

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ (กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ:เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี  
กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

---

1. ชื่อกระบวนงาน:การขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ (กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
3. ประเภทของงานบริการ:กระบวนงานบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ:อนุมัติ
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - พระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือนเงินปีบำเหน็จบำนาญและเงินอื่นในลักษณะเดียวกันพ.ศ.2535โดยอนุโลม
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือนเงินปีบำเหน็จบำนาญและเงินอื่นในลักษณะเดียวกันพ.ศ. 2535 โดยอนุโลม  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 15 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ (กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม) ทต.คำบง 03/08/2558 16:51
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการสำนักงานเทศบาลตำบลคำบงหมู่ที่ 1 ตำบลคำบง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี 41160  
โทรศัพท์ 042-150206โทรสาร 042-150207/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30น. (มีพักเที่ยง)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับเงินช่วยเหลือพิเศษเป็นประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาทของข้าราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งถึงแก่ความตายระหว่างราชการโดยจ่ายเป็นเงินจำนวน 3 เท่าของเงินเดือนเต็มที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้นั้นมีสิทธิได้รับในเดือนที่ถึงแก่ความตายและหากข้าราชการผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษค่าวิชาเงินประจำตำแหน่งที่ต้องฝ่าอันตรายเป็นปกติเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบและเงินเพิ่มพิเศษสำหรับปราบปรามผู้กระทำความผิดให้รวมเงินดังกล่าวกับเงินเดือนเพื่อคำนวณเป็นเงินช่วยเหลือจำนวน 3 เท่าด้วยตามมาตรา 23 แห่งพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือนเงินปีบำเหน็จบำนาญและเงินอื่นในลักษณะเดียวกันพ.ศ. 2535 โดยอนุโลม

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ทายาทหรือผู้มีสิทธิยื่นเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ตายสังกัดครั้งสุดท้าย	30 นาที	เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบรวบรวมหลักฐานพยาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้ครบถ้วนเพื่อเสนอผู้อำนวยการพิจารณา	8 วันทำการ	เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการเบิกจ่ายให้แก่ทายาทข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้ซึ่งถึงแก่ความตายต่อไป	6 วันทำการ	เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 15 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาใบมรณบัตรผู้เสียชีวิต	กรมการปกครอง	0	3	ฉบับ	(กรณีเป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย	เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี	3	0	ฉบับ	-
2)	หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย	เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี	3	0	ฉบับ	-
3)	กรณีไม่มีหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตายให้จ่ายให้แก่คู่สมรสหรือบุตรหรือบิดามารดาตามลำดับเมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนมีชีวิตอยู่บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับ	เทศบาลตำบลคำบง อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี	3	0	ฉบับ	-

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนสำนักงานเทศบาลตำบลคำบงหมู่ที่ 1 ตำบลคำบง อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี 41160 โทรศัพท์ 042-150206 โทรสาร 042-150207  
หมายเหตุ-
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่ .....

วันที่ .....

1. ข้าพเจ้าผู้มีชื่อตามข้างท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อ นายกเทศมนตรีตำบลคำบาง เนื่องจากความตายของ ..... ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ ..... ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ 3

โดยเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในฐานะ

เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

เป็นบุคคลตามมาตรา 23 วรรคสอง ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดามารดา)

..... มีจำนวนทั้งสิ้น ..... คน คือ

(1) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

(2) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

(3) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

2. ผู้ตาย ..... เป็นข้าราชการพลเรือน ระดับ.....

ตำแหน่ง ..... สังกัดกอง/สำนักงาน .....

กรม ..... กระทรวง ..... จังหวัด .....

อัตราเงินเดือนครั้งสุดท้าย เดือนละ ..... บาท และได้รับเงินเพิ่มประเภท

ค่าเพิ่มค่าวิชา เดือนละ ..... บาท เงินประจำตำแหน่งที่ต้องฝ่าอันตรายเป็นปกติ

เดือนละ ..... บาท เงินเพิ่มการเลื่อนฐานะเดือนละ ..... บาท

เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ เดือนละ ..... บาท เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการ

ปราบปรามผู้กระทำความผิด เดือนละ ..... บาท

รวมเป็นเงินที่ได้รับทั้งสิ้น เดือนละ ..... บาท คิดเป็นเงินช่วยเหลือ (3 เท่า).....บาท

(.....)

ได้ถึงแก่ความตาย  โดยเหตุปกติเนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ) ..... เมื่อวันที่ .....

เนื่องจากสูญหายและมีสำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด สันนิษฐานไว้ตาม

กฎหมายบำเหน็จบำนาญ ตามคำสั่งที่ ..... ลงวันที่ .....

เนื่องจากسابสูญและมีคำสั่งของศาลว่าเป็นบุคคลسابสูญ ตามคำสั่งศาล .....

หมายเลขคดี..... ลงวันที่.....

1. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามมาตรา 23 วรรคสอง ได้แก่
- สำเนามรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง
- สำเนาคำสั่งของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด
- สำเนาคำสั่งของศาล
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ (ผู้รับ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับ)

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไป โดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ทั้งสิ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

### บันทึกขอรับเงินช่วยเหลือ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว)..... มีความประสงค์จะขอรับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตายของ (นาย นาง นางสาว) ..... เป็น  ข้าราชการ  ข้าราชการบำนาญ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสูงใต้ เนื่องจากเสียชีวิตด้วย .....,เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตายตามหนังสือแสดงเจตนาของผู้เสียชีวิต

.....  
ลงชื่อ (.....)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น/ระดับ.....  
ตำแหน่ง.....สังกัดกอง/สำนัก, ส่วน.....  
กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน  
เดือนละ.....บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่  
ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่าย  
เงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือ  
ให้แก่.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

## บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....ซึ่งให้.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อ .....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)  
วันที่...../...../.....

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

- หมายเหตุ
1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัดเพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติหรือแฟ้มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติด้วย
  2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
  3. การชดเชย ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้