

หนังสือรับรองและขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

เรียน(1)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ

.....(2) หมายเลขบัตรประชาชน

□□□□□□□□□□□□□□□□

วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่

..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

.....ปัจจุบันรับบำนาญจาก อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.

.....ตำบล.....อำเภอ

.....จังหวัด.....เป็นข้าราชการบำนาญส่วน

ท้องถิ่น ประเภท ☐ ครู

☐ ข้าราชการถ่ายโอน ตำแหน่ง ☐ ครู

☐ ตำแหน่ง

อื่น.....

☐ ตำแหน่งอื่น.....

ได้รับบำนาญเดือนละ บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ 25 และเงิน ช.ค.บ.)

ซึ่งเป็นผู้ที่ ☐ รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ 200,000 บาท แล้ว

☐ ยังไม่ได้รับเงินบำเหน็จดำรงชีพ 200,000 บาท และขอรับรองว่า ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณี หรือ
ต้องหาว่ากระทำความผิดทางวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการ และกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุดขอรับบำเหน็จ
ดำรงชีพครั้งนี้ จำนวน..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับบำนาญ)

()

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า นาย / นาง/ นางสาว/ยศ
.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....(3)

หมายเหตุ (1) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(2) ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(3) ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลังของ อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย