

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอรับบำเหน็จตกทอด**(กรณีลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่กรรม)**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักปลัด

สังกัด: องค์การบริหารส่วนตำบลคันธารราษฎร์ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม

๑. ชื่อกระบวนการ: การขอรับบำเหน็จตกทอด**(กรณีลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่กรรม)****๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักปลัด****๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว****๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุมัติ****๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

๑) *ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒*

๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป**๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น****๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -**

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่กรรม) ๒๑/๐๗/๒๕๕๘ ๑๕:๑๔**๑๑. ช่องทางการให้บริการ**

๑) **สถานที่ให้บริการ** สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคันธารราษฎร์ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)
หมายเหตุ ()

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จตกทอดเป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาทของลูกจ้างประจำที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนที่ถึงแก่ความตาย

๒. การจ่ายบำเหน็จตกทอดจ่ายเป็นจำนวน ๑๕ เท่า ของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี

๓. กรณีไม่มีทายาทให้จ่ายแก่บุคคลตามที่ลูกจ้างประจำของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามหนังสือแสดงเจตนาฯ กรณีมากกว่า ๑ คน ให้กำหนดส่วนให้ชัดเจน กรณีมิได้กำหนดส่วนให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในอัตราส่วนที่เท่ากัน ตามวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำของราชการส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๔๐๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล/เมืองพัทยา จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

๕. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๖. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๗. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่าจะมีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภท ขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|-------------------|---|--------------------|---------------------------------|--|
| ๑) | การตรวจสอบ เอกสาร | ทายาทหรือผู้มีสิทธิยื่นเรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอดพร้อม เอกสารต่อองค์รปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่ลูกจ้างประจำ รับบำเหน็จรายเดือนหรือ บำเหน็จพิเศษรายเดือนและ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องของเอกสารหลักฐาน | ๓ ชั่วโมง | สำนักปลัด | (หน่วยงาน รับผิดชอบคือ องค์ร ปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ สังกัด) |
| ๒) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบความถูกต้องและ รวบรวมหลักฐานเอกสาร ที่เกี่ยวข้องเสนอผู้มีอำนาจ พิจารณา | ๖ วัน | สำนักปลัด | (หน่วยงาน รับผิดชอบคือ องค์ร ปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ สังกัด) |
| ๓) | การพิจารณา | นายกองค์รปกครองส่วน ท้องถิ่นหรือผู้ที่รับมอบ อำนาจ พิจารณาสั่งจ่ายเงินบำเหน็จ ตกทอดโดยองค์รปกครอง ส่วนท้องถิ่นแจ้งและเบิก จ่ายเงิน ดังกล่าวให้แก่ ทายาทหรือผู้มีสิทธิต่อไป | ๘ วัน | สำนักปลัด | (หน่วยงาน รับผิดชอบคือ องค์ร ปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ สังกัด) |

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๑๕ วัน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|---|
| ๑) | แบบคำขอรับ บำเหน็จตกทอด ลูกจ้างประจำ | - | ๑ | ๐ | ฉบับ | (ขอรับแบบ คำขอรับ บำเหน็จตก ทอด ลูกจ้างประจำ ที่ หน่วยงาน ต้นสังกัด) |
| ๒) | หนังสือแสดง เจตนาระบุตัว ผู้รับบำเหน็จตก ทอด ลูกจ้างประจำ ของราชการ ส่วนท้องถิ่น (ถ้า มี) | - | ๑ | ๐ | ฉบับ | - |
| ๓) | หนังสือรับรอง การใช้เงินคืนแก่ หน่วยการ บริหารราชการ ส่วนท้องถิ่น | - | ๑ | ๐ | ฉบับ | (ขอรับแบบ หนังสือ รับรองการ ใช้เงินคืนแก่ หน่วยการ บริหาร ราชการส่วน ท้องถิ่นที่ หน่วยงาน ต้นสังกัด) |
| ๔) | ใบมรณบัตร | - | ๐ | ๑ | ฉบับ | - |

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม | | | | | | |

๑๖. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลคันธารราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๘ ๙๔๒๔
หมายเหตุ(เลขที่ ๖๑ หมู่ที่ ๗ ต.คันธารราษฎร์ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม ๔๔๑๕๐
/ สายด่วน โทร. ๐ ๔๓๗๘ ๙๔๒๔ / www.kanthararat.go.th)
- ๒) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /
ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑. แบบคำขอรับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำ
๒. ตัวอย่างหนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่หน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
(ตามรูปแบบที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งกำหนด)

๑๙. หมายเหตุ

| | |
|-------------|---------------------------------------|
| วันที่พิมพ์ | ๒๑/๐๗/๒๕๕๘ |
| สถานะ | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| จัดทำโดย | องค์การบริหารส่วนตำบลคันธารราษฎร์ |
| อนุมัติโดย | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคันธารราษฎร์ |
| เผยแพร่โดย | องค์การบริหารส่วนตำบลคันธารราษฎร์ |