

## เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม

### 1. เอกสารสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม (1 ชุด)

- 1.1 สำเนาใบมรณบัตร
- 1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรข้าราชการบำนาญ
- 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับที่จำหน่าย “ตาย”
- 1.4 สำเนา/ใบรายงานแพทย์ (ถ้ามี) กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล พร้อมประทับตรา
- 1.5 สำเนารับแจ้งประจำวันของตำรวจ (กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย หรือเสียชีวิตโดยเหตุผิดปกติธรรมชาติ)
- 1.6 สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ จากสถาบันนิติเวช กรมตำรวจซึ่งมีทั้งสองหน้า (กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย หรือเสียชีวิตโดยเหตุผิดปกติธรรมชาติ)

### 2. เอกสารของผู้มีสิทธิรับโอนประโยชน์/ผู้มีสิทธิรับเงิน

(เอกสารอย่างละ 1 ชุด ตามจำนวนของผู้มีสิทธิ ไม่เกี่ยวกับเอกสารผู้ถึงแก่กรรมตามข้อ 1)

- 2.1 แบบคำร้องขอรับเงิน
- 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรที่ทางราชการออกให้ (ระบุวันที่ยังไม่หมดอายุ)
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.4 สำเนาใบสำคัญการสมรส
- 2.5 สำเนาสูติบัตร หรือทายาทโดยธรรมกรณีเป็นผู้เยาว์/ยังไม่บรรลุนิติภาวะ
- 2.6 สำเนาหน้าสมุด ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

**หมายเหตุ** เอกสารทุกฉบับให้ผู้มีสิทธิรับโอนประโยชน์/ผู้มีสิทธิรับเงินเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ทุกฉบับ และมีหัวหน้าหน่วยงานหรือสมาชิกที่เป็นข้าราชการประจำในตำแหน่งที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่าย หรือเทียบเท่าเป็นผู้รับรองเซ็นควบคู่กับผู้มีสิทธิรับโอนประโยชน์/ผู้มีสิทธิรับเงิน พร้อมทั้งทำใบปะหน้าเสนอผ่านสรรพสามิตภาค/สรรพสามิตพื้นที่

กรณีมีสงสัย/ปัญหา สอบถามได้ที่

สภกรณ์ออมทรัพย์ฯ (คุณวรรณลี (กุก))

โทรศัพท์ 0 2241 5600-19 ต่อ 512104

โทรสาร 0 2668 2406



## แบบคำร้อง

ขอรับเงินทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ  
เงินสงเคราะห์จัดการศพ เงินสินไหมทดแทนมรณกรรม และเงินผลประโยชน์อื่น ๆ  
ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ของผู้ถึงแก่กรรม

.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินเงินทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ  
เงินสงเคราะห์จัดการศพ เงินสินไหมทดแทนมรณกรรม และเงินผลประโยชน์อื่น ๆ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด

ด้วย นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง..... สังกัด..... จังหวัด.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ .....

เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ในฐานะที่เป็นทายาท เกี่ยวข้องเป็น..... ของ นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม จึงขอยื่นคำร้องขอรับเงินทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ  
เงินสงเคราะห์จัดการศพ เงินสินไหมทดแทนมรณกรรม และเงินผลประโยชน์อื่น ๆ ที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ/หรือ  
ที่จะมีต่อไปในภายหน้าที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด พร้อมนี้  
ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำร้องดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาแล้วข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)



หนังสือให้คำยินยอมนำเงินสงเคราะห์จัดการศพหักชำระหนี้สหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะผู้รับโอนประโยชน์ของ.....  
ขอแสดงเจตนาให้ความยินยอมให้สหกรณ์นำเงินสงเคราะห์จัดการศพ จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)  
มาหักชำระหนี้

(ลงชื่อ) ..... เกี่ยวพันเป็น.....

( )

(ลงชื่อ) ..... เกี่ยวพันเป็น.....

( )

(ลงชื่อ) ..... เกี่ยวพันเป็น.....

( )

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( )

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( )



### หนังสือให้คำยินยอมหักเงินบำเหน็จตกทอด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ  
เลขที่..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ / เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน  
บำเหน็จตกทอดของ.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด  
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด .....ขอแสดงเจตนาให้ความยินยอมหักเงินบำเหน็จตกทอด  
เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ หรือหนี้เงินอื่นใดที่.....ค้างชำระที่ต้องจ่ายแก่สหกรณ์ออมทรัพย์  
ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด พร้อมนี้ได้แนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน มาเป็น  
ที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) ..... เกี่ยวพันเป็น.....  
( )

(ลงชื่อ) ..... เกี่ยวพันเป็น.....  
( )

(ลงชื่อ) ..... เกี่ยวพันเป็น.....  
( )

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
( )

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
( )

ที่ สอ.สส.ว. ๗/๕๗ /๒๕๖๓



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ  
กรมสรรพสามิต จำกัด เลขที่ ๑๔๘๘  
ถนนนครไชยศรี แขวงถนนนครไชยศรี  
เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

- เรื่อง** ชักซ้อมความเข้าใจในการหักเงินชำระหนี้ค่างหรือภาระผูกพันของสมาชิกสหกรณ์ที่อยู่ในสังกัด (กรณีสมาชิกสหกรณ์เสียชีวิต) และการแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกสหกรณ์
- เรียน** ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ผู้อำนวยการ กลุ่มทุกกลุ่ม เลขานุการกรม ผู้อำนวยการสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ ๑ - ๑๐ และสรรพสามิตพื้นที่ทุกพื้นที่
- อ้างอิง** ๑. พระราชบัญญัติ สหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ มาตรา ๔๒/๑  
๒. พระราชบัญญัติ แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ ๒๖) พ.ศ. ๒๕๖๐  
๓. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๕๐

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** หนังสือให้คำยินยอมหักเงินบำเหน็จตกทอด (สหกรณ์) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ได้มีหนังสือแจ้งหนี้ถึงสำนักบริหารการคลัง และรายได้ หรือ สำนักงานสรรพสามิตภาค และสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ เพื่อให้ดำเนินการเกี่ยวกับการหักเงินชำระหนี้ค่างหรือภาระผูกพันอื่นใดของสมาชิกสหกรณ์ (กรณีสมาชิกสหกรณ์เสียชีวิต) ที่อยู่ในสังกัดที่มีต่อสหกรณ์ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งไป ในการนี้มีบางหน่วยงานมิได้ดำเนินการเบิกเงินจากเงินที่ทางราชการจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงิน และโอนเงินดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ทำให้สหกรณ์ และสมาชิกสหกรณ์ (ในฐานะผู้ค้ำประกัน) เสียประโยชน์ นั้น

๑. สหกรณ์ฯ ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการหักเงินเพื่อชำระหนี้ หรือภาระผูกพันอื่นใดของสมาชิกสหกรณ์ที่อยู่ในสังกัดที่มีต่อสหกรณ์เป็นไปแนวทางเดียวกัน และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อสมาชิกสหกรณ์ (ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน รวมทั้งสหกรณ์ด้วย) จึงขอชักซ้อมความเข้าใจและวิธีปฏิบัติเพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานดังกล่าวข้างต้น ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑.๑ เมื่อหน่วยงานได้รับหนังสือแจ้งหนี้การหักเงินชำระหนี้ค่าง หรือภาระผูกพันอื่นใดของสมาชิกสหกรณ์ (กรณีสมาชิกสหกรณ์เสียชีวิต) หน่วยงานมีหน้าที่ต้องหักเงินเดือน เงินค่าจ้าง เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดตามจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งไปให้แก่สหกรณ์โดยพลัน จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไปตามมาตรา ๔๒/๑ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ ตามการแสดงเจตนายินยอมเป็นหนังสือที่สมาชิกสหกรณ์ทำไว้กับสหกรณ์ซึ่งการหักเงินดังกล่าวต้องหักให้กับสหกรณ์เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากร และการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

/๑.๒ ส่วนราชการ...

๑.๒ ส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการเพื่อเบิกเงินโดยใช้ระบบ GFMS ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๕๐ หมวด ๒ การเบิกเงิน ส่วนที่ ๑ การเบิกเงินโดยใช้ระบบ GFMS ข้อ ๑๖ - ข้อ ๒๐ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๓

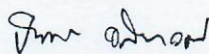
๑.๓ ส่วนราชการผู้มีหน้าที่จ่ายเงิน มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการชำระหนี้ตามหนังสือแจ้งหนี้ของสภกรณ์ โดยติดต่อประสานกับทางเจ้าหน้าที่สภกรณ์เกี่ยวกับหนี้ค้างชำระ แล้วจึงทำการโอนหนี้ส่วนที่ค้างชำระเข้าบัญชีสภกรณ์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี "สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด" สาขา ราชวัตร บัญชีเลขที่ ๔๗๓-๐-๐๑๕๙๓๑-๔ หรือ สาขา ศรียาน บัญชีเลขที่ ๐๑๒-๑-๐๔๗๑๖-๔ พร้อมระบุชื่อ ชื่อสกุล สังกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่ เบอร์โทรศัพท์ ให้ถูกต้องแจ้งให้สภกรณ์ทราบผ่านทางโทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๖๖๘ ๒๔๐๖ หรือ E-mail :sahakom@excise.go.th

อนึ่ง หากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ละเลย หรือไม่ถือปฏิบัติ ตามพระราชบัญญัติสภกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ มาตรา ๔๒/๑ อาจมีความผิดตามระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. ๒๕๖๓ "มาตรา ๑๕๗ ผู้ใดเป็นเจ้าของพนักงานปฏิบัติ หรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ เพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด หรือปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยทุจริต ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบปี หรือปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงสองแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ"

ทั้งนี้ สภกรณ์ฯ ใครขอความร่วมมือให้ท่าน แจ้งประชาสัมพันธ์ไปยังสมาชิกสภกรณ์ฯ ทราบว่า ในการนี้สมาชิกสภกรณ์ที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาแจ้งเป็นบันทึกลายลักษณ์อักษรพร้อมเอกสารแนบรายการแก้ไข เปลี่ยนแปลงข้อมูล ส่วนบุคคลดังกล่าวให้สภกรณ์ฯ ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยกร อภิบาลศรี)

ประธานกรรมการ

สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด

สภกรณ์ฯ

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๕๖๐๐-๑๙ ต่อ ๕๑๒๑๐๑ - ๕๑๒๑๐๕

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๖๖๘ ๒๔๐๖