



ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ ๖๖๐๕

ถึง สำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยจังหวัดแพร่ ได้รับเอกสารประกอบการขอรับเงินบำเหน็จตกทอด ให้แก่ทายาท นางจันทร์ฉาย หงษ์ทอง พนักงานเทศบาลผู้รับบำนาญ สังกัดเทศบาลเมืองแพร่ ซึ่งถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามหนังสือเทศบาลเมืองแพร่ ที่ พร ๕๒๐๐๙/๑๒๘๗ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบการขอรับเงิน บำเหน็จตกทอดรายดังกล่าว พบว่า

๑. เอกสารที่ต้องแก้ไข ได้แก่

๑.๑ แบบขอรับบำเหน็จตกทอด (บ.ท.๕) ให้ได้รับเงิน ช.ค.บ. (ฉบับที่ ๑๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ เดือนละ ๒,๔๒๓.๖๐ บาท เนื่องจาก ช.ค.บ. (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้มีการยกเลิกแล้ว

๑.๒ แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ ให้ได้รับเงิน ช.ค.บ. (ฉบับที่ ๑๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ เดือนละ ๒,๔๒๓.๖๐ บาท เนื่องจาก ช.ค.บ. (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้มีการยกเลิกแล้ว

๒. เอกสารไม่ครบถ้วน จึงขอเอกสารเพิ่มเติม ได้แก่

๒.๑ ทะเบียนคุมการจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพ (บ.ท.๑๗)

๒.๒ ทะเบียนคุมข้าราชการบำนาญ

เพื่อให้การอนุมัติคำสั่งจ่ายเป็นไปด้วยความถูกต้อง ครบถ้วน ขอให้แจ้งกำชับให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบตรวจสอบ ดำเนินการแก้ไข และส่งเอกสารเพิ่มเติมให้แก่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัดแพร่โดยเร็วต่อไป ทั้งนี้ ได้ประสานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทราบในเบื้องต้นแล้ว



กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๓ ต่อ ๕๐๔

โทรสาร ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๓ ต่อ ๑๐๗

ผู้ประสานงาน นางจิราภา เจริญจิตต์ มือถือ ๐๘๓-๘๖๑๐๓๕

แบบขอรับบำเหน็จตกทอด

บ.ท.๕

เขียนที่ เทศบาลเมืองแพร่
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

ข้าพเจ้า นายสุธรรม หงษ์ทอง เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น คู่สมรส อยู่บ้านเลขที่ ๙/๔ หมู่ ๖ ตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ รหัสไปรษณีย์ ๕๔๐๐๐ ขอยื่นเรื่องราวดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายชื่อ.....-.....ชื่อสกุล.....-.....ตำแหน่ง.....-.....
สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น.....-.....ได้ถึงแก่กรรม.....-.....เมื่อวันที่.....-.....
.....เดือน.....-.....พ.ศ.....-.....ตามมรณบัตรเลขที่.....-.....ลงวันที่.....-.....เดือน.....
.....-.....พ.ศ.....-.....ได้รับเงินเดือนเดือนสุดท้ายเดือนละ.....-..... บาท เงินเพิ่ม
(ถ้ามี).....-.....บาท รวมเป็นเงินเดือนละ.....-.....บาท

ผู้รับบำนาญตายชื่อ นางจันทร์ฉาย ชื่อสกุล หงษ์ทอง รับบำนาญครั้งสุดท้ายจากราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองแพร่ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ (ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองแพร่ ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ สังกัด เทศบาลเมืองแพร่ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่) ได้ถึงแก่กรรม เนื่องจากโรคมะเร็งลำไส้ เมื่อวันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ตามมรณบัตรเลขที่ ๐๔-๕๔๐๑๑๙๖๘ ลงวันที่ ๒๐ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ได้รับเงินบำนาญเดือนละ ๗,๕๗๖.๔๐ 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 ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๐	เดือนละ	.....-.....บาท
ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒	เดือนละ	.....-.....บาท
ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๕๔	เดือนละ	.....-.....บาท
ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ. ๒๕๕๗	เดือนละ	.....-.....บาท
ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ. ๒๕๕๘	เดือนละ	๑,๘๒๓.๖๐ บาท
ได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๗) พ.ศ. ๒๕๖๒	เดือนละ	๑,๐๐๐.๐๐ บาท ๕,๔๒๖.๖๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ ๑๐,๐๐๐๐.๐๐ บาท

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ
กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่ เทศบาลเมืองแพร่
วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ข้าพเจ้า ผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือ
ต่อนายกเทศมนตรีเมืองแพร่ เนื่องจากความตายของ นางจันทร์ฉาย หงษ์ทอง ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ
๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

[] เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

[x] เป็นบุคคลตามข้อ ๓๐ วรรคหก ได้แก่ คู่สมรส คือ

(๑) นายสุธรรม หงษ์ทอง

อยู่บ้านเลขที่ ๙/๔ หมู่ ๖ ตำบลเหมืองหม้อ

อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ รหัสไปรษณีย์ ๕๔๐๐๐

๒. ผู้ตาย นางจันทร์ฉาย หงษ์ทอง เป็นผู้รับบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สังกัด เทศบาลเมืองแพร่
ระดับ.....ตำแหน่ง.....กอง.....

(ก่อนรับบำนาญเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น เทศบาลเมืองแพร่ ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการ
สังกัด เทศบาลเมืองแพร่ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่)

บำนาญครั้งสุดท้ายเดือนละ ๗,๕๗๖.๔๐ บาท เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ เดือนละ - บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๒๒ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๕ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๒ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๓ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๓๔ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๓๕ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๓๘ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๗ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๘ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๕) พ.ศ. ๒๕๕๗ เดือนละบาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ เดือนละ ๑,๕๒๓.๖๐ บาท

เงิน ช.ค.บ. ตามระเบียบ มท. (ฉบับที่ ๑๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ เดือนละ ๑,๐๐๐.๐๐ บาท 2, 429.60

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นเดือนละ ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นเงินช่วยเหลือสามเท่า ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท