

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ : การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำภาครัฐ โรงเรียน ลูกจ้างประจำ
ภาครัฐ โรงเรียนถ่ายโอน และกรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ถ่ายโอน))

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ : การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำภาครัฐ โรงเรียน ลูกจ้างประจำ
ภาครัฐ โรงเรียนถ่ายโอน และกรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ถ่ายโอน))

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน

๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุมัติ

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑)ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างขอหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ : -

๙. ข้อมูลสถิติ :

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน : -

จำนวนคำขอมามากที่สุด : -

จำนวนคำขอน้อยที่สุด : -

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำภาครัฐ โรงเรียน
ลูกจ้างประจำภาครัฐ โรงเรียนถ่ายโอน และกรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ถ่ายโอน))

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑)สถานที่ให้บริการ

กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ) ชั้น ๒

โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๕-๖๒๕๓ ต่อ ๒๑๑

โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๑๑๕๘ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

๒)ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น

(มีพักเที่ยง)

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จตกทอดเป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาทหรือกรณีไม่มีทายาทจ่ายแก่ผู้มีสิทธิตามที่ลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแสดงเจตนาไว้เมื่อลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนเพราะเหตุทุพพลภาพถึงแก่ความตายโดยจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดเป็นจำนวน ๑๕ เท่าของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๑๓/๔

ผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จตกทอดเงินบำเหน็จตกทอดจ่ายให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิ ดังนี้

๑. บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ให้ได้รับ ๒ ส่วน ถ้าผู้ตายมีบุตรตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไป ให้ได้รับ ๓ ส่วน
๒. สามี หรือภริยา ให้ได้รับ ๑ ส่วน
๓. บิดามารดา หรือบิดา หรือมารดา ที่มีชีวิตอยู่ ให้ได้รับ ๑ ส่วน

ในกรณีไม่มีทายาทข้อใดหรือทายาทนั้นได้ตายไปเสียก่อนให้แบ่งเงินดังกล่าวระหว่างทายาทผู้มีสิทธิในข้อที่เหลืออยู่

ในกรณีที่ไม่มีทายาททั้งสามข้อที่เหลืออยู่ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัด

ในกรณีไม่มีทายาทและบุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาหรือบุคคลนั้นได้ตายไปก่อนให้สิทธิในบำเหน็จตกทอดยุติลง

งบประมาณในการจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ

๑. กรณีลูกจ้างประจำภารโรงโรงเรียนลูกจ้างประจำภารโรงโรงเรียนถ่ายโอนเบิกจ่ายจากเงินอุดหนุน

๒. กรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. กรณีลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) เฉพาะส่วนที่รัฐบาลเบิกจ่ายจากเงินอุดหนุนส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การส่งจ่ายบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๒ ข้อ ๑๔ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๓๒ เป็นอำนาจของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ทนายทหรือผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จ ตกทอดของผู้รับบำเหน็จรายเดือน หรือผู้รับบำเหน็จพิเศษรายเดือน ยื่นคำขอรับบำเหน็จตกทอดพร้อม เอกสารหลักฐานต่อองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดที่รับบำเหน็จรายเดือน หรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนครั้ง สุดท้าย	๑ ชั่วโมง	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง ฝ่ายบำเหน็จ) บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครศรีธรรมราช
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่สังกัดฯ บันทึกวัน เดือน ปี ที่ได้รับเรื่องตรวจสอบความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	๑ ชั่วโมง	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง ฝ่ายบำเหน็จ) บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓)	การลงนาม/ คณะกรรมการ มีมติ	เจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วน จังหวัดที่สังกัดฯรวบรวมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง จัดทำคำสั่ง จ่ายเงินฯเสนอนายกองค์การ บริหารส่วนจังหวัดเพื่อพิจารณา อนุมัติ	๑๕ วัน	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง ฝ่ายบำเหน็จ) บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครศรีธรรมราช
๔)	การพิจารณาโดย หน่วยงานอื่น	เจ้าหน้าที่ของสำนักงานส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นจังหวัด ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่ ได้รับจากองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นและจัดส่งหนังสือแจ้งไป ยังกรมส่งเสริมการปกครอง	๑๕ วัน	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จ บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด นครศรีธรรมราช)

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ท้องถิ่นพิจารณาจัดสรรเงิน อุดหนุนให้องค์การบริหารส่วน จังหวัด			
๕)	-	เมื่อได้รับแจ้งการโอนเงินจัดสรร จากกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นแจ้งให้ทายาทหรือผู้มี สิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอด รับทราบและดำเนินการเบิก จ่ายเงินให้ต่อไป	๕ วัน	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จ บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด นครศรีธรรมราช)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๓๕ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๓๕ วัน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	แบบคำขอรับบำเหน็จ ตกทอดลูกจ้างประจำ	-	๓	๐	ฉบับ	(ขอรับแบบคำ ขอรับบำเหน็จ ปกติหรือบำเหน็จ รายเดือนลูกจ้างที่ หน่วยงานต้น สังกัด)
๒	แบบหนังสือรับรอง การใช้เงินคืนแก่ทาง ราชการโดยทายาท หรือผู้มีสิทธิตาม หนังสือแสดงเจตนา	-	๓	๐	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ลงนามทุกคน กรณี เป็นผู้เยาว์ให้ ผู้ปกครองโดยชอบ ธรรมลงชื่อแทน	-	๓	๐	ฉบับ	(ขอรับแบบคำ ขอรับบำเหน็จ ปกติหรือบำเหน็จ รายเดือนลูกจ้างที่ หน่วยงานต้น สังกัด)
๓	แบบหนังสือแสดง เจตนาระบุตัวผู้รับ บำเหน็จตกทอด (แบบ ๑) (เฉพาะกรณี ไม่มีทายาท)	-	๓	๐	ฉบับ	
๔	สำเนาใบมรณบัตร	-	๐	๓	ฉบับ	
๕	สำเนาทะเบียนบ้าน	-	๐	๓	ฉบับ	
๖	สำเนาบัตรประชาชน	-	๐	๓	ฉบับ	

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่นๆสำหรับยื่นเพิ่มเติม						

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม : 0 บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน : ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อ
ร้องเรียนได้ที่กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ) ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๕-๖๒๕๓ ต่อ ๒๑๑

หมายเหตุ -

-/๒) ช่องทาง...

๒) ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /
ผู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ

๒) แบบหนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

๑๙. หมายเหตุ -