

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๑๐๖/ว ๑๐๓๐๐



คณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบ
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ (ก.บ.จ.ต.)
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจการขอรับเงินทดแทนการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิต ตามระเบียบสำนัก-
นายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐
๒. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิตให้แก่
เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ตามที่ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใน
จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๑๓ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
จัดให้มีการประกันชีวิตแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้รับค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บ
ทุพพลภาพอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ราชการ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะรัฐมนตรี
กำหนด และต่อมามีคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๒ ลงมติอนุมัติ
เรื่องการจัดให้มีการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดยะลา จังหวัด
นราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย อำเภอนาทวี อำเภोजะนะ)
ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ ข้อ ๑๓ ซึ่งกำหนดให้กรณีหน่วยงานของรัฐที่ไม่ได้จัดทำประกันชีวิตให้
กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้รับเป็นเงินทดแทนการประกันชีวิตแทนการจัดทำประกัน
ชีวิตกับบริษัทประกันภัย โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจ่ายเงิน “เงินทดแทนการ
ประกันชีวิต” ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เนื่องจากหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจ่ายเงิน “เงินทดแทนการประกันชีวิต” ตามระเบียบฯ
ข้อ ๒.๓ กำหนดว่า “หากผู้มีสิทธิได้ระบุผู้รับผลประโยชน์ไว้ ให้จ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิตให้กับ
ผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ นั้น หากผู้มีสิทธิไม่ได้ระบุผู้รับผลประโยชน์ไว้ และผู้มีสิทธิไม่สามารถดำเนินการ
ได้เอง โดยมีได้มอบอำนาจไว้ให้ผู้ใดเป็นผู้กระทำการแทนตน ให้จ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิตกับบุคคลใน
ลำดับที่หนึ่งก่อน หากไม่มีบุคคลลำดับที่หนึ่ง จ่ายให้กับบุคคลลำดับที่สอง ในลักษณะเช่นนี้ต่อไปจนถึงลำดับที่ ๕
โดยเรียงลำดับบุคคลดังนี้ ลำดับที่ ๑ คู่สมรส ลำดับที่ ๒ ผู้สืบสันดาน ลำดับที่ ๓ บิดา มารดา ลำดับที่ ๔ พี่น้อง
ร่วมบิดามารดาเดียวกัน ลำดับที่ ๕ บุคคลตามที่กฎหมายกำหนดไว้” ดังนั้น เมื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีสิทธิ
ได้รับเงินทดแทนการประกันชีวิตย้อนหลังดังกล่าว มิได้ระบุชื่อผู้ได้รับผลประโยชน์ และไม่สามารถดำเนินการได้เอง

โดยมิได้มอบอำนาจไว้ให้ผู้ใดเป็นผู้กระทำการแทนตน จึงต้องจ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิตให้แก่บุคคลในลำดับที่หนึ่งก่อน หากไม่มีบุคคลลำดับที่หนึ่ง จ่ายให้กับบุคคลลำดับที่สอง ในลักษณะเช่นนี้ต่อไปจนถึงลำดับที่ ๕ โดยเรียงลำดับบุคคล หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจ่ายเงินดังกล่าวอาจไม่เป็นไปตามความประสงค์ทั้งหมดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานคณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ก.บ.จ.ต.) ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ จึงมีมติเห็นสมควรชักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการขอรับเงินทดแทนการประกันชีวิตและเห็นชอบกับแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้หน่วยงานของรัฐรับไว้เป็นแบบหนังสือในเบื้องต้นให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ได้ระบุรายชื่อผู้รับผลประโยชน์ให้ชัดเจน ดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้หน่วยงานของรัฐสามารถกำหนดแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิตได้ตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ



(นายจรัชชัย มุลทองโรย)

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบ
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ฝ่ายเลขานุการฯ

สำนักกฎหมายและระเบียบกลาง

โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๔๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๒๘๓ ๔๕๘๙



แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิต
ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ยศ (ถ้ามี) ชื่อ นามสกุล

เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ตามข้อ ๕ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จ
ความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ประเภท

- ข้าราชการพลเรือน พนักงานราชการ/ลูกจ้างในส่วนราชการ พนักงาน/ลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ
 กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/สภาวัดร่กำนัน/ แพทย์ประจำตำบล ตำรวจ ทหาร
 อาสาสมัครทหารพราน ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน อื่นๆ (ระบุ)

ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด..... สังกัด

กรมหรือเทียบเท่า กระทรวง

ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ในหนังสือฉบับนี้ว่า กรณีข้าพเจ้ามีสิทธิและไม่สามารถดำเนินการ
ได้ด้วยตนเองในการรับเงินทดแทนการประกันชีวิต ตามข้อ ๑๓ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วย
บำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ และตามมติ
คณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๒ โดยระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ในเงินทดแทนการประกันชีวิต
จำนวน ราย ดังนี้

๑. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....ส่วน

๒. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....ส่วน

๓. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....ส่วน

๔. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทร. ให้ได้รับ.....ส่วน

๕. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ ส่วน

๖. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ ส่วน

๗. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ ส่วน

๘. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ ส่วน

๙. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ ส่วน

๑๐. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ ส่วน

หมายเหตุ เมื่อผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบอำนาจ ระบุผู้รับผลประโยชน์ไว้แล้ว ต่อมาผู้รับผลประโยชน์รายใด
 ล้มสภาพบุคคล ให้ถือว่าไม่มีการระบุผู้รับผลประโยชน์รายนั้น และให้แบ่งส่วนในเงินทดแทนการประกันชีวิตแก่
 ผู้รับผลประโยชน์รายอื่น

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้จัดทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนาหนึ่งฉบับ
 และอีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติของผู้แสดงเจตนา

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดย เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

โดย ผู้รับมอบอำนาจ ตามหนังสือมอบอำนาจ
 ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. หากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมิได้ระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ และมีได้มอบอำนาจให้ผู้ใดกระทำการแทนตน ให้จ่ายเงินทดแทนการประกันชีวิตตามที่หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจ่ายเงิน “เงินทดแทนการประกันชีวิต” ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดไว้

๒. การชดเชย ชดเชย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์กรณีเงินทดแทนการประกันชีวิต ให้ลงลายมือชื่อผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบอำนาจ กำกับไว้

๓. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัด เมื่อมีการย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย

๔. ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ให้ชัดเจน

๕. ให้ผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบอำนาจ ลงลายมือชื่อกำกับในหน้าที่หนึ่งด้วย

๖. เมื่อผู้แสดงเจตนา/ผู้รับมอบอำนาจ ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์มากกว่าหนึ่งฉบับขึ้นไป ให้ถือตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับลงวันที่ครั้งสุดท้าย

๗. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

กระทรวงต่างๆ

๑. ปลัดกระทรวงมหาดไทย
๒. ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
๓. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. ปลัดกระทรวงพลังงาน
๕. ปลัดกระทรวงการคลัง
๖. ปลัดกระทรวงพาณิชย์
๗. ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม
๘. ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๙. ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๑๐. ปลัดกระทรวงยุติธรรม
๑๑. ปลัดกระทรวงกลาโหม
๑๒. ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม
๑๓. ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
๑๔. ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
๑๕. ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
๑๖. ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ
๑๗. ปลัดกระทรวงคมนาคม
๑๘. ปลัดกระทรวงแรงงาน
๑๙. ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

หน่วยงานที่ขึ้นต่อปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

๑. อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์
๒. เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
๓. กรรมการผู้อำนวยการใหญ่บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน)

หน่วยงานที่ขึ้นตรงต่อนายกรัฐมนตรี

๑. ผู้อำนวยการสำนักข่าวกรองแห่งชาติ
๒. เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ
๓. เลขาธิการคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
๔. ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ
๕. ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
๖. เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้
๗. เลขาธิการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร
๘. เลขาธิการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
๑๐. เลขาธิการคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
๑๑. เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

องค์กรอิสระต่างๆ

๑. เลขานุการคณะกรรมการปราบปรามทุจริตแห่งชาติ
๒. เลขานุการคณะกรรมการการเลือกตั้ง
๓. ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน
๔. เลขานุการสำนักงานศาลยุติธรรม
๕. เลขานุการสำนักงานศาลปกครอง
๖. เลขานุการคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ
๗. อัยการสูงสุด

