กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน
และแบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน
(ฉบับที่ 2)
พ.ศ. 2562

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมแบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) และแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 7 วรรคหนึ่ง ข้อ 10 (2) (ก) 1) และ (ข) 1) และข้อ 17 วรรคหนึ่ง แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ลงวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2555 เลขาธิการจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือทยอยขอรับเงิน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562"

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก "แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) : แบบ กบข. รง 008/2/2551" แนบท้ายประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือทยอยขอรับเงิน ลงวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2555" และให้ใช้ "แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) : แบบ กบข. รง 008/2/2562" แนบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ 4 ให้ยกเลิก "แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน : แบบ กบข. บต 002/1/2555" แนบท้ายประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือทยอยขอรับเงิน ลงวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2555" และให้ใช้ "แบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน : แบบ กบข. บต 002/2562" แนบท้ายประกาศนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2562

(นายวิทัย รัตนากร)
เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

(แบบ กบข. รว 008/2/2562)

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

กรณีเป็นทายาทโดยพินัยกรรม หรือไม่สามารถติดตามหาทายาทให้มาดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนเท่านั้น

วันที่ _____

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ◯ผู้จัดการมรดก ◯ทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน ของสมาชิก ◯นาย ◯นาง ◯นางสาว ◯ยศและฐานันดร_____

ชื่อ-สกุล_____ สังกัด_____

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ ☐☐ เดือน ☐☐ พ.ศ. ☐☐☐☐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวของผู้ตายจาก กบข. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินจาก กบข. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิรับเงินทุกคนได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ดังนี้

กรณียื่นแบบผู้จัดการมรดก ไม่ต้องกรอกข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย ยกเว้น กรณีผู้จัดการมรดกตามพินัยกรรม ให้ระบุข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย

ข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย

◯ไม่มี ◯มี จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ ☐☐ เดือน ☐☐ พ.ศ. ☐☐☐☐

ชื่อ-สกุล_____ เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

ที่อยู่_____ โทรศัพท์_____

ขอรับเงินเป็น ◯เช็ค ◯ธนาณัติ ◯โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร_____ สาขา_____

ประเภท ◯ออมทรัพย์ ◯กระแสรายวัน เลขที่บัญชี_____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

ข้อมูลผู้จัดการมรดก (1) หรือทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน (2)

1. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

เกี่ยวข้องเป็น_____ ที่อยู่_____ โทรศัพท์_____

ขอรับเงินเป็น **(3)** ◯เช็ค ◯ธนาณัติ ◯โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร_____ สาขา_____

ประเภท ◯ออมทรัพย์ ◯กระแสรายวัน เลขที่บัญชี_____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน **(4)**

2. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

เกี่ยวข้องเป็น_____ ที่อยู่_____ โทรศัพท์_____

ขอรับเงินเป็น ◯เช็ค ◯ธนาณัติ ◯โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร_____ สาขา_____

ประเภท ◯ออมทรัพย์ ◯กระแสรายวัน เลขที่บัญชี_____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

เกี่ยวข้องเป็น_____ ที่อยู่_____ โทรศัพท์_____

ขอรับเงินเป็น ◯เช็ค ◯ธนาณัติ ◯โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร_____ สาขา_____

ประเภท ◯ออมทรัพย์ ◯กระแสรายวัน เลขที่บัญชี_____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

เกี่ยวข้องเป็น_____ ที่อยู่_____ โทรศัพท์_____

ขอรับเงินเป็น ◯เช็ค ◯ธนาณัติ ◯โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร_____ สาขา_____

ประเภท ◯ออมทรัพย์ ◯กระแสรายวัน เลขที่บัญชี_____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

ลงชื่อ _____ พยาน (_____)

ลงชื่อ _____ พยาน (_____)

สำหรับส่วนราชการ

_____ /_____ (เลขที่หนังสือออกของส่วนราชการ) วันที่ _____

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ด้วย ◯ นาย ◯ นาง ◯ นางสาว ◯ ยศและฐานันดร _____ ชื่อ-สกุล _____

สังกัด _____ ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ ☐☐ เดือน ☐☐ ปี พ.ศ. ☐☐☐☐

ดังนั้น ผู้มีสิทธิรับมรดกของผู้ตายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงมีสิทธิได้รับเงินสะสม เงินสมทบและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามที่ปรากฏในบัญชีสมาชิก กบข. ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับมรดกตามที่ได้ระบุไว้ในส่วนของผู้ยื่นคำขอว่าถูกต้องครบถ้วนตามแบบบันทึกการสอบปากคำ (แบบ ป.ค.14) ของทางราชการหรือตามคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินตามคำขอนี้ต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด **(5)** _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ส่วนราชการ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail address _____

ส่วนราชการโปรดจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ ปณ.12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/2/2562

(1) กรณีมีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน ให้ยื่นแบบผู้จัดการมรดก โดยไม่ต้องระบุข้อมูลทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน ยกเว้นกรณีผู้จัดการมรดกตามพินัยกรรมให้ระบุข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย

(2) กรณีไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก ให้ยื่นขอรับเงินแบบทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน ซึ่งเป็นทายาทโดยธรรมตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ตามลำดับ ดังนี้

ลำดับที่ 1 ผู้สืบสันดาน ได้แก่ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ลำดับที่ 2 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย ลำดับที่ 3 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน

ลำดับที่ 4 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน ลำดับที่ 5 ปู่ ย่า ตา ยาย ลำดับที่ 6 ลุง ป้า น้า อา

(3) ระบุวิธีรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

- ชื่อบัญชีเงินฝากต้องเป็นชื่อผู้จัดการมรดกหรือทายาทเจ้าของบัญชีเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
- โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน - แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากพร้อมเจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง

(4) ผู้มีสิทธิรับเงินลงนามให้ครบทุกราย (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน)

(5) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จตกทอด)

หมายเหตุ : กรณีมีทายาทผู้มีสิทธิรับเงินมากกว่า 4 ราย ให้ใช้แบบ กบข. รง 008/2/2562 ฉบับใหม่ จัดทำเป็นฉบับเพิ่มเติมและลงนามโดยผู้ที่เกี่ยวข้องทุกราย

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง 008/2/2562

กรณีเป็นผู้จัดการมรดก

1. แบบ กบข. รง 008/2/2562
2. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก ฉบับที่เจ้าพนักงานศาลรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ที่ผู้จัดการมรดกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
4. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

หมายเหตุ : กรณีเป็นผู้จัดการมรดกตามพินัยกรรมและสมาชิกมีคู่สมรสตามกฎหมาย ให้จัดส่งแบบ ป.ค.14 สำเนาทะเบียนสมรส และสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของคู่สมรสที่คู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง มายัง กบข. ด้วย

กรณีเป็นทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน กบข.

1. แบบ กบข. รง 008/2/2562
2. สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก ที่ทายาทรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบทะเบียนสมรส ที่คู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีคู่สมรส)
4. แบบสอบปากคำ (แบบ ป.ค.14) ของกรมการปกครองที่ออกโดยอำเภอหรือสำนักงานเขตของกรุงเทพมหานครของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินทุกราย
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ที่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินเจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง
6. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

(แบบ กบข. บต 002/2562)

แบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

การแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูล ฯ สามารถดำเนินการได้ 2 วิธี (เลือกเพียง 1 วิธี) **ดังนี้**

วิธีที่ 1 แจ้งความประสงค์ โดยทำรายการผ่าน My GPF Application

สแกนเข้า
My GPF Application
กดไปที่ (ผู้) เพื่อแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลหรือที่อยู่ที่ติดต่อได้
หรือเข้าเมนู "บัญชีของฉัน" เลือก "เปลี่ยนความประสงค์การรับเงินออมต่อ"

ยกเว้น การแจ้ง/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร ต้องดำเนินการแจ้งด้วยวิธีที่ 2 เท่านั้น

วิธีที่ 2 แจ้งความประสงค์ โดยกรอกข้อความในเอกสารนี้และส่งให้ กบข. ตามที่อยู่ด้านล่าง

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ/ฐานันดร _____ ชื่อ-สกุล _____

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ e-mail address _____ โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากที่เคยแจ้งไว้แล้ว ดังนี้

ส่วนที่ 1 เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล

(กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล โปรดแนบสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล)

ขอแจ้งเปลี่ยนแปลง ◯ คำนำหน้าชื่อ ◯ ชื่อ ◯ นามสกุล

จาก _____

เป็น _____

ส่วนที่ 2 เปลี่ยนแปลงที่อยู่ที่ติดต่อได้

จาก _____

_____

เป็น _____

_____

ส่วนที่ 3 แจ้ง/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร

(โปรดแนบสำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวัน ที่รับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายเซ็นจริง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กบข. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ ธนาคาร _____ สาขา _____

เงินฝากประเภท ◯ ออมทรัพย์ ◯ กระแสรายวัน เลขบัญชี _____

(กรณีเปลี่ยนแปลงความประสงค์/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงินแล้วไม่ระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารล่าสุดที่ได้ทำการโอนเงินให้แก่ท่าน)

ส่วนที่ 4 เปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงิน

เงื่อนไข
1. การเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงิน เปลี่ยนได้ปีละ 2 ครั้งตามปีปฏิทิน หรือตามที่ประกาศคณะกรรมการ กบข. กำหนด
2. จำนวนเงินในการรับรายงวดต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท กรณีการจ่ายเงินงวดใดทำให้ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต่ำกว่า 3,000 บาท กบข. จะทำการปิดบัญชีและจ่ายเงินงวดนั้นทั้งจำนวนที่มีอยู่ในบัญชี กรณีขอทยอยรับเงินเป็นงวด ๆ กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีในวันทำการสุดท้ายของเดือน
3. กบข. จะหักค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่น ๆ จากเงินที่ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวดตามที่ประกาศ กบข. กำหนด

วิธีการรับเงินที่เลือก

◯ 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (กรณีทุพพลภาพ โปรดติดต่อ กบข. โทร. 1179)

◯ 2. ขอทยอยรับเงินเป็นงวด ๆ ดังนี้ ◯ รายเดือน ◯ ราย 3 เดือน ◯ ราย 6 เดือน ◯ รายปี เริ่มรับงวดแรก เดือน☐☐ ปี☐☐☐☐
งวดละ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)

◯ 3. ขอรับเงินบางส่วน _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
ส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

◯ 4. ขอรับเงินบางส่วน _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
ส่วนที่เหลือ ขอรับเงินเป็นงวด ๆ ดังนี้ ◯ รายเดือน ◯ ราย 3 เดือน ◯ ราย 6 เดือน ◯ รายปี เริ่มรับงวดแรก เดือน☐☐ ปี☐☐☐☐
งวดละ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)

◯ 5. ขอหยุดการรับเงินไว้ก่อน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความ เงื่อนไขข้างต้นโดยตลอด ซึ่งถูกต้องตรงตามเจตนาและความประสงค์ของข้าพเจ้าแล้ว และยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อ กบข. ได้แจ้งยืนยันการเปลี่ยนแปลงแล้วตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้กับ กบข. ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้แจ้งความประสงค์
(_____)
วันที่ _____

จัดส่งเอกสารมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ
ตู้ ปณ. 12 ปณ. สาทร กรุงเทพฯ 10341