

<input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/>	อัตราเงินเดือนค่าจ้าง	ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
<input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/>	เงินเดือน <input type="checkbox"/> เดือนละบาท	ชื่อนาคาร สาขา
	ค่าจ้าง <input type="checkbox"/> เดือนละบาท	ชื่อบัญชี
	<input type="checkbox"/> วันละบาท	เลขที่บัญชี
	<input type="checkbox"/> ชั่วโมงละบาท	ประเภท(ออมทรัพย์ / กระแสเงินสด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ผู้ขอรับเงิน(กรณีที่มีสิทธิไม่สามารถลงลายมือชื่อได้) ได้รับรองว่า

1. ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่ราชการอันเป็นเหตุได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งไป
2. ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ที่เกิดจากการไปปฏิบัติหน้าที่ราชการตามคำสั่งในข้อ 1
3. เหตุที่เกิดขึ้นได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง หรือจากความผิดของตนเอง
4. ยังสามารถรับราชการหรือปฏิบัติงาน หน้าที่เดิม หน้าที่อื่นได้ และมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546
5. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติงานได้ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงิน หรือได้รับเงินไปเกินสิทธิตามระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไป และขอใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ

(ลงชื่อ) ผู้มีสิทธิ / ผู้ขอรับเงินแทน (5)

(.....)

วันที่

(ลงชื่อ) พยาน (6)

(.....)

วันที่

(ลงชื่อ) พยาน (6)

(.....)

วันที่

ที่อยู่ของผู้ขอ

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

e-mail :

สำหรับกรมบัญชีกลาง

อนุมัติเบิกจ่ายเงินทำขวัญให้แก่.....(2) เป็นเงินจำนวนบาท

ลงชื่อ(7)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน..... พ.ศ.

คำอธิบายการกรอกคำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัด
- (2) ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ
- (3) ส่วนราชการผู้เบิก
- (4) พุดติการอันเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้ายจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งโดยย่อ
- (5) กรณีที่ผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่สามารถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญฯ ได้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินทำขวัญแทน
- (6) ลายมือชื่อพยานกรณีผู้ขอรับเงินลงลายพิมพ์นิ้วมือ
- (7) อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่ใช้