

**คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับบำเหน็จปกติของทายาท
(กรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอรับบำเหน็จปกติของทายาท (กรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุมัติ
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒
๖. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการ: องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่
โทร ๐ ๕๓๑๐ ๖๗๙๒ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ: เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
๗. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 ๑. สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จปกติกรณีของลูกจ้างประจำที่ได้ทำงานเป็นลูกจ้างประจำไม่น้อยกว่า ๑ ปีบริบูรณ์ถึงแก่ความตายถ้าความตายนั้นมิได้เกิดขึ้นเนื่องจากความประพฤติชั่วอย่างร้ายแรงของตนเองให้จ่ายเงินบำเหน็จปกติให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิได้รับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ตามข้อ ๗ และข้อ ๘ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 ๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล/เมืองพัทยาจะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘
 ๓. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
 ๔. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
 ๕. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๘. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	ทนายทนายยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จ ปกติพร้อมเอกสารต่อองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ ลูกจ้างประจำสังกัดและ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูก ต้องของเอกสารหลักฐาน	๓ ชั่วโมง	องค์การบริหารส่วน ตำบลเมืองกาย อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่	(ส่วนการคลัง องค์การ บริหารส่วนตำบล เมืองกาย โทร ๐ ๕๓๑๐ ๖๗๙๒)
๒	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบความถูกต้องและ รวบรวมหลักฐานและเอกสาร ที่เกี่ยวข้องเสนอผู้มีอำนาจ พิจารณา	๖ วัน	องค์การบริหารส่วน ตำบลเมืองกาย อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่	(ส่วนการคลัง องค์การ บริหารส่วนตำบล เมืองกาย โทร ๐ ๕๓๑๐ ๖๗๙๒)
๓	การพิจารณา	นายกองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นหรือผู้รับมอบอำนาจ พิจารณาสั่งจ่ายเงินบำเหน็จ ปกติโดยองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นแจ้งและเบิกจ่ายเงิน ดังกล่าวให้แก่ทนายต่อไป	๘ วัน	องค์การบริหารส่วน ตำบลเมืองกาย อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่	(ส่วนการคลัง องค์การ บริหารส่วนตำบล เมืองกาย โทร ๐ ๕๓๑๐ ๖๗๙๒)

ระยะเวลาดำเนินการรวมไม่เกิน ๑๕ วัน

๙. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๙.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	แบบคำขอรับ บำเหน็จปกติลูกจ้าง	-	๑	๐	ฉบับ	(ขอรับแบบคำขอรับบำเหน็จ ปกติลูกจ้างที่หน่วยงานต้น สังกัด)
๒	หนังสือรับรองการใช้ เงินคืนแก่หน่วยการ บริหารราชการส่วน ท้องถิ่น	-	๑	๐	ฉบับ	(ขอรับแบบหนังสือรับรองการ ใช้เงินคืนแก่หน่วยการบริหาร ราชการส่วนท้องถิ่นที่หน่วยงาน ต้นสังกัด)
๓	ใบมรณบัตร	-	๐	๑	ฉบับ	-

๑๐. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) **ช่องทางการร้องเรียน**ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า โทรศัพท์: ๐ ๕๓๑๐ ๖๗๙๑ หรือ
เว็บไซต์ : <http://www.muangkhai.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบคำขอรับบำเหน็จทดแทนค่าจ้างประจำ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบำเหน็จทดแทนค่าจ้าง

เรียน (๑)

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.บ..... อ.บ..... จ.บ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ขอขึ้นเรื่องราว ดังต่อไปนี้

๑. ☐ ผู้รับบำเหน็จรางวัล ☐ ผู้รับบำเหน็จสิทธิประโยชน์อื่น ชื่อ.....
ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... จังหวัด.....
☐ รับบำเหน็จรางวัล ☐ รับบำเหน็จสิทธิประโยชน์อื่น เดือน..... บาท ตั้งแต่วันที่.....
ได้ยื่นแก่กรมด้วยเลข..... เมื่อวันที่.....
ตามระเบียบที่..... ลงวันที่..... ออกโดย.....

๒. ผู้ตายสมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน..... ครั้ง (๒) ดังนี้
๒.๑ คู่สมรส ชื่อ..... ได้สมรสเมื่อวันที่.....
และขาดจากการสมรสเนื่องจาก ☐ อภิเษกกรรม ☐ หย่า ☐ คำพิพากษา เมื่อวันที่.....
๒.๒ คู่สมรส ชื่อ..... ได้สมรสเมื่อวันที่.....
และขาดจากการสมรสเนื่องจาก ☐ อภิเษกกรรม ☐ หย่า ☐ คำพิพากษา เมื่อวันที่.....

๓. ผู้ตายมีบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน..... คน (๓)
๓.๑..... เกิดวันที่.....
๓.๒..... เกิดวันที่.....
๓.๓..... เกิดวันที่.....
๓.๔..... เกิดวันที่.....
๓.๕..... เกิดวันที่.....

๔. บิดาของผู้ตายชื่อ..... (๔) อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ต.บ..... อ.บ..... จ.บ.....
ขณะนี้ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ อภิเษกกรรม เมื่อวันที่.....

๕. มารดาของผู้ตายชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ต.บ..... อ.บ..... จ.บ.....
ขณะนี้ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ อภิเษกกรรม เมื่อวันที่.....

๖. บุคคลซึ่งผู้ตายแสดงเจตนาจะรับผู้รับบำเหน็จทดแทนค่าจ้าง ☐ มี จำนวน..... คน ☐ ไม่มี (๕)

- ๒ -

๗. ข้าพเจ้าทำหนังสือรับรองไว้ต่อ (๑)
 ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องรายนี้ออกข้อความจะเป็นจริงและไม่มีทนายทนายหรือผู้มีสิทธิอื่นหรืออยู่ใกล้ ถ้าปรากฏว่ามีทนาย
 หรือผู้มีสิทธิอื่นยื่นมือใด ข้าพเจ้าจะไม่มีสิทธิที่จะรับเรื่องถ้าแล้ว อันบุคคลนั้นที่ไปโดยไม่มีความผิดให้คำเสียหาย
 ที่ผิดขึ้นแก่การราชการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

๘. พร้อดยังถือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ สำเนาโฉนดที่ดิน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
- ☐ หนังสือรับรองทายาท (ภริยา สามีน หรือบุตรแล้วแต่กรณี)
- ☐ อื่น ๆ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____)	ลงชื่อ _____ ผู้รับ (๒) (_____)
ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____)	ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____)
ลงชื่อ _____ พยาน (_____)	ลงชื่อ _____ พยาน (_____)

ความเห็นของเจ้าพนักงาน (ปลัด อบท.)

.....

ลงชื่อ _____
 (_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น (๑)

.....

ลงชื่อ _____
 (_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ตัวอย่าง

หนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล.....)

เขียน

วันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/เมืองพัทยา/องค์การบริหารส่วนตำบล) ว่าการขอรับบำเหน็จปกติ บำเหน็จพิเศษ และบำเหน็จตกทอด ในฐานะเป็นทายาทของผู้ตาย (ลูกจ้าง) ชื่อ ชื่อสกุล..... ตำแหน่ง ซึ่งตายเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว และไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบ ด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมخذเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหาย ต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่ทางหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ ทางหน่วยการบริหารงานราชการส่วนท้องถิ่นแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้ เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ขอ (ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์