

| | |
|----------------------|--|
| งานที่ให้บริการ | การขอรับบำเหน็จตกทอด (กรณีลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนถึงแก่กรรม) |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น กองคลัง ฝ่ายการเงิน |

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

อบจ.ขอนแก่น กองคลัง ฝ่ายการเงิน

โทรศัพท์ : ๐-๔๓๒๓-๗๓๖๘

โทรสาร : ๐-๔๓๒๓-๗๓๖๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ – วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จตกทอดเป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ทายาทของลูกจ้างที่รับบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนที่ถึงแก่ความตาย
- การจ่ายบำเหน็จตกทอด จ่ายเป็นจำนวน ๑๕ เท่า ของบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จพิเศษรายเดือนแล้วแต่กรณี
- กรณีไม่มีทายาทให้จ่ายแก่บุคคลตามที่ลูกจ้างประจำของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอดตามหนังสือแสดงเจตนา กรณีมากกว่าหนึ่งคนให้กำหนดส่วนให้ชัดเจน กรณีมิได้กำหนดส่วนให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิ์ได้รับในอัตราส่วนที่เท่ากันตามวิธีการในการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดลูกจ้างประจำของราชการส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๔๐๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๕
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดจะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบไม่เกิน ๗ วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ. ๒๕๕๘
- กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
- พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินการจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
- ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

ขั้นตอน ระยะเวลาการให้บริการ และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภท ขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|-------------------|--|--------------------|---|---|
| ๑) | การตรวจสอบ เอกสาร | ทายาทหรือผู้มีสิทธิยื่นเรื่อง ขอรับบำเหน็จตกทอด พร้อม เอกสารต่อองค์การปกครองส่วน ท้องถิ่นที่ลูกจ้างประจำรับ บำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จ พิเศษรายเดือนและเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความถูกต้องของ เอกสารหลักฐาน | ๓ ชั่วโมง | - กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น - อปท. ต้นสังกัด | |
| ๒) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบความถูกต้องและ รวบรวมหลักฐานและเอกสาร ที่เกี่ยวข้องเสนอผู้มีอำนาจ พิจารณา | ๖ วัน | - กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น - อปท. ต้นสังกัด | การดำเนินการ เป็นขั้นตอนที่ต้อง รายงานหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบเอกสาร เพื่อพิจารณาตาม ข้อระเบียบ กฎหมายกำหนด |
| ๓) | การพิจารณา | นายกองค์การปกครองส่วน ท้องถิ่นหรือผู้รับมอบอำนาจ พิจารณาส่งจ่ายเงินบำเหน็จ ตกทอด โดยให้องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่นแจ้งและเบิกจ่ายเงิน ดังกล่าวให้แก่ทายาทหรือผู้มี สิทธิ ต่อไป | ๘ วัน | - กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น - อปท. ต้นสังกัด | |

(ระยะเวลาดำเนินการไม่เกิน ๓๐ วัน และอาจลดขั้นตอนหรือระยะเวลาการปฏิบัติราชการที่เป็นไปตาม ข้อเท็จจริงแต่ละกรณี)

ระเบียบกฎหมาย และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒
- หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๘๙๖ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๖ เรื่อง การเบิกจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นและบำเหน็จลูกจ้างประจำ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวน เอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| ๑) | แบบคำขอรับ บำเหน็จตกทอด ลูกจ้างประจำ | กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น (อปท.ต้นสังกัด) | ๑ | - | ฉบับ | (ขอรับแบบคำขอรับ บำเหน็จตกทอดลูกจ้าง ที่หน่วยงานต้น สังกัด) |
| ๒) | หนังสือแสดง เจตนาระบุตัว ผู้รับบำเหน็จ ตกทอด ลูกจ้างประจำ ของราชการส่วน ท้องถิ่น (ถ้ามี) | กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น (อปท.ต้นสังกัด) | ๑ | - | ฉบับ | |
| ๓) | หนังสือรับรอง การใช้คืนเงินแก่ หน่วยการบริหาร ราชการส่วน ท้องถิ่น | กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น (อปท.ต้นสังกัด) | ๑ | - | ฉบับ | (ขอรับแบบคำขอรับ บำเหน็จตกทอดลูกจ้าง ที่หน่วยงานต้น สังกัด) |
| ๔) | ใบมรณบัตร | - | - | ๑ | ฉบับ | รับรองสำเนาถูกต้อง |

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ตัวอย่างแบบฟอร์ม/ ตัวอย่างการกรอกเอกสารและขอคำแนะนำเพิ่มเติม

ติดต่อที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น กองคลัง ฝ่ายการเงิน

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ สามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่ ผ่านทางสายด่วน Call Center เบอร์โทรศัพท์ : ๐-๔๓๒๔-๓๒๙๐ โทรสาร ๐-๔๓๒๓-๕๑๔๔ หรือ เว็บไซต์ www.kkpao.go.th หัวข้อรับเรื่องร้องทุกข์ ซึ่งเป็นช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่มุ่งเน้นการให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน