอบอำนาจ ลงนามในหนังสือนำเสนอจังหวัด (ระยะเวลา ๑ - ๒ วัน)	จังหวัดร้อยเอ็ด

๔. เมื่อได้รับคำสั่งฯ จำยบำเหน็จตกทอดจากจังหวัด
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเสนอนายกเทศมนตรีเมืองร้อยเอ็ด
หรือผู้ที่รับมอบอำนาจพิจารณาอนุมัติ
(ระยะเวลา ๑ - ๓ วัน)

เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

๕. เทศบาลเมืองร้อยเอ็ดแจ้งและเบิกจ่ายเงินดังกล่าว
ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิ
(ระยะเวลาประมาณ ๑ - ๒ วัน)

เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ประมาณ ๑๕ วัน นับตั้งแต่การจัดส่งเอกสารหลักฐานครบถ้วน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. แบบคำขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ
(กรณีไม่มีทายาทผู้มีสิทธิ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือรับรองการใช้คืนเงินแก่หน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาทะเบียนหย่าของคู่สมรส | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบมรณะบัตรของทายาทที่เสียชีวิตแล้ว หรือหนังสือรับรองการตาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดาผู้เสียชีวิตแล้ว หรือหนังสือรับรองว่า
สมรสก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ | |
| ๗. หนังสือรับรองความเป็นบุคคลคนเดียวกัน หรือเอกสารแสดงการ
เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี) กรณีชื่อตัว-ชื่อสกุลไม่ตรงตามเอกสารอ้างอิง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร หรือบุตรบุญธรรมหรือสำเนาคำพิพากษาของศาล
ว่าเป็นบุตร | |
| ๙. สำเนาทะเบียนบ้านของทายาททุกคน | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ- กรณีเป็นสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
งานธุรการ กองคลัง เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๙
ที่เว็บไซต์ www.roietmunicipal.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

๑. แบบคำขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ
๒. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
๓. หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

เรื่องขอรับบำเหน็จตกทอด

บ.ท.๕

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด

เรียน

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ขอยื่นเรื่องราวดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....

ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....บาท เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....บาท

รวมเป็นเงินเดือนละ.....บาท

ผู้รับบำนาญผู้ตายชื่อ.....ชื่อสกุล.....

รับบำนาญครั้งสุดท้ายจากราชการส่วนท้องถิ่น.....จังหวัด.....

(ก่อนรับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด.....จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....)

ได้ถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามมรณบัตรเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินบำนาญเดือนละ.....บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละ.....บาท

ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่) พ.ศ. เดือนละ.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท

๒. คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....
ได้สมรสกันเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ตามใบสำคัญการสมรสเลขที่.....
ออก ณ สำนักงานทะเบียน..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
(ถ้าเป็นภริยาหรือสามีซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์คือ ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม
๒๔๗๘ ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๔๗๘ เป็นต้นมา
ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย ข้าพเจ้ามีบุตรกับผู้ตาย รวม..... คน คือ

- (๑)..... เกิดวันที่...../...../.....
(๒)..... เกิดวันที่...../...../.....
(๓)..... เกิดวันที่...../...../.....
(๔)..... เกิดวันที่...../...../.....
(๕)..... เกิดวันที่...../...../.....

๓. บิดาผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เวลานั้นยังมีชีวิตอยู่ หรือถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
มาดาของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เวลานั้นยังมีชีวิตอยู่ หรือถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่า ทายาทนอกจากที่กล่าวข้างต้น ไม่มีทายาทอื่นใดอีก หากปรากฏ
ภายหลังว่ามีทายาทอื่นที่มีสิทธิได้รับบำเหน็จตกทอดของผู้ถึงแก่กรรมร้องคัดค้านหรือแย้งสิทธิ
ประการใดแล้ว ขอรับผิดชอบความเสียหายของทางราชการทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ถึงแก่กรรม
ตลอดจนทายาททั้งหมดไม่เป็นผู้ต้องห้าม ตามความในพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ มาตรา ๕๒, ๕๓, ๕๔ และมาตรา ๕๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๐
มาตรา ๖ พร้อมหนังสือนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- (๑) สำเนารณบัตร
(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
(๓) ใบสำคัญการสมรส
(๔) หนังสือรับรองทายาท (ภริยา สามี หรือบุตรแล้วแต่กรณี)
(๕) สุตบัตรของบุตรที่เป็นทายาททุกคน มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่าออก

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่ทางราชการ

บ.ท.๖

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ..... ว่า การขอรับเงินบำเหน็จตกทอด
และเงินช่วยเหลือในฐานะเป็นทายาทของผู้ตายชื่อ..... ชื่อสกุล.....
ซึ่งตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้
มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด
ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่
ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากที่ทางราชการส่วนท้องถิ่น แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ
และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

รหัสไปรษณีย์.....

บ.ท.๖

หนังสือรับรองการใช้คืนเงินแก่ทางราชการ

เขียนที่สำนักงานเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

วันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อตำแหน่ง
ว่าการขอรับเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือในฐานะทายาทของผู้ตาย
ซึ่งตายเมื่อวันที่ ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้า
ต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมخذเงินที่ได้รับไปโดย
ไม่มีสิทธิตลอดค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่ทางราชการ ส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทาง
ราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ที่อยู่ผู้ขอ คน

๑.อยู่บ้านเลขที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๒.อยู่บ้านเลขที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๓.อยู่บ้านเลขที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รายการสอบสวนการขอรับบำนาญหรือบำเหน็จตกทอด
ในการขอรับบำนาญหรือบำเหน็จตกทอดให้หัวหน้าส่วนราชการทำการสอบสวนและกรอกคำถาม ดังนี้

คำถาม	คำตอบ
ข้อ ๑. เป็นพนักงานเทศบาลประเภทใด ประจำหรือเบี้ยหวัด หรือบำนาญ	ข้อ ๑.
ข้อ ๒. ตายด้วยเหตุใด หรือสูญหายเมื่อใด ส่งใบรับรองแพทย์ หรือสำเนาสมรณบัตร หรือส่งหลักฐานการสูญหายไปด้วย	ข้อ ๒.
ข้อ ๓. ถ้าตายด้วยเหตุซึ่งไม่ใช่ปกติ ให้ส่งหลักฐานการสอบสวน ถึงสาเหตุที่ตายไปด้วย	ข้อ ๓. -
ข้อ ๔. ขอรับบำเหน็จตกทอด หรือบำนาญพิเศษ หรือขอรับ บำเหน็จพิเศษแทนบำนาญ	ข้อ ๔. ขอรับบำเหน็จตกทอด
ข้อ ๕. บิดา มารดา (๑) ยังมีชีวิตอยู่ทั้งสองคน หรือคนหนึ่งคนใดตายเมื่อใด (๒) ถ้าตายส่งสำเนาสมรณบัตรไปด้วย ถ้าไม่ส่งสำเนา (๓) สมรณบัตรต้องมีผู้รับรองไปด้วย	ข้อ ๕. บิดาชื่อ เสียชีวิตตามใบรับรองการตาย ที่ลาว.....
ข้อ ๖. มีสามี โดยชอบด้วยกฎหมายหรือไม่	ข้อ ๖. มี
ข้อ ๗. สามี (๑) มีสามีทั้งหมดกี่คน (๒) ก่อน ป.พ.พ.(๑ ตค.๗๘)กี่คนชื่อใด ต้องมีผู้รับรอง ว่าสมรสก่อน ป.พ.พ.และส่งใบรับรองไปด้วย (๔) หลังจาก ป.พ.พ.มีภริยากี่คน ชื่อใด ส่งหลักฐาน การสมรสไปด้วย	ข้อ ๗. (๑) มีสามี ๑ คน (๒) - (๓) มีสามี ๑ คน ชื่อ
(๔) ผู้ใดตายหรือไม่ เมื่อใด ส่งสำเนาสมรณบัตรไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนาสมรณบัตรต้องมีผู้รับรองและส่งใบรับรองไปด้วย	(๔) -
รับรองไปด้วย	
(๕) มีการหย่าหรือไม่ และการหย่านั้นถูกต้องตามกฎหมาย ที่ใช้อยู่หรือไม่ ส่งหลักฐานการหย่าไปด้วย ถ้าหย่า ป.พ.พ.ต้องมีผู้รับรองและส่งไปด้วย	(๕) ไม่มีการหย่าร้าง
ข้อ ๘. บุตร (๑) บุตรที่เกิดจากภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายกี่คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด มารดาชื่อใด	ข้อ ๘. (๑) มีบุตรจำนวน..... คน คือ เกิดเมื่อวันที่ เกิดเมื่อวันที่

(๒) บุตรที่เกิดจากภริยา/...

- (๓) บุตรที่เกิดจากภริยาโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายก็คน (๒) -
ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด ศาลสั่งหรือบิดาจดทะเบียนรับเป็นบุตร
แล้วหรือไม่ ส่งสำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนากการจดทะเบียน
ไปด้วย ถ้าศาลยังไม่ได้สั่ง ก็ขอให้ศาลสั่ง
(๔) มีบุตรบุญธรรมกี่คน ชื่อใด เกิดวันเดือนปีใด ส่งสำเนา (๓) ไม่มี

การจดทะเบียนไปด้วย

- (๕) มีบุตรอายุไม่เกิน ๒๖ปีบริบูรณ์ คนใดกำลังศึกษาอยู่ (๔) -
ตามเงื่อนไขมาตรา ๔๘ หรือไม่ ส่งใบรับรองการศึกษาไปด้วย
(๖) ในกรณีไม่มีทายาทตามข้อ ๕ ถึงข้อ ๘ มีผู้อุปการะหรือ (๕) -
ผู้อยู่ในอุปการะหรือไม่ ถ้ามีชื่อใด กี่คน เกี่ยวข้องกับผู้ตาย
อย่างไร ส่งหลักฐานหรือใบรับรองการอุปการะ อายุไม่ถึง
๒๐ ปีบริบูรณ์ ให้ส่งหลักฐานตามข้อ ๖ ไปด้วย
- ข้อ ๙. ในกรณีบุตรทุกคนให้ส่งสำเนาสูติบัตรไปด้วย ถ้าไม่มีสำเนา ข้อ ๙. ส่งสำเนาบัตร
สูติบัตร ก็ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาประกาศนียบัตร ส่งสำเนาทะเบียนบ้าน
หรือสำเนาทะเบียนโรงเรียนแสดง วันเดือนปีเกิดไปด้วย
- ข้อ ๑๐. ผู้ตายเป็นผู้ต้องห้ามตามมาตรา ๔๔,๕๓,๕๔ หรือไม่ ข้อ ๑๐. ไม่มีผู้ต้องห้าม
ทายาทต้องห้ามตามมาตรา ๕๕ หรือไม่
- ข้อ ๑๑. ผู้ใดขอรับทางจังหวัดใด ข้อ ๑๑. จังหวัด.....
- ข้อ ๑๒. ตั้งแต่เมื่อใด ข้อ ๑๒. เมื่อได้รับอนุมัติ
- ข้อ ๑๓. ขอให้ส่วนราชการใดเป็นผู้เบิกจ่ายให้ ข้อ ๑๓. เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

(ลงชื่อ).....

(.....)