(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๕๓

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

เรียน นายอำเภอทุ่งสง นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีตำบลชะมาย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๗.๓/ว ๑๙๕๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๒๐๑๒ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราชได้แจ้งว่า สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้กำหนด หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล เพื่อให้สถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราชขอแจ้งว่า สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ส่งผลให้หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลตามหนังสือที่อ้างถึงไม่สอดคล้องกับระเบียบที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกหนังสือสำนักงาน จ.ส.ท. ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๘๖๕ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕

๒. กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีธรรม ราชแก้ว)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

นครา ศรัทธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 18286
วันที่ 13 ก.ย. 2567 เวลา ..... น.

ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๒๐๑๒

สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาล
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๔ กันยายน ๒๕๖๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 8915
วันที่ 13 ก.ย. 2567
เวลา

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด (ยกเว้นจังหวัดบึงกาฬ)

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน จ.ส.ท. ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๘๖๕ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล เพื่อให้สถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ นั้น

สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอเรียนว่าได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ส่งผลให้หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลตามหนังสือที่อ้างถึงไม่สอดคล้องกับระเบียบที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกหนังสือสำนักงาน จ.ส.ท. ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๘๖๕ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕

๒. กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานธนานุบาลทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 3151
วันที่ 13 ก.ย. 67
เวลา

(นายขจร ศรีชวโนทัย)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ประธานกรรมการจัดการสถานธนานุบาล
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ฝ่ายการเงิน บัญชี และพัสดุ
โทร. ๐-๒๒๔๔-๘๓๘๑ ต่อ ๒๑
โทรสาร ๐-๒๒๔๔-๘๓๘๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ jstdla.99@gmail.com
ผู้ประสานงาน นางสาวนวลละออง นาหว้า/โทร. ๐๘-๗๑๖๔-๓๓๖๐

หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล แนบท้ายหนังสือสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๒๐๑๒ ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

.....

๑. การตั้งงบประมาณและการนำส่งเงินสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

๑.๑ ในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีของสถานธนานุบาล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป ให้สถานธนานุบาลตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ในรายจ่ายงบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน และสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี ในหมวดรายจ่ายอื่น เป็นเงินสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลในอัตราร้อยละสามของรายได้ก่อนที่มีการหักค่าใช้จ่ายของปีงบประมาณที่ล่วงมา จากงบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงินที่ได้มีการตรวจสอบและรับรองแล้ว และให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้สถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งงบประมาณรายจ่ายเฉพาะการสถานธนานุบาลเป็นประจำทุกปี

๑.๒ การส่งเงินตามข้อ ๑.๑ ให้สถานธนานุบาลและสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดส่งเงินสมทบเข้าเป็นสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล โดยจัดทำเป็นเช็คหรือดร๊าฟต์ขีดคร่อมในนาม “เงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล” หรือนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อบัญชี “เงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล” ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี พร้อมจัดทำหนังสือนำส่ง โดยระบุให้ชัดเจนว่า เป็นเงินสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลของสถานธนานุบาลใด เป็นเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ใด จำนวนเงินเท่าใด และให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกใบเสร็จรับเงินส่งให้สถานธนานุบาลไว้เป็นหลักฐาน

กรณีของการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้สถานธนานุบาลส่งสำเนาใบนำฝากหรือหลักฐานการโอนเงินฝากธนาคาร พร้อมกับหนังสือแจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

การส่งเงินสมทบเข้าเป็นเงินสวัสดิการตามวรรคหนึ่ง หากจำเป็นต้องเสียค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ ให้สถานธนานุบาลเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายของสถานธนานุบาล

๒. การสมัครเป็นสมาชิก

๒.๑ กรณีพนักงานสถานธนานุบาลที่จะเกษียณอายุด้วยเหตุสูงอายุ ซึ่งเป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบข้อ ๗ (๑) ที่มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ให้ยื่นใบสมัคร **(แบบ สพธ.๐๐๑)** ต่อสถานธนานุบาลที่ตนปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย ก่อนพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน

๒.๒ กรณีพนักงานสถานธนานุบาลผู้ซึ่งได้รับอนุญาตจากประธานกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ลาออก ซึ่งเป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบข้อ ๗ (๒) ที่มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ให้ยื่นใบสมัคร **(แบบ สพธ.๐๐๑)** ต่อสถานธนานุบาลที่ตนปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) พนักงานสถานธนานุบาลที่มีอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป และมีระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๒๕ ปีขึ้นไป

(๒) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกพักงาน หรืออยู่ระหว่างการสืบสวนข้อเท็จจริง กรณีมีมูลกล่าวหาว่าทุจริตหรือถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย พิจารณาโทษทางวินัย รายงานผลการดำเนินการทางวินัย หรือพิจารณาอุทธรณ์คำสั่งลงโทษทางวินัย หรือเป็นผู้ต้องหาหรือจำเลยในคดีอาญาซึ่งมิใช่ความผิดลหุโทษหรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท

/(๓) ไม่เป็นผู้....

(๓) ไม่เป็นผู้ซึ่งอยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะต้องออกจากงานไม่ว่ากรณีใด ๆ ตามระเบียบกฎหมาย เช่น ถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนเพื่อรอฟังผลการสอบสวนพิจารณา ถูกสั่งลงโทษปลดออก หรือไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากงาน เนื่องจากไม่สามารถปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในระดับอันเป็นที่พอใจของหน่วยงานตามระเบียบกฎหมาย

(๔) กรอบจำนวนผู้มีสิทธิลาออกและระยะเวลาเพื่อสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๓ ให้สถานธนานุบาลจัดส่งใบสมัครสมาชิก **(แบบ สพธ.๐๐๑)** ให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในสิบห้าวันนับแต่วันได้รับใบสมัคร

๒.๔ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับใบสมัครสมาชิก **(แบบ สพธ.๐๐๑)** แล้ว ให้เสนอประธานกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และแจ้งให้สถานธนานุบาลเพื่อแจ้งสมาชิกทราบ

๓. การขอรับเงินเลี้ยงชีพรายเดือน

๓.๑ ให้สมาชิกยื่นแบบคำขอรับเงินเลี้ยงชีพรายเดือน **(แบบ สพธ.๐๐๒)** ต่อสถานธนานุบาลโดยเร็ว

๓.๒ ให้สถานธนานุบาลรวบรวมหลักฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบข้อ ๑๐ และรายการรับเงินค่าจ้าง **(แบบ สพธ.๐๐๓)** ส่งสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยเร็ว

๓.๓ ให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมหลักฐานของสมาชิกที่สถานธนานุบาลส่งมา พร้อมแนบสำเนาคำสั่งเลื่อนขั้นค่าจ้างครั้งสุดท้ายของปีที่พ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล หรือคำสั่งเลื่อนขั้นค่าจ้างครั้งสุดท้ายในกรณีลาออก และคำนวณเงินเลี้ยงชีพรายเดือน แล้วเสนอประธานกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ความเห็นชอบและออกคำสั่งให้จ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือนแก่สมาชิก

๔. วิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ

๔.๑ การเบิกจ่าย

ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑.๑ เงินเลี้ยงชีพรายเดือน ให้คำนวณจากอัตราค่าจ้างเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย คูณด้วยระยะเวลาการปฏิบัติงาน หารด้วยห้าสิบ แต่ต้องไม่เกินร้อยละเจ็ดสิบของอัตราค่าจ้างเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย โดยจ่ายจากเงิน ๒ ส่วน ดังนี้

๑) จ่ายจากเงินสมทบในส่วนของสมาชิกที่ส่งสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล โดยเฉลี่ยจ่ายเป็นรายเดือนภายในระยะเวลา ๑๘๐ เดือน

๒) จ่ายจากเงินที่สถานธนานุบาลส่งสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

เมื่อรวม ๑) และ ๒) แล้ว เท่ากับเงินเลี้ยงชีพรายเดือนที่ต้องจ่ายให้แก่สมาชิกเป็นรายเดือน

/กรณีจ่าย...

กรณีจ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือนของสมาชิกครบระยะเวลา ๑๘๐ เดือนแล้ว เงินสมทบในส่วนของสมาชิกหมดลง การจ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือนในระยะต่อไป ให้จ่ายจากเงินที่สถานธนานุบาลส่งสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลทั้งจำนวน จนกว่าสมาชิกจะถึงแก่ความตาย หากสมาชิกถึงแก่ความตายก่อนครบ ๑๘๐ เดือน ให้จ่ายเงินสมทบของสมาชิกส่วนที่เหลือคืนแก่ทายาท โดยถือปฏิบัติตามแนวทางในข้อ ๗ ของหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ เกี่ยวกับการใช้สิทธิและเบิกจ่ายเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

๔.๑.๒ เงินช่วยพิเศษค่าทำศพ ให้จ่ายจากเงินที่สถานธนานุบาลส่งสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

๔.๒ วิธีการเบิกจ่าย

๔.๒.๑ เงินเลี้ยงชีพรายเดือน ให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่รับผิดชอบการจ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือน โดยเบิกจ่ายจากบัญชีเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

การจ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือน ให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสมาชิกตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้ตามแบบคำขอรับเงินเลี้ยงชีพรายเดือน **(แบบ สพธ.๐๐๒)** โดยสมาชิกจะต้องเป็นผู้รับภาระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง และการจ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือน ให้จ่ายก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ แต่ทั้งนี้คณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะกำหนดวันจ่ายเป็นอย่างอื่นก็ได้

เงินเลี้ยงชีพรายเดือนที่ค้างเบิก กรณีสมาชิกไม่แสดงการดำรงชีวิตอยู่ ให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระงับการจ่ายเงินสวัสดิการไว้จนกว่าสมาชิกจะแสดงหลักฐานการดำรงชีวิตอยู่ให้ถูกต้อง

๔.๒.๒ เงินช่วยพิเศษค่าทำศพ ให้ทายาทของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายหรือผู้จัดการงานศพยื่นขอรับเงินต่อสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **(แบบ สพธ.๐๑๑)** โดยผ่านสถานธนานุบาลที่สมาชิกแสดงการดำรงชีวิตอยู่ครั้งสุดท้าย ภายในระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่สมาชิกผู้นั้นถึงแก่ความตาย พร้อมเอกสารต่าง ๆ ดังนี้

(๑) สำเนามรณบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายและของผู้ยื่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๔) เอกสารเกี่ยวกับการเป็นผู้จัดการงานศพ (ถ้ามี)

๕. การจ่ายเงินนอกเหนือจากเงินสวัสดิการ

การเบิกจ่ายเงินนอกเหนือจากเงินสวัสดิการดังกล่าวข้างต้น สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการตามระเบียบ เช่น ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ที่ธนาคารเรียกเก็บ อากรแสตมป์ เป็นต้น โดยให้เบิกจ่ายจากบัญชีเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

๖. การแสดงการดำรงชีวิตอยู่ หรือการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาของสมาชิก

ภายในเดือนตุลาคมของทุกปี ให้สมาชิกแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อสถานธนานุบาลด้วยตนเอง **(แบบ สพธ.๐๐๗)** หรือในกรณีไม่สามารถแสดงการดำรงชีวิตอยู่ด้วยตนเอง ให้นายทะเบียนท้องถิ่นที่สมาชิกมีภูมิลำเนาอยู่ในปัจจุบัน เป็นผู้รับรอง **(แบบ สพธ.๐๐๘)** หรือในกรณีสมาชิกย้ายภูมิลำเนาให้สมาชิกยื่นเรื่องต่อสถานธนานุบาลเดิม **(แบบ สพธ.๐๐๙)**

/ให้สถานธนานุบาล...

ให้สถานธนานุบาลแจ้งการดำรงชีวิตอยู่ และการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาให้สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

๗. กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย

การขอรับเงินสมทบของสมาชิกในส่วนที่เหลืออยู่ ตามระเบียบข้อ ๕ วรรคสาม หรือเงินอื่นใด (ถ้ามี) ที่ตกเป็นสิทธิของสมาชิกก่อนถึงแก่ความตาย ให้ทายาทของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายยื่นคำขอรับเงินดังกล่าวด้วยตนเอง (**แบบ สพธ.๐๑๐**) ต่อสถานธนานุบาลที่สมาชิกผู้ถึงแก่ความตายได้แสดงการดำรงชีวิตอยู่ครั้งสุดท้าย ภายในระยะเวลาและเงื่อนไขที่ระเบียบข้อ ๑๗ วรรคหนึ่งกำหนด พร้อมด้วยสำเนามรณบัตร และให้ผู้จัดการสถานธนานุบาลแห่งนั้นเป็นผู้รับผิดชอบรวบรวมหลักฐาน และบันทึกปากคำของทายาทของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย (**แบบ สพธ.๐๑๒**) เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในระยะเวลาที่ระเบียบกำหนด รายละเอียดตามหัวข้อ ดังต่อไปนี้

(๑) สาเหตุการตาย

(๒) ชื่อตัว ชื่อสกุล ของบิดาและมารดาของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย โดยระบุว่ายังมีชีวิตอยู่หรือได้ถึงแก่กรรมไปแล้วตั้งแต่เมื่อใด

(๓) สมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย มีสามีหรือภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ ถ้ามี ชื่อตัว ชื่อสกุล และให้มีหลักฐานใบสำคัญการสมรสประกอบด้วย หากไม่มีหลักฐานให้ชี้แจงเหตุผลโดยชัดแจ้ง

(๔) สมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย มีบุตรกี่คน ชื่อตัว ชื่อสกุล เกิดวันเดือนปีใด ถ้าเป็นบุตรเกิดก่อนสมรสขอให้สอบสวนโดยละเอียดต่อไปด้วยว่า ต่อมาบิดามารดาได้สมรสกัน หรือได้จดทะเบียนว่าเป็นบุตรหรือศาลพิพากษาว่าเป็นบุตรหรือไม่ ทั้งนี้ ให้ส่งหลักฐานต่าง ๆ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร หรือคำพิพากษาของศาล และเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นใดประกอบการพิจารณาด้วย

(๕) อื่น ๆ (ถ้ามี)

ให้เจ้าหน้าที่รวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และแนบหลักฐานเพิ่มเติมดังนี้

(๑) หลักฐานเกี่ยวกับการตาย

(ก) สำเนามรณบัตร กรณีตายโดยเหตุปกติ หรือสำเนามรณบัตรประกอบหลักฐานการสอบสวนของเจ้าหน้าที่ตำรวจ เช่น รายงานการชันสูตรพลิกศพ รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี รายงานการสอบสวน ฯลฯ กรณีตายโดยผิดธรรมชาติ

(ข) สำเนาคำสั่งศาลสำหรับผู้ที่ศาลสั่งให้เป็นคนสาบสูญ

(๒) หลักฐานเกี่ยวกับทายาทของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย

(ก) หลักฐานเกี่ยวกับบุตร

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการสมรสของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายกับมารดาของบุตร หรือสำเนาทะเบียนการรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าเป็นบุตร

(๔) บันทึกรับรองการมีบุตรชอบด้วยกฎหมายในครรภ์มารดา (ถ้ามี)

(๕) สำเนามรณบัตรหรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้กรณีที่บุตรตาย

(๖) สำเนาทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม กรณีที่มีบุตรบุญธรรม

(ข) หลักฐานเกี่ยวกับคู่สมรส

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการสมรส

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน

/(๔) สำเนา...

(๔) สำเนามรณบัตรหรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ กรณีที่คู่สมรสตายไปก่อน

(๕) สำเนาทะเบียนการหย่า หรือใบสำคัญการหย่า หรือคำสั่งศาลกรณีที่มีการหย่า

(๖) สำเนาคำพิพากษา หรือคำสั่งที่แสดงว่าคู่สมรสคนใดเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย กรณีที่มีการสมรสซ้อน

(ค) หลักฐานเกี่ยวกับบิดามารดา

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดามารดา กรณียังมีชีวิตอยู่หรือสำเนามรณบัตรหรือหนังสือรับรองการตายของผู้ที่ควรเชื่อถือได้ (เช่น พี่ น้อง ลุง ป้า น้า อา หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง) กรณีที่ตายไปก่อนแล้ว

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา

(๓) หลักฐานการเป็นบิดาโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย ได้แก่

(๓.๑) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการสมรสของบิดามารดา หรือสำเนาทะเบียนฐานะของภริยา (มารดาของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย) หรือ

(๓.๒) หนังสือรับรองของผู้ควรเชื่อถือได้ ที่รับรองว่าบิดามารดาสมรสก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๔๗๘ หรือ

(๓.๓) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสูติบัตรของบุตรร่วมบิดามารดาเดียวกันกับสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย ซึ่งเกิดภายในปี พ.ศ. ๒๔๗๘ หรือก่อนนั้น

(ง) หลักฐานการเป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ซึ่งลงชื่อให้ความยินยอมในการขอรับเงินแทนผู้มีสิทธิ ได้แก่ สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร สำเนาทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม หรือสำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำบัญชีและรายงาน

๘.๑ การจัดทำบัญชี ทะเบียน และการทำรายงาน ตลอดจนงบการเงินของเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ประกอบด้วย

(๑) ใบสำคัญการบันทึกบัญชี

(๒) สมุดรายวัน

(๓) บัญชีแยกประเภท

(๔) รายงานเงินฝากธนาคารคงเหลือประจำเดือน

(๕) ทะเบียนสมาชิก

(๖) งบรายรับ-รายจ่าย

(๗) งบแสดงฐานะการเงิน

๘.๒ แบบต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ตามแบบท้ายหลักเกณฑ์ ประกอบด้วย

(๑) ใบสมัครสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล	แบบ สพธ.๐๐๑
(๒) แบบคำขอรับเงินเลี้ยงชีพรายเดือน	แบบ สพธ.๐๐๒
(๓) รายการรับเงินค่าจ้าง	แบบ สพธ.๐๐๓
(๔) หนังสือรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงาน	แบบ สพธ.๐๐๔
(๕) หนังสือรับรองยอดเงินสมทบพนักงานสถานธนานุบาล	แบบ สพธ.๐๐๕
(๖) แบบคำนวณเงินเลี้ยงชีพรายเดือน	แบบ สพธ.๐๐๖

/(๗) แบบ...

(๗) แบบแสดงการดำรงชีวิตอยู่	แบบ สพธ.๐๐๗
(๘) แบบรับรองการดำรงชีวิตอยู่	แบบ สพธ.๐๐๘
(๙) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา	แบบ สพธ.๐๐๙
(๑๐) แบบขอรับเงินสมทบส่วนของสมาชิกที่เหลืออยู่	แบบ สพธ.๐๑๐
(๑๑) แบบขอรับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ	แบบ สพธ.๐๑๑
(๑๒) บันทึกปากคำ	แบบ สพธ.๐๑๒
(๑๓) สมุดแสดงการดำรงชีวิตอยู่ และการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาของสมาชิก	แบบ สพธ.๐๑๓

๙. อื่น ๆ

หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และรูปแบบ หรือบรรดาแบบพิมพ์ต่าง ๆ ที่ไม่ได้กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

.....

☐ กรณีเกษียณอายุ
☐ กรณีลาออก

ใบสมัครสมาชิกสวัสดิการ
หลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

เลขที่ใบสมัคร .....
เขียนที่ .....

เรื่อง การสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล

เรียน ประธานกรรมการ จ.ส.ท.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง .....
สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มปฏิบัติงาน .....
วัน/เดือน/ปี เกิด ..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
โทรศัพท์ ..... เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
ขอสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล โดย

๑. ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม และหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ ตลอดจนสิทธิหน้าที่ของสมาชิกสวัสดิการฯ ครบถ้วนแล้ว และยินยอมที่จะปฏิบัติตามทุกประการ

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน จ.ส.ท. เบิกหักผลักส่งจากเงินสมทบในส่วนของข้าพเจ้าตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยเงินสะสมและเงินสมทบของพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งจำนวนเพื่อสมทบเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล เพื่อให้สำนักงาน จ.ส.ท. บริหารจัดการเงินสวัสดิการตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม

๓. ข้าพเจ้ายินยอมสละดอกผลใด ๆ อันเกิดขึ้นจากการบริหารจัดการสวัสดิการฯ เช่น ดอกเบี้ยจากเงินสมทบในข้อ ๒ หรือดอกผลอื่นใดจากเงินดังกล่าว เป็นต้น โดยให้ตกเป็นเงินสวัสดิการตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม โดยไม่มีเงื่อนไข

๔. ในกรณีที่ไม่มีผู้ใดแสดงตนเพื่อขอรับเงินสมทบในส่วนของข้าพเจ้าที่เหลืออยู่ หากพ้นกำหนดสิบปีนับแต่วันที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายให้เงินดังกล่าวตกเป็นเงินสวัสดิการตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม

๕. สมาชิกภาพของสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล จะสมบูรณ์เมื่อสำนักงาน จ.ส.ท. ได้เบิกหักผลักส่งเงินสมทบในส่วนของสมาชิกตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยเงินสะสมและเงินสมทบของพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม เข้าเป็นเงินสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลเรียบร้อยแล้ว

๖. สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเมื่อถึงแก่ความตาย ให้เงินสมทบในส่วนของสมาชิกที่เหลืออยู่ หรือเงินอื่นใดที่ตกเป็นสิทธิของสมาชิกก่อนถึงแก่ความตาย ตกทอดแก่ทายาทตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม

๗. ในสมัครนี้ให้ยื่นก่อนพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน หรือไม่น้อยกว่าสามสิบวันนับแต่วันที่สถานธนานุบาลได้รับหนังสือขอลาออก แล้วแต่กรณี โดยยื่นต่อสถานธนานุบาลที่ปฏิบัติงานครั้งสุดท้ายก่อนพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล และส่งให้สำนักงาน จ.ส.ท. เพื่อเสนอประธานกรรมการ จ.ส.ท. พิจารณาให้ความเห็นชอบ และมีผลผูกพันตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม เมื่อได้รับความเห็นชอบจากประธานกรรมการ จ.ส.ท. แล้ว

๘. ในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลในครั้งนี้ ข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นสมาชิกด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับด้วยประการใด ๆ และยอมรับเงื่อนไขตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ ถึงข้อ ๘ ทุกประการ

ลงชื่อ.....พนักงานสถานธนานุบาลผู้สมัคร
(.....)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

<u>คำรับรองของผู้จัดการสถานธนานุบาล / ผู้ตรวจการสถานธนานุบาล / หัวหน้าฝ่ายธุรการ สำนักงาน จ.ส.ท. แล้วแต่กรณี</u>

๑. ได้ตรวจสอบใบสมัครสมาชิกของนาย/นาง/นางสาว .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) ..... แล้ว ขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและเป็นผู้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมทุกประการ

๒. ความเห็นเพิ่มเติม .....

ลงชื่อ.....ผจก.สธ./ผต.สธ./หน.ฝ.ธก.

(.....)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

(หมายเหตุ : ผจก.สธ. กรณีพนักงานสถานธนานุบาล / ผต.สธ. กรณีผู้จัดการสถานธนานุบาล / หน.ฝ.ธก. กรณีเจ้าหน้าที่ในสำนักงาน จ.ส.ท.)

<u>ความเห็นของเจ้าหน้าที่สำนักงาน จ.ส.ท. ผู้ตรวจสอบใบสมัคร</u>

ได้ตรวจสอบใบสมัครสมาชิกของนาย/นาง/นางสาว .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) ..... แล้ว ขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและเป็นผู้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม ทุกประการ และมียอดเงินสมทบในส่วนของสมาชิก ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... รวมทั้งสิ้น ..... บาท

(.....ตัวอักษร.....)

☐ สามารถเบิกหักผลักส่งเงินเข้าบัญชีได้

☐ เห็นควรให้ความเห็นชอบเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่ .....เป็นต้นไป

☐ ไม่เห็นควรให้ความเห็นชอบ เนื่องจาก .....

☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

<u>ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน จ.ส.ท.</u>	<u>ความเห็นของผู้จัดการใหญ่ จ.ส.ท.</u>
☐ เห็นควรให้ความเห็นชอบ ☐ ไม่เห็นควรให้ความเห็นชอบ ☐ ความเห็นเพิ่มเติม ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	☐ เห็นควรให้ความเห็นชอบ ☐ ไม่เห็นควรให้ความเห็นชอบ ☐ ความเห็นเพิ่มเติม ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....
<u>ความเห็นของรองประธานกรรมการ จ.ส.ท.</u>	<u>ความเห็นของประธานกรรมการ จ.ส.ท.</u>
☐ เห็นควรให้ความเห็นชอบ ☐ ไม่เห็นควรให้ความเห็นชอบ ☐ ความเห็นเพิ่มเติม ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....	☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ ☐ ความเห็นเพิ่มเติม ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....

เอกสารประกอบ : สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานสถานธนานุบาลรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาทะเบียนบ้านรับรองสำเนาถูกต้อง

แบบคำขอรับเงินเลี้ยงชีพรายเดือน

เลขที่สมาชิก.....

ชื่อ - สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
ตำแหน่งสุดท้าย ..... สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อเดิม ..... นามสกุลเดิม .....
๒. วันที่เกิด ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน
๓. ชื่อ - สกุล บิดา/มารดา
นาย ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
นาง/นางสาว ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
๔. รายละเอียดเมื่อเริ่มปฏิบัติงาน ดังนี้
ก. ตำแหน่ง ..... สังกัด .....
ข. เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
อายุ ..... ปี ..... เดือน (อายุเมื่อเริ่มปฏิบัติงาน)
ค. ได้รับค่าจ้างเดือนละ ..... บาท
๕. รายละเอียดเมื่อพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล
สาเหตุที่ออก ☐ เกษียณอายุด้วยเหตุสูงอายุ ☐ ลาออก
เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน
๖. ข้าพเจ้ามีระยะเวลาการปฏิบัติงานรวมทั้งสิ้น ..... ปี ..... เดือน
๗. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สำนักงาน จ.ส.ท. โอนเงินเลี้ยงชีพรายเดือน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....
สาขา ..... ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่ามีข้อความอันเป็นเท็จประการใด และก่อให้เกิดความเสียหายแก่สำนักงาน จ.ส.ท./สถานธนานุบาล ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้เป็นหลักฐานเพื่อฟ้องร้องข้าพเจ้าในทางอาญาได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสวัสดิการผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่/เดือน/ปี...../...../.....

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

๑. รายการรับเงินค่าจ้าง (แบบ สพธ.๐๐๓)
๒. หนังสือรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงาน (แบบ สพธ.๐๐๔)
๓. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง และหรือทะเบียนประวัติ
๔. สำเนาประกาศให้พ้นจากตำแหน่ง หรือคำสั่งให้ออกจากการเป็นพนักงาน
๕. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

แบบ สพธ.๐๐๓

รายการรับเงินค่าจ้างของ ..... ตำแหน่ง .....
(สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) .....

ปีงบประมาณ	เดือน												รวม
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
พ.ศ. ..... (ปีปัจจุบัน)													
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๑ ปี)													
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๒ ปี)													
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๓ ปี)													
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๔ ปี)													

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผจก.สธ./ผต.สธ./หน.ฝ.ธก.)

หมายเหตุ : ผจก.สธ. กรณีพนักงานสถานธนานุบาล / ผต.สธ. กรณีผู้จัดการสถานธนานุบาล / หน.ฝ.ธก. กรณีเจ้าหน้าที่ในสำนักงาน จ.ส.ท.

ในกรณีที่ได้รับค่าจ้างสูงขึ้นในระหว่างเดือน ให้ถือเสมือนว่าได้รับค่าจ้างในอัตราสูงเต็มเดือน

แบบ สพธ.๐๐๔

(เลขที่หนังสือ)

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

หนังสือรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงาน

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....
ตำแหน่ง ..... สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... หักวันลา พัก ขาด การปฏิบัติงาน
โดยไม่ได้รับเงินค่าจ้างตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน
คงเหลือระยะเวลาการปฏิบัติงาน ..... ปี ..... เดือน .....วัน และได้พ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล
ด้วยเหตุ .....
จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ผจก.สธ./ผต.สธ./หน.ฝ.ธก.)

หมายเหตุ : ผจก.สธ. กรณีพนักงานสถานธนานุบาล / ผต.สธ. กรณีผู้จัดการสถานธนานุบาล / หน.ฝ.ธก. กรณีเจ้าหน้าที่ในสำนักงาน จ.ส.ท.

แบบ สพธ.๐๐๕

เลขที่ /

สำนักงานคณะกรรมการจัดการสถานธนานุบาล
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

หนังสือรับรองยอดเงินสมทบพนักงานสถานธนานุบาล

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....
ตำแหน่ง ..... สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
มีเงินสมทบตามระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยเงินสะสมและเงินสมทบของพนักงานสถานธนานุบาล ที่สามารถเบิกหักผลักส่งเข้าสมทบสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ณ วันที่ .....
จำนวน .....บาท (.....ตัวอักษร.....)
จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงิน บัญชี และพัสดุ

แบบ สพธ. ๐๐๖

แบบคำนวณเงินเลี้ยงชีพรายเดือน
(สำนักงาน จ.ส.ท.)

เลขที่สมาชิก .....

๑. ชื่อ - สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

วัน/เดือน/ปี เกิด ..... ตำแหน่งสุดท้าย .....

สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

พ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาลด้วยเหตุ .....

๒. คำนวณค่าจ้างเฉลี่ย ๖๐ เดือนสุดท้าย

พ.ศ. ..... (ปีปัจจุบัน)	=	
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๑ ปี)	=	
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๒ ปี)	=	
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๓ ปี)	=	
พ.ศ. ..... (ย้อนหลัง ๔ ปี)	=	
เฉลี่ย ๖๐ เดือน (เศษของบาทให้ปัดทิ้ง)	=	

๓. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๓.๑ เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ .....
ถึงวันที่ .....

๓.๒ หัก วัน ลา พัก ขาด การปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับเงินค่าจ้าง

๓.๓ รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน

๓.๔ เศษของปีถ้าถึงครึ่งปีให้นับเป็นหนึ่งปี นับสิบสองเดือนเป็นหนึ่งปี และเศษของเดือนถ้าถึงสิบห้าวัน ให้นับเป็นหนึ่งเดือน คงได้ระยะเวลาปฏิบัติงาน สำหรับคำนวณ

ปี	เดือน	วัน

๔. เงินเลี้ยงชีพรายเดือน = ค่าจ้างเฉลี่ย ๖๐ เดือนสุดท้าย x ระยะเวลาการปฏิบัติงาน (เศษของบาทปัดทิ้ง)
๕๐
(ไม่เกินร้อยละเจ็ดสิบของค่าจ้างเฉลี่ย ๖๐ เดือนสุดท้าย)

= _____ บาท (.....ตัวอักษร.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....

แบบแสดงการดำรงชีวิตอยู่

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกสวัสดิการเลขที่ .....
สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท) ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... ขอรับรองว่าปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
ขณะนี้ยังมีชีวิตอยู่ จึงได้แสดงตนต่อสถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท. ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกสวัสดิการผู้แสดงตน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ : ให้พนักงานสถานธนานุบาลลงลายมือชื่อเป็นพยานด้วย

แบบรับรองการดำรงชีวิตอยู่

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... เลขที่บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ .....
ตำแหน่ง ..... ระดับ .....
สังกัด ..... จังหวัด .....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....
เลขประจำตัวประชาชน ..... ซึ่งปัจจุบันนี้ อยู่บ้านเลขที่ .....
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
ขณะนี้ยังมีชีวิตอยู่แต่บุคคลดังกล่าวไม่สามารถไปแสดงตนต่อสถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท. ได้ เพราะ
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือเทียบเท่า

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกสวัสดิการเลขที่ .....
ขอเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาจากปัจจุบันนี้อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เป็นอยู่บ้านเลขที่ .....
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
โทรศัพท์ ..... และขอไปแสดงตนต่อ (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
เนื่องจากสาเหตุ .....
.....
..... ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ปรากฏตามใบสำคัญการเปลี่ยนแปลง
และข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการเปลี่ยนแปลงมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสวัสดิการผู้แจ้ง
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ : ให้แนบเอกสาร/ใบสำคัญการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา

แบบขอรับเงินสมทบส่วนของสมาชิกที่เหลืออยู่

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง ขอรับเงินสมทบส่วนของสมาชิกที่เหลืออยู่

เรียน ประธานกรรมการ จ.ส.ท.

ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น .....
โดยมีรายละเอียดประกอบคำขอ ดังนี้

๑. สมาชิกผู้ซึ่งถึงแก่ความตาย ชื่อ-สกุล ..... ซึ่งได้ถึงแก่กรรม
เมื่อวัน/เดือน/ปี ..... ตามมรณบัตรเลขที่ ..... ลงวัน/เดือน/ปี .....

๒. คู่สมรสโดยชอบตามกฎหมายของผู้ตายชื่อ-สกุล .....
สมรสกันเมื่อวัน/เดือน/ปี ..... ตามใบสำคัญการสมรส เลขที่ .....
ออก ณ สำนักทะเบียน ..... เมื่อวัน/เดือน/ปี .....
มีบุตรกับผู้ตายรวม ..... คน คือ

(๑) ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....
(๒) ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....
(๓) ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....
(๔) ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....
(๕) ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

๓. บิดาผู้ตาย ชื่อ-สกุล .....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมเมื่อวัน/เดือน/ปี.....

มารดาผู้ตาย ชื่อ-สกุล .....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมเมื่อวัน/เดือน/ปี.....

๔. .....
.....
.....
.....
.....
..... (ถ้ามี) .....

/ข้าพเจ้าขอรับรองว่า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ทายาทนอกจากที่กล่าวข้างต้น ไม่มีทายาทอื่นใดอีก หากปรากฏภายหลังว่ามีทายาทอื่นที่มีสิทธิได้รับเงินสมทบในส่วนที่เหลืออยู่ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายร้องคัดค้านหรือแย้งสิทธิประการใดแล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิดชดใช้ความเสียหายทั้งสิ้นแก่สำนักงาน จ.ส.ท. ซึ่งข้าพเจ้าและทายาททั้งหมดเป็นผู้มีสิทธิตามข้อ ๑๗ แห่งระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ ดังนี้

☐ สำเนามรณบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
☐ สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
☐ หนังสือรับรองทายาท (ภริยา สามี หรือบุตร แล้วแต่กรณี)
☐ สำเนาสูติบัตรของบุตรที่เป็นทายาททุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
☐ หนังสือให้ความยินยอมหรือมอบอำนาจให้ทายาทผู้ใดผู้หนึ่งเป็นผู้ดำเนินการแทน หรือรับเงินแทน
☐ บันทึกปากคำ (แบบ สพธ.๐๑๒)
☐ อื่น ๆ ได้แก่ .....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

แบบขอรับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ

เขียนที่ .....
วันที่ .....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ

เรียน ประธานกรรมการ จ.ส.ท.

ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ขอรับเงินช่วยพิเศษ
ค่าทำศพของ นาย/นาง/นางสาว ..... สมาชิกสวัสดิการเลขที่ .....
สังกัด (สถานธนานุบาล/สำนักงาน จ.ส.ท.) .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวัน/เดือน/ปี ..... ตามมรณบัตรเลขที่ .....
ลงวันที่/เดือน/ปี .....

ข้าพเจ้าเป็นมีผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพโดยเกี่ยวข้องเป็น (ทายาท/ผู้จัดการงานศพ) ..... และข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สำนักงาน จ.ส.ท. โอนเงินช่วยพิเศษค่าทำศพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ..... สาขา .....
ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งสิ้นที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามกฎหมายและระเบียบสำนักงาน จ.ส.ท. ว่าด้วยสวัสดิการหลังพ้นจากการเป็นพนักงานสถานธนานุบาล ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยพิเศษค่าทำศพที่ได้รับไปแล้ว ตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นแก่สำนักงาน จ.ส.ท. ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่สำนักงาน จ.ส.ท. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการขอรับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ ดังนี้

- ☐ สำเนามรณบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ความตายและผู้รับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ
- ☐ อื่น ๆ ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....ผจก./หน.ฝ.ธก.
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ : การยื่นขอรับเงินช่วยพิเศษค่าทำศพ ให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่สมาชิกถึงแก่ความตาย

ที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง สอบสวนการเป็นทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. (กรณีไม่ได้ตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่ได้ทำพินัยกรรมไว้)
ของผู้ตาย ชื่อ-สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
เกิดเมื่อ ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
บิดา ชื่อ-สกุล ..... มารดา ชื่อ-สกุล .....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับผู้ตายโดยเป็น ..... ขอให้ถ้อยคำต่อ .....
ตำแหน่ง ..... ด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

- ผู้ตายถึงแก่ความตาย เมื่อ .....
- ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรส จำนวน ..... ครั้ง

ชื่อคู่สมรส	วันเดือนปีที่สมรส	ขาดจากการสมรสด้วยเหตุ	มีบุตรกับผู้ตาย
๑.	...../...../.....	O ตาย O หย่า เมื่อ ...../...../.....	จำนวน ..... คน
๒.	...../...../.....	O ตาย O หย่า เมื่อ ...../...../.....	จำนวน ..... คน
๓.	...../...../.....	O ตาย O หย่า เมื่อ ...../...../.....	จำนวน ..... คน

- ผู้ตายมี<u>ทายาทลำดับที่ ๑</u> คือ ผู้สืบสันดาน ดังนี้

ก. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน ..... คน

ชื่อ-สกุล	เกิดจากผู้ตายกับ	ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
๑.	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี
๒.	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี
๓.	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี
๔.	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี
๕.	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี
๖.	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี

ข. บุตรบุญธรรม จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ-สกุล ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ .....
๒. ชื่อ-สกุล ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ .....

/ค.บุตรที่บิดาได้...

ค. บุตรที่บิดาได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตรหรือบุตรที่บิดา รับรองโดยพฤติการณ์ จำนวน ..... คน

ชื่อ-สกุล เกิดจากผู้ตายกับ ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***

๑. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๒. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๓. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

- ผู้ตายมี<u>ทายาทลำดับที่ ๒</u> คือ บิดามารดา ดังนี้

มารดา ชื่อ-สกุล ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายแล้วเมื่อ.....

บิดา ชื่อ-สกุล ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายแล้วเมื่อ.....

บิดาและมารดาผู้ตาย O จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย O ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

กรณีบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส บิดาได้รับรองบุตรตามกฎหมายหรือไม่ O ไม่ได้รับรองบุตร O รับรองบุตรโดย

☐ จดทะเบียนรับรองบุตรตามเอกสารเลขที่ ..... ลงวันที่ ..... ออกโดย .....

☐ คำสั่งศาลคดีหมายดำเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

ถ้า ณ วันที่ถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทลำดับที่ ๑ หรือ ๒ แล้ว ให้ยุติการสอบสวน เว้นแต่

- **ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ ๑ และ ๒ ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ ๓ ดังนี้**

ผู้ตายมี <u>ทายาทลำดับที่ ๓</u> คือ พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน จำนวน ..... คน ดังนี้

ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์ ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***

๑. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๒. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๓. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๔. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๕. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๖. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

- **ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ ๑, ๒ และ ๓ ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ ๔ ดังนี้**

ผู้ตายมี <u>ทายาทลำดับที่ ๔</u> คือ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน จำนวน ..... คน ดังนี้

ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์ ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***

๑. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๒. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

๓. .... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ ..... O มี ..... คน O ไม่มี

- **ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ ๕ ดังนี้**

ผู้ตายมี <u>ทายาทลำดับที่ ๕</u> คือ ปู่ ย่า ตา ยาย จำนวน ..... คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ .....

๒. ชื่อ-สกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ .....

๓. ชื่อ-สกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ .....

/• ณ วันที่ถึง...

- ณ วันที่ถึงแก่ความตาย หากผู้ตายไม่มีทายาทลำดับที่ ๑, ๒, ๓, ๔ และ ๕ ให้สอบสวนทายาทลำดับที่ ๖ ดังนี้

ผู้ตายมี ทายาทลำดับที่ ๖ คือ ลุง ป้า น้า อา จำนวน ..... คน ดังนี้

	ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันมีชีวิต/ตาย	มีผู้รับมรดกแทนที่ (ผู้สืบสายโลหิต) ***
๑.	.....	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี
๒.	.....	.....	O มีชีวิตอยู่ O ตายเมื่อ	O มี ..... คน O ไม่มี

ข้าฯ ขอรับรองว่าถ้อยคำที่ข้าฯ ได้ให้ไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ข้าฯ อาจต้องรับผิดฐานแจ้งความเท็จ ข้าฯ ได้อ่านเข้าใจแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....ผู้สอบสวน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....ผู้จด/บันทึก/พยาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ : ๑. กรณีทายาทอยู่ต่างท้องที่หรือไม่สามารถสอบปากคำในท้องที่ของผู้ตายได้ ให้ทายาทดังกล่าวไปสอบปากคำต่อเจ้าหน้าที่ในต่างพื้นที่ได้

๒. กรณีมีการโต้แย้งสิทธิระหว่างคู่สมรสที่มีการจดทะเบียนสมรสซ้อน คู่สมรสที่ถูกละเมิดสิทธิจะต้องนำหลักฐานมาพิสูจน์สิทธิ หรือแสดงคำสั่งศาลที่สั่งเพิกถอนการสมรสที่เป็นโมฆะนั้น

๓. *** กรณีทายาทตายก่อน และทายาทดังกล่าวมีผู้สืบสายโลหิต ให้ดำเนินการสอบสวนผู้สืบสายโลหิต โดยจัดทำแบบ สพธ.๐๑๒ เพิ่มเติมด้วย ทั้งนี้ การรับมรดกแทนที่เป็นไปตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา ๑๖๓๙ ถึง ๑๖๔๕

สมุดแสดงการดำรงชีวิตอยู่ และการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาของสมาชิก
สถานธนานุบาล.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	เลขที่สมาชิก	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขประจำตัวประชาชน	แสดงการดำรงชีวิตอยู่		เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง (ลงชื่อ)	หมายเหตุ
						นายทะเบียนรับรอง	ด้วยตนเอง (ลงชื่อ)		

หมายเหตุ : ๑. ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องโปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

๒. หากแสดงการดำรงชีวิตอยู่ด้วยตนเองให้สมาชิกผู้แสดงตนลงชื่อในช่องแสดงการดำรงชีวิตอยู่ (ด้วยตนเอง)

๓. หากแสดงการดำรงชีวิตอยู่โดยให้นายทะเบียนท้องที่รับรอง ให้บันทึกชื่อนายทะเบียน ตำแหน่ง สังกัดของผู้ให้การรับรอง พร้อมวันที่ออกหนังสือรับรอง ลงในช่องแสดงการดำรงชีวิตอยู่ (นายทะเบียนรับรอง)

๔. ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องการแสดงดำรงชีวิตอยู่ของสมาชิกส่งแบบ สพธ.๐๐๗ หรือแบบสพธ.๐๐๘ ให้สำนักงาน จ.ส.ท. พร้อมจัดเก็บสำเนาแบบ สพธ.๐๐๗ หรือแบบ สพธ.๐๐๘ ไว้เป็นหลักฐานที่สถานธนานุบาล

๕. กรณีสมาชิกแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องบันทึกการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา และบันทึกในช่องหมายเหตุ ว่า “เปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา” พร้อมส่งแบบ สพธ.๐๐๙ ให้สำนักงาน จ.ส.ท. และจัดเก็บสำเนาแบบ สพธ.๐๐๙ ไว้เป็นหลักฐานที่สถานธนานุบาล

ตัวอย่างการคำนวณเงินเลี้ยงชีพรายเดือนท้ายหลักเกณฑ์

นาย ก. เริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๓๓ และเกษียณอายุ เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

การคำนวณค่าจ้างเฉลี่ย ๖๐ เดือนสุดท้าย

การคำนวณอัตราค่าจ้าง/ปี = (อัตราค้าจ้าง x ๖ เดือนแรก) + (อัตราค่าจ้าง x ๖ เดือนหลัง)

ปีปัจจุบัน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖) = (๕๕,๕๑๐ x ๖) + (๕๗,๑๕๐ x ๕) + (๕๘,๘๐๐ x ๑) = ๖๗,๖๑๐ บาท

ย้อนหลัง ๑ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) = (๔๘,๒๔๐ x ๕) + (๕๓,๐๘๐ x ๑) + (๕๓,๘๙๐ x ๖) = ๖๑๗,๖๒๐ บาท

ย้อนหลัง ๒ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔) = (๔๕,๐๘๐ x ๖) + (๔๖,๖๖๐ x ๖) = ๕๕๐,๔๔๐ บาท

ย้อนหลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๓) = (๔๒,๗๗๐ x ๖) + (๔๓,๕๔๐ x ๖) = ๕๑๗,๘๖๐ บาท

ย้อนหลัง ๔ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๒) = (๓๙,๒๓๐ x ๖) + (๔๐,๖๙๐ x ๖) = ๔๗๙,๕๒๐ บาท

รวม ๖๐ เดือน = ๒,๘๔๓,๐๕๐ บาท

เฉลี่ย ๖๐ เดือน = $\frac{๒,๘๔๓,๐๕๐}{๖๐}$ = ๔๗,๓๘๔ บาท

ระยะเวลาการปฏิบัติงานปกติ ๓๒ ปี ๙ เดือน ๑๕ วัน ให้นับเป็นเวลาปฏิบัติงาน ๓๓ ปี

๑. การคำนวณเงินเลี้ยงชีพรายเดือน (การคำนวณถ้ามีเศษของบาทให้ปัดทิ้ง)

เงินเลี้ยงชีพรายเดือน = $\frac{\text{เงินค่าจ้างเฉลี่ย ๖๐ เดือนสุดท้าย x ระยะเวลาปฏิบัติงาน}}{๕๐}$

= $\frac{๔๗,๓๘๔ \times ๓๓}{๕๐}$

= ๓๑,๒๗๓ บาท

*เงินเลี้ยงชีพรายเดือนที่คำนวณได้ต้องไม่เกินร้อยละเจ็ดสิบของเงินค่าจ้างเฉลี่ยหกสิบเดือนสุดท้าย

= ๔๗,๓๘๔ x ๗๐ ÷ ๑๐๐

= ๓๓,๑๖๘ บาท

ดังนั้น จะได้รับเงินเลี้ยงชีพรายเดือน = ๓๑,๒๗๓ บาท

๒. การคำนวณเงินสมทบ เฉลี่ย ๑๘๐ เดือน (การคำนวณถ้ามีเศษของบาทให้ปัดทิ้ง)

เงินสมทบ (ณ วันปิดบัญชี) = ๘๕๐,๒๘๒.๑๖ บาท

เฉลี่ย ๑๘๐ เดือน = ๘๕๐,๒๘๒.๑๖ ÷ ๑๘๐ บาท

เดือนที่ ๑-๑๗๙ = ๔,๗๒๓ บาท/เดือน

เดือนที่ ๑๘๐ (เงินคงเหลือทั้งหมด) = ๔,๘๖๕.๑๖ บาท/เดือน

๓. การจ่ายเงินเลี้ยงชีพรายเดือน

๓.๑ เดือนที่ ๑-๑๗๙

๑) จ่ายจากเงินสมทบของสมาชิก ๔,๗๒๓ บาท

๒) จ่ายจากเงินที่สถานธนานุบาลส่งสมทบเงินสวัสดิการ ฯ ๒๖,๕๕๐ บาท

รวมจ่าย ๓๑,๒๗๓ บาท

๓.๒ เดือนที่ ๑๘๐

๑) จ่ายจากเงินสมทบของสมาชิก ๔,๘๖๕.๑๖ บาท

๒) จ่ายจากเงินที่สถานธนานุบาลส่งสมทบเงินสวัสดิการ ฯ ๒๖,๔๐๗.๘๔ บาท

รวมจ่าย ๓๑,๒๗๓ บาท

๓.๓ เดือนที่ ๑๘๑ เป็นต้นไป

จ่ายจากเงินที่สถานธนานุบาลส่งสมทบเงินสวัสดิการ ฯ ๓๑,๒๗๓ บาท