

## ลำดับที่ ๒

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การขอรับบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือ (กรณีผู้รับบำนาญ ส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม) องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

กระบวนการ: การขอรับบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือ (กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่กรรม)

#	สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จตกทอด เป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาท หรือกรณีไม่มีทายาทจ่ายแก่ผู้มีสิทธิตามที่ผู้รับบำนาญแสดงเจตนาไว้ เมื่อผู้รับบำนาญปกติหรือผู้มีสิทธิจะได้รับบำนาญปกติ หรือผู้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพถึงแก่ความตาย โดยจ่ายเงินบำเหน็จตกทอดเป็นจำนวน ๓๐ เท่าของบำนาญรายเดือน รวมกับเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญของราชการส่วนท้องถิ่น โดยหักเงินบำเหน็จดำรงชีพที่ได้รับไปก่อนแล้ว (ถ้ามี) ตามมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. กรณีเงินช่วยเหลือจ่ายเป็นจำนวน ๓ เท่าของเงินบำนาญรวมกับเงินเพิ่มจากเงินบำนาญ (ถ้ามี) และเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ถ้ามี) โดยจ่ายตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย (แบบ บ.ท.๑๐) แต่ถ้าผู้ตายมิได้แสดงไว้ก็ให้จ่ายแก่บุคคลตามข้อ ๓๐ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ การขอรับเงินช่วยเหลือ ให้กระทำภายใน ๑ ปี นับแต่ผู้รับบำนาญถึงแก่ความตาย

๓. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๔. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๕. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอ และรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

**หมายเหตุ :** จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ พิจารณาแล้วเสร็จ

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

#	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑	<b>ประเภท การตรวจสอบเอกสาร</b> ทายาท หรือผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอด และผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือพิเศษ ของผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่น ยื่นคำขอรับบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือ พิเศษ พร้อมเอกสาร หลักฐาน ต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับบำนาญครั้งสุดท้าย เพื่อให้เจ้าหน้าที่สอบสวนบันทึกปากคำผู้ยื่น และตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐาน ( หน่วยงานรับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี )	๓ ชั่วโมง	กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดชลบุรี
๒	<b>ประเภท การตรวจสอบเอกสาร</b> เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับบำนาญ รวบรวมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาและจัดส่งเรื่องให้จังหวัด ( ๑. ระยะเวลา : ภายใน ๑๕ วันนับจากวันที่ได้รับเรื่อง ๒. หน่วยงานรับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี )	๑๕ วัน	กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดชลบุรี
๓	<b>ประเภท การพิจารณา</b> เจ้าหน้าที่ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจัดทำคำสั่งจ่ายฯ จำนวน ๓ ฉบับ เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาอนุมัติ และจังหวัดจัดส่งคำสั่งจ่ายฯ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบเพื่อดำเนินการแจ้งให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้มีสิทธิรับทราบ โดยลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งวัน เดือน ปี และ	๒๑ วัน	กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดชลบุรี

#	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	ดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำเหน็จให้ต่อไป ( ๑. ระยะเวลา : ภายใน ๒๑ วันนับจากวันที่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้รับ เรื่อง ๒. หน่วยงานรับผิดชอบ คือ องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดชลบุรี )		

### ระยะเวลาดำเนินการรวม

๓๗ วัน

### การลดขั้นตอน

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๓๗ วัน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

#	ชื่อเอกสาร
๑	แบบขอรับบำเหน็จตกทอด (แบบ บ.ท.๕) (ฉบับจริง ๓ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน
๒	แบบหนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่ทางราชการ (แบบ บ.ท.๖) โดยทายาทหรือผู้มีสิทธิตาม หนังสือแสดงเจตนาลงนามทุกคน กรณีเป็นผู้เยาว์ให้ผู้ปกครองโดยชอบธรรมลงชื่อแทน (ฉบับ จริง ๓ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน
๓	หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด (เฉพาะกรณีไม่มีทายาท) (ฉบับจริง ๓ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน ( )
๔	แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย (ฉบับจริง ๓ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน
๕	หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษ กรณีผู้รับบำนาญถึงแก่ความตาย (แบบ บ.ท. ๑๐) (ถ้ามี) (ฉบับจริง ๓ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน ( )
๖	ใบมรณบัตร (สำเนา ๓ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน

### ค่าธรรมเนียม

#	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
๑	ไม่มีค่าธรรมเนียม	๐ บาท

### ช่องทางการร้องเรียน

#	ช่องทางการร้องเรียน
๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๘๐๓๘-๕๐
๒	เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี <a href="http://www.chon.go.th">www.chon.go.th</a>
๓	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ถ.นารณมนตรีเสวี ๑ ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐
๔	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / <a href="http://www.๑๑๑๑.go.th">www.๑๑๑๑.go.th</a> / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ )

### แบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

#	ชื่อเอกสาร
๑	แบบขอรับบำเหน็จตกทอด (แบบ บ.ท.๕), แบบหนังสือรับรองการใช้จ่ายเงินคืนแก่ทางราชการ (แบบ บ.ท.๖), แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ กรณีผู้รับบำนาญส่วนท้องถิ่นถึงแก่ความตาย