

**แบบแสดงความประสงค์ขอกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ สำหรับข้าราชการ**

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด ปัจจุบันอายุ.....ปี
เป็นข้าราชการสังกัดส่วนราชการ จังหวัด โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติการกลับไปใช้สิทธิในบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ พ.ศ. ๒๕๕๗ ในฐานะ

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และเป็นสมาชิก
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจ ตามมาตรา ๔ (๑)</p> <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และออกจาก
ราชการเพื่อไปปฏิบัติงานตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วย
การกำหนดหลักเกณฑ์การสั่งให้ข้าราชการไปทำการ
ซึ่งให้นับเวลาระหว่างนั้นเหมือนเต็มเวลาราชการ
หรือไปรับราชการทหาร หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน
หรืออยู่ระหว่างการอุทธรณ์ หรือร้องทุกข์ตามมาตรา ๕ วรรคสอง</p> <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และเป็นสมาชิก
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจ และออกจาก
ราชการไม่ว่ากรณีใดๆ ก่อนวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ตามมาตรา ๕ วรรคสาม</p> <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และลาออก
จากราชการเนื่องจากได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง
เป็นตุลาการศาลปกครองไม่เกินวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘
ตามมาตรา ๑๗ (๑)</p> | <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ ได้ลาออก
จากราชการและกลับเข้ารับราชการตั้งแต่วันที่
๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ โดยกลับเข้ารับราชการไม่เกินวันที่
๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ตามมาตรา ๑๗ (๒)</p> <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และเป็นสมาชิก
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจ และมีกฎหมาย
หรือมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้มีการถ่ายโอนภารกิจไปยัง
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๑๗ (๓)</p> <p><input type="checkbox"/> เข้ารับราชการก่อนวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๔๐ และเป็นสมาชิก
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการโดยสมัครใจ และมีกฎหมาย
กำหนดให้มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ
เป็นหน่วยงานในกำกับของรัฐตามมาตรา ๑๗ (๔)</p> |
|--|--|

ได้ยื่นแบบ ข.๑ ต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับแบบไว้แล้ว เมื่อวันที่.....(ก) ขอให้กองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ (กบข.) โอนเงินสะสมพร้อมผลประโยชน์ของเงินดังกล่าว เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....
เลขที่บัญชี..... ซึ่งเป็นบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ของข้าพเจ้าตามสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
หน้าที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่แนบมาด้วยแล้ว และขอรับการแจ้งข้อมูลข่าวสารจากทางราชการผ่านทาง

โทรศัพท์มือถือหมายเลข หรือ e - mail address

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความประสงค์
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ

ได้รับแบบแสดงความประสงค์ฯ (แบบ ข.๑) ของข้าราชการ
ราย (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)
ไว้แล้วเมื่อวันที่(ก) และขอรับรองว่า
ข้อมูลในแบบ ข.๑ ดังกล่าว ถูกต้อง ครบถ้วน ได้ส่งให้ส่วนราชการ
ผู้เบิกบำนาญดำเนินการต่อไปแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสิทธิ
(.....)

วันที่.....(ก)

**สำหรับส่วนราชการผู้เบิกบำนาญในระบบบำเหน็จบำนาญ
(e-Pension)**

ได้รับแบบแสดงความประสงค์ฯ ของข้าราชการ
จากส่วนราชการต้นสังกัดไว้แล้วเมื่อวันที่
และได้ตรวจสอบแบบแสดงความประสงค์ฯ ของข้าราชการ
ในระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension) แล้ว ถูกต้อง ครบถ้วน
และได้บันทึกข้อมูลการแสดงความประสงค์ดังกล่าวเข้าระบบ
บำเหน็จบำนาญ (e-Pension) เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกบำนาญ
หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ

- ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ใช้
- (ก) หมายถึง วัน เดือน ปี ที่ข้าราชการยื่นแบบและเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการรับแบบซึ่งเป็นวันเดียวกัน
- ให้ข้าราชการแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของตนเองเท่านั้น (ไม่เป็นบัญชีประเภทประจำและหรือบัญชีร่วมกับผู้อื่น) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบไปกับแบบด้วย
- ให้ส่วนราชการทำสำเนาภาพถ่ายแบบ ข.๑ ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้วให้แก่ข้าราชการโดยยังไม่ต้องกรอกข้อมูล และลงนามในส่วนราชการผู้เบิกบานานู
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ ให้หมายถึง ข้าราชการที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการ