

คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง การขอรับบำเหน็จปกติ และเงินช่วยเหลือ (กรณีลูกจ้างประจำขององค์การบริหารส่วนจังหวัดถึงแก่กรรม)

งานที่ให้บริการ

การขอรับบำเหน็จปกติ และเงินช่วยเหลือ (กรณีลูกจ้างประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี ถึงแก่กรรม)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี โทร 0-2975-8940-8 ต่อ 204

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จปกติและเงินช่วยเหลือกรณีของลูกจ้างประจำที่ได้ทำงานเป็นลูกจ้างประจำไม่น้อยกว่า 1 ปีบริบูรณ์ ถึงแก่ความตาย ถ้าความตายนั้นมิได้เกิดขึ้นเนื่องจากความประพฤตชั่วอย่างร้ายแรงของตนเอง ให้จ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ตามข้อ 8 ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติมสำหรับเงินช่วยเหลือจะจ่ายเป็นจำนวน 3 เท่า ของค่าจ้างเต็มเดือน โดยจ่ายให้แก่ทายาทตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย แต่ถ้าผู้ตายมิได้แสดงเจตนาไว้ก็ให้จ่ายให้แก่บุคคลตามที่ระเบียบกำหนด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	
1. ทายาทหรือผู้มีสิทธิยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จปกติและเงินช่วยเหลือพร้อมเอกสารต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด-ปทุมธานี		- องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนจังหวัด-ปทุมธานี ตรวจสอบความถูกต้อง และรวบรวมหลักฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้องเสนอผู้มีอำนาจพิจารณา (ระยะเวลาประมาณ 5 วัน)		- กองคลัง
3. นายกองการบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานีหรือผู้รับมอบอำนาจพิจารณาส่งจ่ายเงินบำเหน็จปกติและเงินช่วยเหลือ (ระยะเวลาประมาณ 2 วัน)		- องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี
4. องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานีแจ้งและเบิกจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่ทายาทหรือผู้มีสิทธิ (ระยะเวลาประมาณ 2 วัน)		- องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี

ระยะเวลา

: ใช้ระยะเวลาประมาณ 15 วันทำการ นับตั้งแต่การจัดส่งเอกสารครบถ้วน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้ขอรับบำเหน็จปกติ และเงินช่วยเหลือ (กรณีลูกจ้างประจำขององค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานีถึงแก่กรรม)

1. แบบคำขอรับบำเหน็จปกติ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาคำสั่งบรรจุ/แต่งตั้ง หรือหนังสือรับรองการบรรจุครั้งแรก จำนวน 1 ฉบับ
3. หนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 ฉบับ
4. แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย จำนวน 1 ฉบับ
5. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาใบมรณบัตร สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต จำนวน 1 ฉบับ
สำเนาทะเบียนสมรส/ สำเนาทะเบียนหย่าของคู่สมรส
7. สำเนาใบมรณะบัตร ของทายาทที่เสียชีวิตแล้ว หรือหนังสือรับรองการตาย จำนวน 1 ฉบับ
8. สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดา ผู้เสียชีวิต หรือหนังสือรับรองว่าสมรส จำนวน 1 ฉบับ
ก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478
9. หนังสือรับรองความเป็นบุคคล คนเดียวกัน หรือเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว จำนวน 1 ฉบับ
ชื่อสกุล (ถ้ามี) กรณีชื่อตัว-ชื่อสกุล ไม่ตรงตามเอกสารอ้างอิง
10. สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร หรือบุตรบุญธรรม หรือสำเนาคำพิพากษา- จำนวน 1 ฉบับ
ว่าเป็นบุตร
11. สำเนาทะเบียนบ้านของทายาททุกคน จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ : กรณีเป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองคลัง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ 0-2975-8940-8 ต่อ 204 หรือ www.pathumpao.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

1. แบบคำขอรับบำเหน็จปกติ
2. หนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
3. แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย
4. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

ตัวอย่างแบบฟอร์ม (1)

แบบคำขอรับบำเหน็จปกติ

ชื่อลูกจ้างประจำ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เริ่มเข้ารับราชการ (ทำงาน) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เริ่มเข้าทำงานอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน ออกจากราชการ
(งาน) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ออกจากงานอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

รายละเอียดการทำงาน

Table with 5 columns: ปีที่, วัน เดือน ปี, ตำแหน่ง, ค่าจ้าง, หมายเหตุ

เวลาราชการปกติ (เวลาทำงานปกติ).....เดือน.....วัน
เวลาราชการทวีคูณ (เวลาทำงานทวีคูณ).....เดือน.....วัน
รวมเวลาราชการทั้งสิ้น (เวลาทำงาน).....เดือน.....วัน
พิเศษแล้วเป็นเวลาราชการ (เวลาทำงาน).....เดือน
ค่าจ้างเดือนสุดท้าย.....บาท
คำนวณเป็นเงินบำเหน็จจำนวน.....บาท
ข้าพเจ้าขอรับเงินบำเหน็จจำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินบำเหน็จ
(.....)

ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นหัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตัวอย่างแบบฟอร์ม (2)

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี ว่าการขอรับเงินบำเหน็จปกติ บำเหน็จพิเศษ และเงินช่วยเหลือในฐานะเป็นทายาทของผู้ตาย (ลูกจ้างประจำ) ชื่อ..... ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....ซึ่งตายเมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วย กฎหมายของผู้ตายเกิดขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืน ให้แก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทางหน่วยการบริหาร ราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

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

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

ตัวอย่างแบบฟอร์ม (3)

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นขอรับเงินช่วยเหลือต่อ (หัวหน้าฝ่ายบริหารของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น เจ้าสังกัดของผู้ตาย)

.....เนื่องจากความตายของ.....

ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ 3 โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

 - เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
 - เป็นบุคคลตามข้อ 37 ประกอบข้อ 40 ของประกาศคณะกรรมการพนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร บิดา มารดา ฯลฯ ปรับตามประกาศของ ก. จังหวัดแต่ละรูปแบบ)..... มีจำนวนทั้งสิ้น.....คน
 - (1)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 - (2)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 - (3)อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ผู้ตาย.....เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี.....อัตราค่าจ้างครั้งสุดท้ายเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ.....บาทรวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ.....บาทคิดเป็นเงินช่วยเหลือ (3 เท่า) ของอัตราค่าจ้าง.....บาท

- ได้ถึงแก่ความตาย โดยเหตุปกติ เนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ).....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- เนื่องจากสาเหตุ และมีการคำสั่งศาลว่าเป็นบุคคลสาเหตุตามคำสั่ง
ศาล.....หมายเลขคดี.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ 37 ประกอบข้อ 40 ของประกาศคณะกรรมการ
พนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล
สำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่.....
- สำเนาบรรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาคำสั่งศาล

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษตามข้อ 37 ประกอบข้อ 40 ของประกาศ-
คณะกรรมการพนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงาน
บุคคลสำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่
อย่างไรก็ตามระเบียบฯ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหาย
ต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ทราบว่าข้าพเจ้าทราบ
ตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม (4)

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง
.....กอง.....สังกัด.....องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี
จังหวัด.....ได้รับค่าจ้างเดือนละ หรือวันละ หรือชั่วโมงละ.....บาท
รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้นเดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน
ช่วยเหลือ โดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ (ทำงาน) และทางราชการ
ส่วนท้องถิ่นจะต้องจ่ายเงินพิเศษให้ตามนโยบายประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนจังหวัด จังหวัดปทุมธานี เรื่อง
มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี ข้าพเจ้า
ประสงค์ให้จ่ายเงินพิเศษแก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/แขวง.....
จังหวัด.....ไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)