

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ

E mail :.....

(เพื่อรับหนังสือส่งจ่าย)

ข้าพเจ้า

(1)

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปีเกิด

ปัจจุบัน อายุ

ปี

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี

ขอบำเหน็จดำรงชีพ กรณี

- อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท เป็นเงิน บาท
- อายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 400,000 บาท เป็นเงิน บาท
- อายุตั้งแต่ 70 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ขอรับเงินจำนวนตามสิทธิไม่เกิน 500,000 บาท เป็นเงิน บาท

ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะโอนบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่รับบำนาญรายเดือน

กรณี มีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จดำรงชีพ และขอให้ส่วนราชการผู้ขอดำเนินการ ดังนี้

- แจ้งธนาคาร (2) เปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
- ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกันที่มี

อยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม

- โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (2)

ชื่อบัญชี (1) ตามที่สถาบันการเงินกำหนดในระบบบำเหน็จค้ำประกัน เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ที่มีสิทธิรับในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

- แบบได้รับเงินเต็มจำนวน
- แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
- แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ทั้งจำนวน

ให้จัดสำเนา ภาพถ่ายเฉพาะหน้านี้

ให้ผู้รับบำนาญ

เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับบำนาญ

()

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....