

ที่ กบช. 6020/ว.8760/34/2562

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร	6424
เลขที่.....	12 ต.ค. 2562
วันที่.....	๑๖ ต.ค. ๒๕๖๒
เวลา.....	๗๙๓
๑๖ ต.ค. ๒๕๖๒	

28 พฤศจิกายน 2562

กบช.

16 ต.ค. 2562

เรื่อง นำส่งประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินและแบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทอยอยรับเงิน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และกำหนดแบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ พ.ศ. 2562

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินและแบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทอยอยรับเงิน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2562
 2. สำเนาประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง กำหนดแบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ พ.ศ. 2562 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2562

ด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบช.) ได้แก้ไขเพิ่มเติมแบบขอรับเงินจากกองทุนกรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย (แบบ กบช. ร 008/2/2562) และแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทอยอยรับเงิน (แบบ กบช. บต 002/2562) และแบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ (แบบ กบช. จก 001/2562) เพื่อให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น โดยมีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาระบุส่วนราชการในสังกัดของท่านต่อไป

คำสั่ง

กบช. กบช.

เรียน อธิการบดี(ผ่านรองอธิการบดีฝ่าย.....)

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ความรอบคอบเป็น

ขอแสดงความนับถือ

นายบุญเลิศ อันประเสริฐพร

13 พ.ค. 62

รองเลขานุการ กลุ่มงานปฏิบัติการ ปฏิบัติงานแทน
เลขานุการคณะกรรมการ กบช.

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกด้านจ่าย

โทรศัพท์ 0 2636 1000 ต่อ 240 - 247

โทรสาร 0 2636 1213

กบช. กบช. กบช. กบช.

20 ต.ค. 2562



ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน
และแบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงิน^(ฉบับที่ 2)
พ.ศ. 2562

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมแบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) และแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงินให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

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

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงิน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก “แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) : แบบ กบช. ร 008/2/2551” แบบท้ายประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงิน ลงวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2555” และให้ใช้ “แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) : แบบ กบช. ร 008/2/2562” แบบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ 4 ให้ยกเลิก “แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงิน : แบบ กบช. บต 002/1/2555” แบบท้ายประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงิน ลงวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2555” และให้ใช้ “แบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขยายอัตรารับเงิน : แบบ กบช. บต 002/2562” แบบท้ายประกาศนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2562

(นายวิทย์ รัตนกร)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบช.

แบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทอยอยรับเงิน การแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูล ฯ สำหรับดำเนินการได้ 2 วัน (เลือกเพียง 1 วัน) ดังนี้

วิธีที่ 1 แจ้งความประสงค์ โดยทำการผ่าน My GPF Application



สแกนเข้า My GPF Application

กดไปที่ เพื่อแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลหรือท่องเที่ยวที่ติดต่อได้
หรือเข้าเมนู “บัญชีของฉัน” เลือก “เปลี่ยนความประสงค์การรับเงินอ่อนต่อ”

ยกเว้น การแจ้ง/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร ต้องดำเนินการตามวิธีที่ 2 เท่านั้น

วิธีที่ 2 แจ้งความประสงค์ โดยกรอกข้อความในเอกสารนี้และส่งให้ กบช. ตามที่อยู่ด้านล่าง

ด้วยชื่อพ่อ นาย นาง นางสาว ยศ/ฐานนั้นตรง _____ ชื่อ-สกุล _____
เลขประจำตัวประชาชน e-mail address _____ โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากที่เคยแจ้งไว้แล้ว ดังนี้

ส่วนที่ 1 เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล

(กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล โปรดแนบสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล)

ขอแจ้งเปลี่ยนแปลง คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล

จาก _____

เป็น _____

ส่วนที่ 2 เปลี่ยนแปลงท่องเที่ยวที่ติดต่อได้

จาก _____
เป็น _____

ส่วนที่ 3 แจ้ง/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร

(โปรดแนบสำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวัน ที่รับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายเซ็นจริง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กบช. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ ธนาคาร _____ สาขา _____

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขบัญชี _____

(กรณีเปลี่ยนแปลงความประสงค์/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงินแล้วไม่ระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร กบช. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารล่าสุดที่ได้ทำการโอนเงินให้แก่ท่าน)

ส่วนที่ 4 เปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงิน

เงื่อนไข 1. การเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงิน เป็นไปได้ปีละ 2 ครั้งตามปีปฏิทิน หรือตามที่ประกาศคณะกรรมการ กบช. กำหนด
2. จำนวนเงินในการรับรายเดือนต้องไม่ต่ำกว่าบาทละ 3,000 บาท กรณีการจ่ายเงินงวดใดทำให้ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต่ำกว่า 3,000 บาท กบช. จะทำการปิดบัญชี
และจ่ายเงินงวดนั้นทั้งจำนวนที่มีอยู่ในบัญชี กรณีของอยรับเงินเป็นงวด ๆ กบช. จะโอนเงินเข้าบัญชีในวันทำการสุดท้ายของเดือน
3. กบช. จะหักค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่น ๆ จากเงินที่ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวดตามที่ประกาศ กบช. กำหนด

วิธีการรับเงินที่เลือก

- 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (กรณีทุพพลภาพ โปรดติดต่อ กบช. โทร. 1179)
- 2. ขอทอยรับเงินเป็นงวด ๆ ดังนี้ รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี เริ่มรับงวดแรก เดือน ปี)
งวดละ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
- 3. ขอรับเงินบางส่วน _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
ส่วนที่เหลือให้ กบช. บริหารต่อ
- 4. ขอรับเงินบางส่วน _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
ส่วนที่เหลือ ขอรับเงินเป็นงวด ๆ ดังนี้ รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี เริ่มรับงวดแรก เดือน ปี)
งวดละ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
- 5. ขอทุยดการรับเงินไว้ก่อน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความ เงื่อนไขข้างต้นโดยตลอด ซึ่งถูกต้อง
ตรงตามเจตนาและความประสงค์ของข้าพเจ้าแล้ว และยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อ กบช. ได้แจ้งยืนยันการเปลี่ยนแปลงแล้ว
ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้กับ กบช. ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว

จัดส่งเอกสารมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพื้นที่
ตู้ ปณ. 12 ปณ. สาทร กรุงเทพฯ 10341

ลงชื่อ _____ ผู้แจ้งความประสงค์
(_____)
วันที่ _____

แบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่

สำหรับสมาชิก

เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนทุกส่วน

วันที่ _____

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ○ น.ย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศและฐานันดร _____ ชื่อ-สกุล _____

เลขประจำตัวประชาชน ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ที่อยู่ที่ติดต่อได้ _____ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

ได้ออกจากราชการหรือโอนไปเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นเมื่อวันที่ ○○ เดือน ○○ ปี ○○○○ สังกัดก่อนออกหรือก่อนโอน _____

โดยข้าพเจ้า ○ ไม่มีสิทธิรับบำนาญ ○ มีสิทธิรับบำเหน็จ ○ มีสิทธิรับบำนาญ

ข้าพเจ้าได้กลับเข้ารับราชการเมื่อวันที่ ○○ เดือน ○○ ปี ○○○○ สังกัด _____

ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 38 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 และมาตรา 38/1 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2551 ข้าพเจ้าจึงขอแจ้งความประสงค์ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด ดังนี้

ส่วนที่ 1 การนับเงินราชการ [มาตรา 38] ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา

○ 1. นับเงินราชการต่อเนื่อง ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าออกจากราชการหรือโอนไปเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น

1.1 ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญหรือมีสิทธิรับเบี้ยหวัด เนื่องจาก :

○ 1.1.1 มีการออกจากราชการและกลับเข้ารับราชการตามมาตรา 38 วรรคหนึ่ง

○ 1.1.2 โอนไปเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่นและกลับเข้ารับราชการใหม่เป็นข้าราชการประเภทต่าง ๆ ตามกฎหมาย กบข.

1.2 ข้าพเจ้ามีสิทธิรับบำเหน็จ โดย :

○ 1.2.1 ยังไม่ได้รับบำเหน็จจากการตรวจราชการครั้ง

○ 1.2.2 ได้ศึกษาหนี้ตามกฎหมายให้แก่ส่วนราชการเจ้าสังกัดแล้ว

1.3 ข้าพเจ้ามีสิทธิรับบำนาญ โดย :

○ 1.3.1 ยังไม่ได้รับบำนาญจากการตรวจราชการครั้ง

○ 1.3.2 แจ้งครับบันทึกแล้ว (หากรับเงินประจำเดือน เงินชดเชยและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวจากกองทุนไปแล้ว ข้าพเจ้าจะคืนเงิน
ดังกล่าวทั้งจำนวนให้แก่กองทุนตามจำนวนที่กองทุน แจ้งภายใน 180 วัน นับแต่วันที่กลับเข้ารับราชการใหม่)

○ 2. ไม่นับเงินราชการต่อเนื่อง

ส่วนที่ 2 การคำนวณการดับเบิลเงินสะสม เงินสมทบทะเบียนและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวที่มีสิทธิได้รับเมื่อออกจากราชการ หรือโอนไปเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น [มาตรา 38/1] ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา

○ 1. ประสงค์ให้กองทุนนำเงินไปลงทุนผลประโยชน์ต่อไป โดยคำนวณตามแต่กรณี ดังนี้

กรณีรับเงินจากกองทุนไปแล้ว ข้าพเจ้าจะคืนเงินทั้งจำนวนที่ได้รับจากกองทุนภายใน 180 วัน นับแต่วันที่กลับเข้ารับราชการใหม่

กรณียังไม่ได้รับเงินจากกองทุน ข้าพเจ้าดักจุ่นให้กองทุนนำเงินในบัญชีเงินรายบุคคลของข้าพเจ้าไปลงทุนผลประโยชน์ต่อในบัญชีที่กลับเข้ารับราชการใหม่

○ 2. ไม่ประสงค์ให้กองทุนนำเงินไปลงทุนผลประโยชน์ต่อ โดยคำนวณตามแต่กรณี ดังนี้

กรณีรับเงินจากกองทุนไปแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่คืนเงินที่ได้รับจากกองทุนไปแล้ว

กรณียังไม่ได้รับเงินจากกองทุน ข้าพเจ้าจะขอรับเงินจากกองทุนผ่านส่วนราชการเจ้าสังกัดที่ออกจากราชการหรือโอนไปเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง
ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ _____ สมาชิก กบข.
(_____)

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัดที่สนาชิกบรรจุกลับเข้ารับราชการใหม่

_____ / _____ (เลขที่หนังสือออก)

วันที่ _____

เรื่อง การตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกที่กลับเข้ารับราชการใหม่
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลของ _____ ตามที่ได้ระบุไว้ในส่วนของสมาชิกแล้ว เห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นความจริง
ตามที่แสดงไว้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดมาด้วยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ _____ หัวหน้าส่วนราชการ

(_____)

ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ส่วนราชการ _____

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน _____ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. จก 001/2562

- สำเนาคำสั่งการกลับเข้ารับราชการ พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาคำสั่งออกจากราชการหรือโอนไปเป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น พร้อมเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง (กรณียังไม่ได้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน)

หลักเกณฑ์และวิธีการคืนเบี้ยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการของข้าราชการที่กลับเข้ารับราชการใหม่

- ตามหลักเกณฑ์นี้ “ข้าราชการ” หมายความว่า ผู้ที่เคยเป็นสมาชิกซึ่งออกจากราชการและกลับเข้ารับราชการใหม่และผู้ที่เคยเป็นสมาชิกซึ่งโอนไปเป็นข้าราชการ ส่วนท้องถิ่นและโอนกลับเข้ารับราชการใหม่
- ข้าราชการที่กลับเข้ารับราชการใหม่ตามมาตรา 38 ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2551 ให้แจ้งความประสงค์ตามแบบ กบช. จก 001/2562 เพื่อส่วนราชการ เจ้าสังกัดลงนามและน้ำสั่งกองทุน ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กลับเข้ารับราชการใหม่
- ข้าราชการซึ่งได้รับหรือมีสิทธิได้รับบำนาญ และได้รับเงินประจำเดือน เงินชดเชยและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวจากกองทุนไปแล้ว หากประสงค์จะ นับเวลาราชการต่อเนื่อง ให้ศึกษาที่ได้รับไปทั้งจำนวนแก่กองทุนตามจำนวนที่กองทุนแจ้ง ภายใน 180 วัน นับแต่วันกลับเข้ารับราชการใหม่ เว้นแต่จะยัง อยู่ราชการอย่างไม่ได้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ให้ถือว่ากองทุนได้รับเงินจำนวนดังกล่าวแล้ว
- ข้าราชการซึ่งกลับเข้ารับราชการใหม่ที่ประสงค์จะส่งเงินสะสม เงินสมบทและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวที่ได้รับไปแล้วจากกองทุนเพื่อให้กองทุน นำไปลงทุนผลประโยชน์ต่อไป ให้ส่งศึกษาเงินดังกล่าวแก่กองทุนตามจำนวนที่กองทุนแจ้ง ภายใน 180 วัน นับแต่วันกลับเข้ารับราชการใหม่ เว้นแต่จะยัง อยู่ราชการอย่างไม่ได้ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ให้ถือว่ากองทุนได้รับเงินจำนวนดังกล่าวแล้ว
- ให้กองทุนแจ้งรายละเอียดยอดเงินที่ต้องนำส่งและวิธีการคืนเงินให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดและสมาชิกทราบ ภายใน 5 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับแบบตาม ข้อ 2 ถูกต้องคราว วัน และเมื่อของกองทุนได้รับชำระเงินดังกล่าวจากสมาชิกแล้ว ให้กองทุนจัดส่งเอกสารหลักฐานการรับเงินให้แก่สมาชิกผู้นั้น พร้อมสำเนาให้ ส่วนราชการเจ้าสังกัดเพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและบันทึกไว้ในสมุดหรือแฟ้มประจำตัวของข้าราชการรายนั้น
- การคำนวณผลประโยชน์จากการคืนเงินประจำเดือน เงินชดเชยและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าว หรือการส่งเงินสะสม เงินสมบทและผลประโยชน์ ตอบแทนเงินดังกล่าวที่ได้รับไปแล้ว จะเริ่มคำนวณนับแต่วันที่กองทุนได้รับเงินเข้าบัญชีแล้ว
- ข้าราชการซึ่งออกจากราชการและกลับเข้ารับราชการใหม่ ตั้งแต่วันที่ 14 กรกฎาคม 2551 แต่ก่อนวันที่ 1 สิงหาคม 2551 ให้แจ้งความประสงค์ตามข้อ 2 ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2551 และให้ศึกษาตามข้อ 3 และ ข้อ 4 ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2551

จัดส่งแบบเริ่มข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ พร้อมหลักฐานตามที่กำหนด มาอย่าง

ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพัณสภาก

ตู้ ปณ. 12 ปณ.สภาร กรุงเทพฯ 10341

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ฝ่ายทะเบียนสมาชิกด้านว่า โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 240-247



ประกาศกองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการ
เรื่อง กำหนดแบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่

พ.ศ. 2562

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 24 มาตรา 38 และมาตรา 38/1 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการ พ.ศ. 2539 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการ (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2551 ประกอบกับข้อ 2 แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคืนเงินเข้ากองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการของข้าราชการที่กลับเข้ารับราชการใหม่ พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2551 เลขาธิการจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการ เรื่อง กำหนดแบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ พ.ศ. 2562”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศกองทุนบำเหน็จบ้านนายข้าราชการ ที่ 12/2551 เรื่อง แบบแจ้งความประสงค์เมื่อกลับเข้ารับราชการใหม่ ลงวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2551

ข้อ 4 ให้ใช้ “แบบแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ : แบบ กบช. จก 001/2562” แทนท้ายประกาศนี้ สำหรับการแจ้งข้อมูลการกลับเข้ารับราชการใหม่ รวมทั้งการแจ้งความประสงค์คืนเงินประจำเดือน เงินชดเชย และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวแก่กองทุนเพื่อการนับเวลาราชการต่อเนื่อง และคืนเงินสะสม เงินสมบท และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวแก่กองทุนเพื่อให้กองทุนนำไปลงทุนทางผลประโยชน์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. 2562

(นายวิทย์ รัตนารถ)
เลขาธิการคณะกรรมการ กบช.

แบบขอรับเงินจากกองทุน กรณีสนับสนุนด้านความต้องการ

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

กรณีเป็นพิษภัยทางการเมือง หรือไม่สามารถอดัดตามทางราชการให้มาดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมารถกเป็นผู้รับเงินจากกองทุนเท่านั้น
วันที่ _____

คัวข้าพเจ้าเป็น ผู้จัดการมารถก พาญาห์มีลิทธิ์รับเงินของสนับสนุน นาย นาง นาสาว ยศและฐานะนั้นๆ
ชื่อ-สกุล _____ สังกัด _____

เลขประจำตัวประชาชน ลงแก่ความด้วยเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอนแท้นเงินดังกล่าวของผู้ด้วยจาก กบข. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีลิทธิ์
รับเงินจาก กบข. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีลิทธิ์ ข้าพเจ้าอนุยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีลิทธิ์ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น
แก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าหรือผู้มีลิทธิ์รับเงินทุกคนได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ดังนี้

กรณียื่นแบบผู้จัดการมารถก ไม่ต้องกรอกข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย ยกเว้น กรณีผู้จัดการมารถกตามพิธีกรรม ให้ระบุข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย

ข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย

ไม่มี มี จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ _____

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____
ประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

ข้อมูลผู้จัดการมารถก (1) หรือพิษภัยมีลิทธิ์รับเงิน (2)

1. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

ขอรับเงินเป็น (3) เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____
ประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน (4)

2. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____
ประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____
ประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

ขอรับเงินเป็น เช็ค ธนาณัติ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____
ประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน

ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

สำหรับส่วนราชการ

_____ / _____ (เลขที่หนังสือออกของส่วนราชการ)

วันที่ _____

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบ้านภูมิชี้ฯ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกงหุ้นบำเหน็จบ้านภูมิชี้ฯ

ด้วย ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ บคและฐานันดร _____ ชื่อ-สกุล _____

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

ดังนั้น ผู้มีสิทธิ์รับมรดกของผู้ตายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงมีสิทธิ์ได้รับเงินสะสม เงินสมบทและผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามที่ปรากฏในบัญชีสมาชิก กบช. ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบ้านภูมิชี้ฯ ราชกิจจานุเบกษา 2539 ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิ์รับมรดกตามที่ได้ระบุไว้ในส่วนของผู้ยื่นคำขอว่าถูกต้องครบถ้วนตามแบบบันทึกการสอบปากคำ (แบบ ป.ค.14) ของทางราชการหรือตามคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกแล้ว จึงเรียนมาฯ ไปโปรดจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิ์รับเงินตามจำนวนที่อ้างอิงด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด (5) _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ส่วนราชการ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail address _____

ส่วนราชการโปรดจัดส่งเอกสารหลักฐานการขอรับเงินมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินกับธนาคารพัฒนาวิสาหกิจชุมชน ตู้ ปณ.12 ถนนสากล กรุงเทพฯ 10341

คำอธิบายการกรอกแบบ กบช. รจ 008/2562

- [1] กรณีมีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้มีสิทธิ์รับเงิน ให้ยื่นแบบผู้จัดการมรดก โดยไม่ต้องระบุข้อมูลหมายเลขผู้มีสิทธิ์รับเงิน ยกเว้นกรณีผู้จัดการมรดกตามพินัยกรรม ให้ระบุข้อมูลคู่สมรสตามกฎหมาย
- [2] กรณีไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดก ให้ยื่นขอรับเงินแบบหมายเลขผู้มีสิทธิ์รับเงิน ซึ่งเป็นหมายเลขโดยธรรมดายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ตามลำดับ ดังนี้
 - ลำดับที่ 1 ผู้สืบทอดด้าน ได้แก่ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย
 - ลำดับที่ 2 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย
 - ลำดับที่ 3 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
 - ลำดับที่ 4 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
 - ลำดับที่ 5 ปู่ ย่า ตา ยาย
 - ลำดับที่ 6 ลุง ป้า น้า อ่า
- [3] ระบุวิธีรับเงินเพียงวิธีเดียวเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ ดังนี้
 - ชื่อบัญชีเงินฝากต้องเป็นชื่อผู้จัดการมรดกหรือญาติของบัญชีที่เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
 - โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน - แบบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากพร้อมเจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง
- [4] ผู้มีสิทธิ์รับเงินลงนามให้ครบถ้วนราย (กรณีผู้มีสิทธิ์รับเงินเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน)
- [5] หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จก่อตั้ง)
หมายเหตุ : กรณีหมายเลขผู้มีสิทธิ์รับเงินมากกว่า 4 ราย ให้ใช้แบบ กบช. รจ 008/2562 ฉบับใหม่ จัดทำเป็นฉบับเพิ่มเติมและลงนามโดยผู้ที่เกี่ยวข้องทุกราย

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบช. รจ 008/2562

กรณีเป็นผู้จัดการมรดก

1. แบบ กบช. รจ 008/2562
2. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก ฉบับที่เจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ที่ผู้จัดการมรดกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกโอนเงินเข้าบัญชี)
4. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

หมายเหตุ : กรณีเป็นผู้จัดการมรดกตามพินัยกรรมและสมาชิกมีคู่สมรสตามกฎหมาย ให้จัดส่งแบบ ป.ค.14 สำเนาทะเบียนสมรส และสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของคู่สมรส ที่คู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง ต้อง มากยัง กบช. ด้วย

กรณีเป็นการยกเว้นสิทธิ์รับเงิน กบช.

1. แบบ กบช. รจ 008/2562
2. สำเนาใบเบิกบัตรของสมาชิก ที่หายหรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบทะเบียนสมรส ที่คู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีคู่สมรส)
4. แบบสอบปากคำ (แบบ ป.ค.14) ของกรรมการปกครองที่ออกโดยอำนาจ
หรือสำนักงานเขตของกรุงเทพมหานครของหมายเลขผู้มีสิทธิ์รับเงินทุกราย
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ที่หายจากผู้มีสิทธิ์รับเงินเจ้าของบัญชีรับรอง
สำเนาถูกต้อง
6. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)