

## คำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งอุบัติเหตุจากราชการ

## สำหรับส่วนราชการผู้ขอ

ที่...../.....

ชื่อส่วนราชการ .....

รหัสส่วนราชการ

    

รหัสหน่วยงานบอช

   

รหัสจังหวัด

   

วันที่.....

เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งอุบัติเหตุจากราชการ โครงการเกณฑ์อุบัติเหตุ

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โปรดพิจารณาสั่งจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งอุบัติเหตุจากราชการ โครงการเกณฑ์อุบัติเหตุ ดังคำขอด้านล่าง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งอุบัติเหตุจากราชการ โครงการเกณฑ์อุบัติเหตุ

ราชการก่อนกำหนด

จำนวน ..... บาท (.....)

ลงชื่อ ..... หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ  
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## คำขอของผู้มีสิทธิ

(1) ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ตำแหน่งสุดท้ายก่อนออกจากราชการ ..... ระดับ .....

สังกัด ..... จังหวัด .....

(2) วัน เดือน ปี เกิด ..... วัน เดือน ปี ที่จะครบเกณฑ์อุบัติเหตุ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. ....

วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ .....

(3) เอกสารราชการที่เหลือ ..... ปี

(4) เงินเดือนเดือนสุดท้าย ..... บาท

(5)  เงินประจำตำแหน่ง  เงินวิทยฐานะ  อื่น ๆ (ถ้ามี) ..... จำนวน ..... บาท

(6) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ เป็นเงิน ..... บาท

ตัวอักษร (.....)

(7) ขอรับเงินโดยสั่งจ่ายเข้าบัญชีธนาคาร ..... สาขา .....

ชื่อบัญชี ..... บัญชีเลขที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเข้าร่วมโครงการนี้ และข้อมูลที่ปรากฏในคำขอรับเงินช่วยเหลือฯ ถูกต้อง หากภายหลังปรากฏว่า

มีการเบิกเงินเกินสิทธิหรือเบิกเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายอมคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดแก่ทางราชการ และยินยอมให้หักเงินคืนจากเงินที่

ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการได้

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเงิน  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำอธิบายการกรอกคำขอรับเงินช่วยเหลือผู้ซึ่งอพยพจากราชการ โครงการเกณฑ์ผลอาชญากรรมก่อนกำหนด

- (3) เวลาราชการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม ของปีที่อนุญาตให้ลาออกจากราชการ โครงการเกณฑ์ผลอาชญากรรมก่อนกำหนด  
จนถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่เข้าราชการผู้นั้นมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์
- (4) เงินเดือน ณ วันที่ 30 กันยายนของปีที่ออกจากราชการ
- (5) เงินอื่นที่กฎหมายกำหนดให้นำรวมเพื่อคำนวณเงินช่วยเหลือฯ
- (7) ให้ระบุชื่อธนาคาร สาขา เลขประจำตัวออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ เพื่อเรียกหรือกระแสรายวันและเลขที่บัญชีของผู้มีสิทธิรับเงิน  
(ให้ผู้มีสิทธิรับเงิน เป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน)