

แบบคำขอรับเงินเดือน / ค่าตอบแทน ผ่านธนาคาร (ทายาท)

วันที่

เรียน

ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ วันที่ออกบัตร วันที่หมดอายุ

ทายาทของ ผู้ถึงแก่กรรม

มีความประสงค์ขอรับเงินเดือน / ค่าตอบแทน ประจำเดือน

ของ จำนวนเงิน บาท

ผ่านธนาคาร สาขา

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชีเงินฝาก

โดยยินยอมให้หักค่าธรรมเนียมในการโอนจากจำนวนเงินดังกล่าว

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ 1. กรอกข้อความให้ครบถ้วน (ตัวบรรจง)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

3. แนบสำเนาเลขที่บัญชีเงินฝาก จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ได้มอบอำนาจให้

อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทร. เป็นผู้ที่มีอำนาจจัดการ

ของ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือนับแท้จริงของผู้มอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

หนังสือรับรองเกี่ยวกับทายาท

ข้าพเจ้า อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด เบอร์โทรศัพท์
มีอาชีพ ตำแหน่ง

ขอรับรองเกี่ยวกับทายาทของ (ชื่อผู้ถึงแก่กรรม) ดังต่อไปนี้

1. (ชื่อผู้ถึงแก่กรรม) มีบิดาชื่อ อายุ ปี
ยังมีชีวิต/ถึงแก่กรรม-เมื่อใด

2. (ชื่อผู้ถึงแก่กรรม) มีมารดาชื่อ อายุ ปี
ยังมีชีวิต/ถึงแก่กรรม-เมื่อใด

3. (ชื่อผู้ถึงแก่กรรม) มีภริยาโดยชอบธรรมด้วยกฎหมายแต่ผู้เดียว
ชื่อ สมรส/ใช้ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บรรพ 5 ว่าด้วยครอบครัว ฯลฯ
และมีบุตรด้วยกัน คน ดังนี้

1. วัน/เดือน/ปีเกิด
2. วัน/เดือน/ปีเกิด
3. วัน/เดือน/ปีเกิด
4. วัน/เดือน/ปีเกิด

จึงขอรับรองไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่

กรณีข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ ถึงแก่กรรม

กรอกแบบฟอร์ม พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ทายาท)
2. สำเนาน้ำสมุดบัญชีเงินฝาก (ทายาท)
3. สำเนาใบมรณบัตร
4. คำสั่งศาล แต่งตั้งผู้จัดการมรดก

หมายเหตุ 1. รับรองสำเนาถูกต้อง สำเนาทุกฉบับ
2. สำหรับทายาท ควรมอบอำนาจให้ทายาทคนใดคนหนึ่งเป็นผู้รับเพื่อความสะดวกในการจ่ายเงิน

LINE



สอบถามเพิ่มเติม
งานเงินเดือน
กลุ่มการเงิน กองคลัง
โทร. 0 2653 4444 ต่อ 1626, 1623
อีเมล salary@dld.go.th



ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม และตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม