

คู่มือสำหรับประชาชน
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา

งานที่บริการ	การขอรับเงินช่วยเหลือ(กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักปลัด งานการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า	วันจันทร์ – ศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอรับบริการ

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับเงินช่วยเหลือเป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาทของข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่ง ถึงแก่ความตาย ระหว่างรับราชการโดยจ่ายเป็นเงินจำนวน ๓ เท่า ของเงินเดือนเต็มเดือนที่ข้าราชการส่วน ท้องถิ่นผู้นั้นมีสิทธิได้รับในเดือนที่ ถึงแก่ความตาย และหากข้าราชการผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษค่าวิชา เงินประจำตำแหน่งที่ต้องฝ่าอันตรายเป็นปกติ เงิน เพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ และเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการปราบปรามผู้กระทำผิด ให้รวมเงินดังกล่าวกับเงินเดือนเพื่อคำนวณ เป็นเงินช่วยเหลือ จำนวน ๓ เท่าด้วย ตาม มาตรา ๒๓ แห่งพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และ เงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ.๒๕๓๕ โดยอนุโลม

ขั้นตอน และระยะเวลาในการให้บริการ

ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ทายาทหรือผู้มีสิทธิยื่นเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือ พร้อม เอกสารที่เกี่ยวข้องต่อองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายสังกัดครั้งสุดท้าย	๑๐ นาที	สำนักปลัดฯ งานการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔- ๗๕๖๐๘๓
๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นตรวจสอบและรวบรวมหลักฐานและเอกสารที่ เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน เพื่อเสนอผู้มีอำนาจพิจารณา	๓ วัน	สำนักปลัดฯ งานการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔- ๗๕๖๐๘๓
๓. ผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติ และเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบดำเนินการเบิกจ่ายให้แก่ทายาท ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ซึ่งถึงแก่ความตายต่อไป	๔ วัน	สำนักปลัดฯ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔- ๗๕๖๐๘๓

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาประมาณไม่เกิน ๗ วันทำการ นับแต่การจัดส่งเอกสารหลักฐานครบถ้วน

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ(กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิต(ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ถึงแก่กรรม) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๒. แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. กรณีไม่มีหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตายให้จ่ายแก่คู่สมรสหรือบุตรหรือบิดามารดาตามลำดับ เมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนมีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับ | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาทผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ถึงแก่กรรม | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. สำเนาทะเบียนบ้านของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ถึงแก่กรรม | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙. สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ถึงแก่กรรม | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐. หนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่ทางราชการ(ฉบับจริง ๑ ฉบับ พร้อมสำเนา ๒ ฉบับ) | จำนวน ๓ ฉบับ |

หมายเหตุ

-กรณีเป็นสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม -

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเก่า อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๗๕-๖๐๘๓ หรือ ๐๖-๒๗๙๕-๕๕๙๑ หรือ <http://www.bankaosao.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

๑. แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ
๒. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

**แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ
กรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย**

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบล..... เนื่องจากความตายของ ซึ่งได้แก่ความตาย เมื่อวันที่

ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

- เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
- แห่งพระราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี ๒๔ เป็นบุคคลตามมาตรา บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกับ พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้แก่ (บุตร)

- (๑) ชื่อ-สกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- (๒) ชื่อ-สกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- (๓) ชื่อ-สกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๒. ผู้ตาย..... เป็นพนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง.....
สังกัด

- หน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....
 เทศบาล.....
 เมืองพัทยา.....
 องค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

- ได้ถึงแก่ความตาย (เจ็บป่วย ฯลฯ) โดยเหตุปกติเนื่องจาก.....
เมื่อ.....
- เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวง -
มหาดไทย สันนิษฐานไว้ตามกฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่ง
ที่..... ลงวันที่.....
- เนื่องจากสาบสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ
.....หมายเลขคดี.....ตามคำสั่งของศาล
ลงวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ได้แก่ สำเนาทะเบียนบ้านสำเนาบัตรประชาชน,
- สำเนามรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
- สำเนาคำสั่งของศาล

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกา การจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกับ พ.ศ. ๒๕๓๕ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิ แต่อย่างไรก็ตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการส่วนท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการส่วนท้องถิ่น แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
()

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
()

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
()

หมายเหตุ

๑. กรณีผู้มีสิทธิในลำดับเดียวกันมีหลายคน
 - ๑.๑ ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคนในข้อ ๑ โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือด้วย
 - ๑.๒ หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด
๒. ให้ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นผู้เบิกตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่า เป็นบุคคลผู้มีสิทธิ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย เป็นต้น
๓. การยื่นขอรับเงินช่วยเหลือ ให้ยื่นได้ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ซึ่งมีสิทธิรับเงินเดือนตาย

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา หรือองค์การบริหารส่วนตำบล)

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา หรือองค์การบริหารส่วนตำบล)

อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการและทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

พ.ศ.๒๕๐๐ ประกอบพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะอันเดียวกัน

พ.ศ.๒๕๓๕ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(...นางจินตนา โคตรสมพงษ์...)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....ซึ่งให้.....เป็นผู้มีสิทธิ

รับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....