

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือจังหวัด

ที่ ศธ 0584/.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด

วันที่

เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินบำเหน็จ

เรียน กลังเขต

โปรดพิจารณาสั่งจ่าย เงินบำเหน็จปกติ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จพิเศษ เงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน กรณีออกจากงาน กรณีตาย ให้แก่
ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้ตายตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสาร รวม1..... ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นางศฤงคารณ์ หมัดหมั่น)

บุคลากรชำนาญการ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

กองบริหารงานบุคคล

โทร 0 7431 7126

นางสาวอรารณ ประยูรทอง

สำหรับผู้ขอ

ลูกจ้าง ชศ..... คำนำหน้า..... ชื่อ นามสกุล

ขอรับเงิน <input type="text"/> <input type="text"/> บำเหน็จ	วันเดือนปีเกิด (2)/...../.....	วันเดือนปีที่เริ่มนับเวลาทำงาน/...../.....	วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือตาย/...../.....
---	---	---	--

ประเภทการขอ บำเหน็จปกติ ① <input type="radio"/> ออกจากงาน ② <input type="radio"/> เกษียณอายุ ③ <input type="radio"/> ตาย บำเหน็จพิเศษ ④ <input type="radio"/> ออกจากงาน ⑤ <input type="radio"/> ตาย	เหตุที่ออก ① <input type="radio"/> ลาออก ② <input type="radio"/> ให้ออก ③ <input type="radio"/> ปลดออก	ตำแหน่ง.....
		ลักษณะการคำนวณ บำเหน็จปกติ ① <input type="radio"/> คำนวณเวลาทำงานเป็นเดือน ② <input type="radio"/> คำนวณเวลาทำงานเป็นปี บำเหน็จปกติ ① <input type="radio"/> ขามปกติ อัตราที่ได้รับ (3) ② <input type="radio"/> คำสั่งกลาโหม อัตราที่ได้รับ

สถานภาพผู้ขอ ① <input checked="" type="radio"/> ลูกจ้างประจำ ② <input type="radio"/> ลูกจ้างชั่วคราว	ขอรับเงินทาง <input type="checkbox"/> กรม รหัส <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> จังหวัด รหัส <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> หน่วยงานผู้เบิก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย กรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย รหัส <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> กระทรวง ศึกษาธิการ จังหวัด รหัส <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

กรณีลูกจ้างออกจากงาน (5) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ (ลงชื่อ)..... ผู้ขอ (.....) วันที่/...../.....	กรณีลูกจ้างตาย (6) ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อกระทรวง ทบวง กรม จังหวัด ว่า ข้อความในเรื่องราวนี้ ถูกต้องและครบถ้วนแล้วและไม่มีความขัดแย้งหรือข้อพิพาทอื่นใด ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบ ด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่ลิดลิตลดจน ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ขอ (ลงชื่อ)..... ผู้ขอ (ลงชื่อ)..... ผู้พยาน (ลงชื่อ)..... ผู้พยาน
---	---

ที่อยู่ผู้ขอ รหัสไปรษณีย์

รหัส	เวลาทำงาน	ตั้งแต่	ถึง
01	เวลาปกติ 1		
	2		
	3		
13	เวลาวิเศษ สงครามเกาหลี.....		
14	"ปราบปรามคอมมิวนิสต์		
22	"กฎอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 3 ต.ค. 00)		
23	" " พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 - 9 ม.ค. 01)		
24	" " พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 - 28 ต.ค. 08)		
25	" " พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 - 5 ม.ค. 20)		
26	" " พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 - 2 พ.ค. 34)		
38	เวลาวิเศษอื่น ๆ		
51	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ <input type="checkbox"/> ขาดราชการ โดยไม่มีค่าจ้าง		
52	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ โดยได้รับค่าจ้าง 1/2		
53	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ โดยได้รับค่าจ้าง 1/3		
54	ตัด <input type="checkbox"/> ลา <input type="checkbox"/> พักราชการ โดยได้รับค่าจ้าง 1/4		
61	ตัด ป่วย ลา ขาด ศึกษาต่อระหว่างประกาศกฎอัยการศึก วัน		
รหัส	อัตราค่าจ้าง	บาท	
72	ค่าจ้างเดือนสุดท้ายเดือนละ		
81	เงินเพิ่ม พ.ส.ร.		
82	พ.น.บ.		
83	พ.ค.ร.		
84	พ.ป.พ.		
		
		

หมายเหตุ การขอรับบำเหน็จพิเศษไม่ต้องกรอกเวลาทำงาน

การกรอกแบบคำขอ 5313

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- (3) ให้ระบุอัตราส่วนที่ได้รับบำเหน็จพิเศษ เช่น "อัตราที่ได้รับ 12 เท่าของค่าจ้างเดือนสุดท้าย" ให้กรอกว่า 12 เท่า
- (4) กรณีขอรับทางส่วนกลาง ให้ระบุส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงินและรหัสจังหวัดรวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (5) กรณีลูกจ้างออกจากงาน ให้ลูกจ้างลงชื่อขอรับ
- (6) กรณีลูกจ้างตาย ให้ทายาทผู้มีสิทธิตามกฎหมายเป็นผู้ลงนาม กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้