

บันทึกถ้อยคำ (บุตรผู้ตาย)

ที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต ๑
วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของทายาท

ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อ.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ นายสวรรค์ เจริญทัฬ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ ด้วยความเป็นจริง ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเป็น บุตร บุตรโดยการจดทะเบียนรับรอง บุตรโดยการจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรม คนที่.....ของผู้ตายกับ.....ในวันที่ผู้ตายได้ถึงแก่กรรมข้าพเจ้ามีอายุ.....ปีเดือน

๒. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรสหรือได้ทำการสมรสก่อนประกาศใช้พระราชบัญญัติว่าด้วยการสมรส พ.ศ.๒๕๓๘.....ครั้ง สมรสกับ.....เมื่อวันที่.....มีบุตรด้วยกัน.....คน

๓. ผู้ตายได้จดทะเบียนรับรองบุตรไว้.....คน คือ.....ผู้ตายได้จดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมไว้.....คน คือ.....

๔. ผู้ตายมีบุตร บุตรโดยการจดทะเบียนรับรอง บุตรโดยการจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมที่มีชีวิตอยู่รวมทั้งสิ้น.....คน

๕. บิดาผู้ตายชื่อ.....มีชีวิตอยู่/ตายแล้วเมื่อวันที่.....มารดาผู้ตายชื่อ.....มีชีวิตอยู่/ตายแล้วเมื่อวันที่.....

๖. ผู้ตายถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ เจ็บป่วยด้วยโรค.....
 อุบัติเหตุ
 อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าเป็นทายาทผู้มีสิทธิขอรับเงินบำเหน็จตกทอด หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอดนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น คืนให้แก่ทางราชการ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบปากคำ
(นายสวรรค์ เจริญทัฬ)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บันทึกถ้อยคำ
(บิดา – มารดา ของผู้ตาย)

ที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต ๑
วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของทายาท

ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อวันที่.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ นายสุวรรณค์ เจริญทัพ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์
ด้วยความเป็นจริง ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเป็น.....ของผู้ตาย มีบุตรทั้งสิ้น.....คน
ผู้ตายเป็นบุตรคนที่.....ของข้าพเจ้า

๒. ข้าพเจ้า ได้จดทะเบียนสมรส เมื่อ.....กับ.....
ซึ่งเป็น.....ของผู้ตาย

ไม่ได้จดทะเบียนสมรส แต่ได้อยู่กินฉันท์สามีภรรยาตั้งแต่ พ.ศ.....
กับ.....ซึ่งเป็น.....ของผู้ตาย และ ได้ ไม่ได้

จดทะเบียนรับรองผู้ตายเป็นบุตรโดยชอบตามกฎหมาย

๓. ปัจจุบันคู่สมรสของข้าพเจ้า ยังมีชีวิตอยู่
 ได้ถึงแก่กรรม เมื่อ.....

๔. ผู้ตายมีคู่สมรส.....คน คือ

คู่สมรสคนที่ ๑ ชื่อ.....ถึงแก่กรรม/หย่า เมื่อ.....

คู่สมรสคนที่ ๒ ชื่อ.....ถึงแก่กรรม/หย่า เมื่อ.....

คู่สมรสคนที่ ๓ ชื่อ.....ถึงแก่กรรม/หย่า เมื่อ.....

๕. ผู้ตายมี บุตรทั้งสิ้น.....คน

บุตรโดยการจดทะเบียนรับรองบุตร.....คน

บุตรโดยการจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรม.....คน

๖. ผู้ตายได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ด้วยเหตุ เจ็บป่วยเป็นโรค.....

อุบัติเหตุ.....

อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าเป็นทายาทผู้มีสิทธิขอรับเงินบำเหน็จ
ตกทอดหากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอดนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดย
ไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น คืนให้แก่ส่วนราชการ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทาง
ราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สอบปากคำ
(นายสุวรรณค์ เจริญทัพ)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกถ้อยคำ
(คู่สมรส ของผู้ตาย)

ที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต ๑
วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอดของทายาท

ข้าพเจ้า.....นางกทิต กนิษฐดิษ.....เกิดเมื่อ.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ นายสวรรค เจริญทัฬ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ ด้วยความเป็นจริง ดังนี้

- ๑. ข้าพเจ้าเป็นคู่สมรส คนที่.....ของผู้ตาย ผู้ตายมีคู่สมรส.....คน
 - จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่.....ที่อำเภอ.....จังหวัด.....
 - จดทะเบียนหย่าเมื่อวันที่.....ที่อำเภอ.....จังหวัด.....
- ๒. ผู้ตายมีบุตรทั้งสิ้น.....คน ถึงแก่กรรมไปแล้ว.....คน บุตรที่มีชีวิตอยู่ดังนี้
 - คนที่ ๑ ชื่อ.....
 - คนที่ ๒ ชื่อ.....
 - คนที่ ๓ ชื่อ.....
 - คนที่ ๔ ชื่อ.....
 - คนที่ ๕ ชื่อ.....
 - คนที่ ๖ ชื่อ.....
- ๓. ผู้ตายได้จดทะเบียนรับรองบุตรไว้.....คน คือ.....
- ผู้ตายได้จดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมไว้.....คน คือ.....
- ๔. ผู้ตายได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....
 - ด้วยเหตุ เจ็บป่วยเป็นโรค
 - อุบัติเหตุ
 - อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าเป็นทายาทผู้มีสิทธิขอรับเงินบำเหน็จตกทอด หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับเงินบำเหน็จตกทอดนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น คืนให้แก่ทางราชการ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบปากคำ
(นายสวรรค เจริญทัฬ)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)