

แบบยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จตกทอดข้าราชการบำนาญ

1. ผู้เสียชีวิต ยศ ชื่อ สกุล.....ข้าราชการ บำนาญ
เกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....สาเหตุการตาย.....

2. บิดาชื่อ.....
อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

3. มารดาชื่อ.....
อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

4. ภริยา/สามี มีจำนวน...คน

4.1 ภริยา/สามี ชื่อ.....อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
☐ ทะเบียนการหย่า เมื่อ.....☐ ใบสำคัญการสมรส เมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

4.2 ภริยา/สามี ชื่อ.....อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
☐ ทะเบียนการหย่า เมื่อ.....☐ ใบสำคัญการสมรส เมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

4.3 ภริยา/สามี ชื่อ.....อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
☐ ทะเบียนการหย่า เมื่อ.....☐ ใบสำคัญการสมรส เมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

4.4 ภริยา/สามี ชื่อ.....อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
☐ ทะเบียนการหย่า เมื่อ.....☐ ใบสำคัญการสมรส เมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.บุตร มีจำนวน.....คน

5.1 บุตรชื่อ.....
อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.2 บุตรชื่อ.....
อายุ.....ปีเกิดเมื่อ.....ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.3 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.4 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.5 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.6 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.7 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.8 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.9 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.10 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.11 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์

5.12 บุตรชื่อ.....
อายุ..... ปี เกิดเมื่อ..... ตายเมื่อ.....
ที่อยู่ / โทรศัพท์