

คำขอเบิกเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ บำนาญพิเศษ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วน

1. ข้าพเจ้า.....รับ ☐ เบี้ยหวัด ☐ บำนาญ
☐ บำนาญพิเศษ ☐ บำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ ☐ บำนาญตกทอด
เดือนละ..... บาท (.....) รับทาง กง.ทร.

2. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของทางราชการหรือราชการส่วนท้องถิ่น
☐ ไม่เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ
☐ ไม่เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในองค์กรของรัฐบาลหรือตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น
☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยค่าครองชีพ
ตามพระราชกฤษฎีกาเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ บำนาญพิเศษ ฯลฯ
เป็นเงินเดือนละ.....บาท (.....)
และถ้าตรวจสอบภายหลังว่าได้รับเงินตามที่ระบุในข้อ 2. จะยินยอมให้เรียกเงินดังกล่าวคืน

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน ช.ค.บ.

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. ได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าผู้ขอรับเงินมีสิทธิได้รับเงิน ช.ค.บ. ตามพระราชกฤษฎีกาเงินช่วยค่าครองชีพ
ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ บำนาญพิเศษ ฯลฯ

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

ตำแหน่ง.....