

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือข้าราชการตำรวจเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่  
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการ ตร. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อ ๑๑ ก.ย.๒๕๖๗  
มีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ก.ย.๒๕๖๗ เป็นต้นไป

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<b>๑. เสียชีวิต</b> เนื่องจาก <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปะทะต่อสู้ หรือชும்โจมตี</li> <li>- ถูกทำร้าย</li> <li>- อุบัติเหตุ</li> <li>- ไม่มีส่วนร่วมในความประมาท</li> <li>- เกิดจากความประมาทเลินเล่อของตนเอง</li> </ul>	๕๐๐,๐๐๐ ๓๗๕,๐๐๐ ๒๕๐,๐๐๐ ๑๐๐,๐๐๐	มอบให้ทายาทโดยชอบด้วยกฎหมาย ดังนี้ บิดา – มารดา, คู่สมรส (จดทะเบียนสมรส) – บุตร
<b>๒. บาดเจ็บสาหัส</b> เนื่องจาก <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปะทะต่อสู้ หรือชும்โจมตี</li> <li>- ถูกทำร้าย</li> <li>- อุบัติเหตุ</li> <li>- ไม่มีส่วนร่วมในความประมาท</li> <li>- เกิดจากความประมาทเลินเล่อของตนเอง</li> </ul>	๒๐๐,๐๐๐ ๑๕๐,๐๐๐ ๑๐๐,๐๐๐ ๒๕,๐๐๐	เจ็บป่วยด้วยอาการทุกขเวทนาเกินกว่า ๒๐ วัน หรือจนประกอบกรณียกิจตามปกติไม่ได้ เกินกว่า ๒๐ วัน และมีใบลาประกอบการพิจารณา <b>(พักรักษาตัวเกินกว่า ๒๐ วัน)</b>
<b>๓. บาดเจ็บไม่สาหัส</b> <b>๓.๑ บาดเจ็บไม่สาหัส ระดับ ๒</b> เนื่องจาก <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปะทะต่อสู้ หรือชும்โจมตี</li> <li>- ถูกทำร้าย</li> <li>- อุบัติเหตุ</li> <li>- ไม่มีส่วนร่วมในความประมาท</li> <li>- เกิดจากความประมาทเลินเล่อของตนเอง</li> </ul>	๔๐,๐๐๐ ๓๐,๐๐๐ ๒๐,๐๐๐ ๕,๐๐๐	อาการบาดเจ็บที่มีผลกระทบ <b>ปานกลาง</b> ต่อระบบเส้น เอ็น, เส้นประสาท, เส้นเลือด <b>(พักรักษาตัวตั้งแต่ ๑๕ - ๒๐ วัน)</b>
<b>๓.๒ บาดเจ็บไม่สาหัส ระดับ ๑</b> เนื่องจาก <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปะทะต่อสู้ หรือชும்โจมตี</li> <li>- ถูกทำร้าย</li> <li>- อุบัติเหตุ</li> <li>- ไม่มีส่วนร่วมในความประมาท</li> <li>- เกิดจากความประมาทเลินเล่อของตนเอง</li> </ul>	๑๐,๐๐๐ ๗,๕๐๐ ๕,๐๐๐ ไม่ให้	อาการบาดเจ็บที่ <b>ไม่มีผลกระทบ</b> ต่อระบบเส้นเอ็น, เส้นประสาท, เส้นเลือด <b>(พักรักษาตัวตั้งแต่ ๑ - ๑๔ วัน)</b>

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<p>๔. กรณีนอกเหนือจากได้รับเงินช่วยเหลือตามข้อ ๒ และ ข้อ ๓ แล้ว หากกรณีสูญเสียอวัยวะหรืออวัยวะนั้นสูญเสียสมรรถภาพในการทำงาน โดยสิ้นเชิง ให้ได้รับเงินทำขวัญเพิ่มเติม ดังนี้</p> <p>๔.๑ ตาบอด (ข้างละ) ๑๒๐,๐๐๐</p> <p>๔.๒ แขนขาด (ข้างละ) ๑๒๐,๐๐๐</p> <p>๔.๓ ขาขาด (ข้างละ) ๑๒๐,๐๐๐</p> <p>๔.๔ มือขาด (ข้างละ) ๑๒๐,๐๐๐</p> <p>๔.๕ เท้าขาด (ข้างละ) ๑๐๐,๐๐๐</p> <p>๔.๖ หูหนวก (ข้างละ) ๕๐,๐๐๐</p> <p>๔.๗ นิ้วมือขาด</p> <p>    ๔.๗.๑ นิ้วหัวแม่มือขาด (นิ้วละ) ๔๐,๐๐๐</p> <p>    ๔.๗.๒ นิ้วชี้ขาด (นิ้วละ) ๓๕,๐๐๐</p> <p>    ๔.๗.๓ นิ้วกลางขาด (นิ้วละ) ๓๐,๐๐๐</p> <p>    ๔.๗.๔ นิ้วนางขาด (นิ้วละ) ๒๕,๐๐๐</p> <p>    ๔.๗.๕ นิ้วก้อยขาด (นิ้วละ) ๒๕,๐๐๐</p> <p>๔.๘ นิ้วเท้าขาด</p> <p>    ๔.๘.๑ นิ้วหัวแม่เท้าขาด (นิ้วละ) ๒๕,๐๐๐</p> <p>    ๔.๘.๒ นิ้วเท้าอื่นขาด (นิ้วละ) ๒๐,๐๐๐</p> <p>๔.๙ สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์ หรือความสามารถสืบพันธุ์ ๑๐๐,๐๐๐</p> <p>๔.๑๐ กรณีสูญเสียอวัยวะ/สมรรถภาพ นอกเหนือจาก ข้อ ๔.๑ - ๔.๙ กรณีสูญเสียอวัยวะ/สมรรถภาพ ร้อยละ ๑๐๐ จ่ายเงินช่วยเหลือ ๔๐๐,๐๐๐ บาท หากการสูญเสียอวัยวะ/สมรรถภาพ น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ จ่ายเงินช่วยเหลือลดหลั่นกันไป โดยให้แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา เป็นผู้ประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ</p>		<p>- กรณีการสูญเสียอวัยวะ ให้ถือเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>“แขนขาด” หมายถึง ขาดเหนือข้อศอกขึ้นมา</p> <p>“ขาขาด” หมายถึง ขาดเหนือหัวเข่าขึ้นมา</p> <p>“มือขาด” หมายถึง ขาดที่ใดที่หนึ่งตั้งแต่ข้อมือถึงข้อศอก</p> <p>“เท้าขาด” หมายถึง ขาดที่ใดที่หนึ่งตั้งแต่ข้อเท้าถึงหัวเข่า</p> <p>“นิ้วขาด” หมายถึง ขาดอย่างน้อย ๑ ข้อ</p> <p>- กรณีฝ่ามือ หรือฝ่าเท้าขาด ให้คำนวณตามจำนวนนิ้วที่ขาด</p> <p>- การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของมือ แขน เท้า ขา หรือนิ้ว โดยสิ้นเชิง ซึ่งไม่สามารถจะรักษาให้หายเป็นปกติได้ให้ถือเสมือนว่าอวัยวะนั้นขาด</p>
<p>๕. การตรวจเยี่ยมประจำเดือน สำหรับข้าราชการ ตำรวจที่ได้รับบาดเจ็บที่พักรักษาตัว ณ โรงพยาบาลตำรวจ และสถานพยาบาลอื่น</p>	<p>๕,๐๐๐</p>	<p>เงินตรวจเยี่ยม รายละ ๕,๐๐๐ บาท/เดือน จนกว่าจะออกจากโรงพยาบาล</p>

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๖. กรณีเสียชีวิตและได้รับบาดเจ็บที่ไม่ได้เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ ตามที่ร้องขอไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของอัตราตามหลักเกณฑ์การจ่ายเงินที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการ และต้องอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาการขอรับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการตำรวจเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่		

### หมายเหตุ

๑. กรณีอื่นนอกเหนือจากที่กำหนดได้ ตามข้อ ๑ - ๖ ให้อยู่ดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาการขอรับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการตำรวจเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่เห็นตามสมควร
๒. กรณีที่ข้าราชการตำรวจที่ได้รับบาดเจ็บและได้รับเงินช่วยเหลือฯ ตามข้อใดไปแล้ว ภายหลังหากแพทย์ตรวจและวินิจฉัยเพิ่มเติมว่ามีอาการบาดเจ็บและ/หรือต้องใช้ระยะเวลาพักรักษาตัวเพิ่มขึ้น จนเข้าหลักเกณฑ์การมีสิทธิขอรับเงินช่วยเหลือฯ ในรายการ และจำนวนเงินที่สูงขึ้น สามารถเสนอเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเพิ่มเติมได้
๓. กรณีอุบัติเหตุจากเหตุจรรยาจรทุกกรณี ต้องส่งผลการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ (กรณีไม่มีผลการตรวจให้หน่วยต้นสังกัดมีหนังสือชี้แจงเหตุผลและรายละเอียดทุกกรณี)
๔. กรณีอุบัติเหตุที่มีพฤติการณ์อันเกิดจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของตนเอง จะไม่ได้รับเงินช่วยเหลือฯ เช่น ขับรถฝ่าสัญญาณ ไฟจราจรโดยไม่มีเหตุอันควร, ขับรถด้วยความเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนดโดยไม่มีเหตุอันควร ฯลฯ
๕. เอกสารใบรับรองแพทย์ ที่ใช้ประกอบการพิจารณาขอรับเงินช่วยเหลือฯ กรณีได้รับบาดเจ็บสาหัสขึ้นไป ต้องเป็นของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของรัฐเท่านั้น
๖. การขอรับเงินช่วยเหลือฯ หน่วยงานต้นสังกัดมีหน้าที่ในการรวบรวมเอกสารของข้าราชการตำรวจที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่ให้ครบถ้วน ส่งไปยัง ตร. (ผ่าน ผบก.สก.) ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่เกิดเหตุ
๗. การจ่ายเงินช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์นี้ ให้ ผบก.สก. เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงิน

### คำนิยาม

๑. **การปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือปฏิบัติหน้าที่** หมายถึง การปฏิบัติราชการใดๆ ตามหน้าที่ที่กำหนดไว้โดยกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งหรือผู้บังคับบัญชาสั่งให้ปฏิบัติราชการโดยชอบ และหมายความรวมถึงช่วงเวลาเดินทางไปและกลับจากการไปราชการ หรือช่วงเวลาเดินทางไปและกลับจากการไปปฏิบัติราชการพิเศษด้วย (ไม่หมายความรวมถึงการเดินทางไปหรือกลับจากการไปปฏิบัติหน้าที่ประจำตามปกติ แต่ทั้งนี้จะต้องไม่ใช้เวลาระหว่างทางไปในเรื่องส่วนตัวเกินความจำเป็น / จะต้องเป็นการปฏิบัติหน้าที่ในงานตำรวจและการฝึกของหน่วย ไม่รวมถึงการแข่งขันกีฬา)
๒. **ความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง** หมายถึง การกระทำโดยมิได้เจตนา แต่เป็นการกระทำโดยปราศจากความระมัดระวัง ซึ่งบุคคลในภาวะเช่นนั้นจกต้องมีตามวิสัยและพฤติการณ์ และพึงคาดหมายได้ว่าอาจก่อให้เกิดความเสียหายขึ้นได้ และ**หากใช้ความระมัดระวังเพียงเล็กน้อยก็อาจป้องกันมิให้เกิดความเสียหายได้ แต่กลับมิได้ใช้ความระมัดระวังเสียเลย** (คำพิพากษาศาลปกครองสูงสุด ที่ อ.๓๐๘/๒๕๕๘)

## เอกสารประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือฯ กรณี ได้รับบาดเจ็บ

1. ใบรายงานเหตุการณ์ของผู้บังคับบัญชาระดับ ผบก.ขึ้นไป
2. รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงในรูปแบบคณะกรรมการกรณีที่ได้รับบาดเจ็บเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่ และกรณีที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อหรือไม่ ประกอบด้วย
  - 2.1. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง
  - 2.2. บันทึกคำให้การของผู้บาดเจ็บ และพยานที่อยู่ในเหตุการณ์
  - 2.3. สำเนาคำสั่งปฏิบัติหน้าที่จากต้นสังกัด ตารางเวรในช่วงวัน เวลาที่เกิดเหตุ
  - 2.4. ผลทางคดี หรือการแจ้งข้อกล่าวหาเพื่อทราบผู้เสียหาย และผู้ต้องหา
  - 2.5. สำเนาบันทึกการจับกุมผู้ต้องหา
  - 2.6. สำเนาผลการตรวจวัดแอลกอฮอล์ จากอุบัติเหตุจราจรทุกกรณี  
(กรณีไม่มีผลการตรวจให้หน่วยต้นสังกัดมีหนังสือชี้แจงเหตุผลและรายละเอียดทุกกรณี)
  - 2.7. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีที่เกิดเหตุ
  - 2.8. สำเนารายงานประจำวันธุรการก่อนปฏิบัติหน้าที่
  - 2.9. ภาพถ่ายสี เช่น ภาพถ่ายสถานที่เกิดเหตุ ภาพถ่ายผู้บาดเจ็บที่เห็นการแต่งกาย
  - 2.10. แผนที่แสดงเส้นทางการเดินทางโดยละเอียด
  - 2.11. สำเนาผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผล
  - 2.12. ใบลาป่วยระหว่างการพักรักษาตัว ในกรณีที่ได้รับเจ็บสาหัส
  - 2.13. ใบรับรองแพทย์ ต้องมีตราประทับของโรงพยาบาล และกำหนดระยะเวลารักษาที่ชัดเจน
  - 2.14. फिल्मเอกซเรย์ หรือภาพถ่ายฟิล์ม กรณีที่ได้รับบาดเจ็บเกี่ยวกับกระดูก
  - 2.15. ประวัติการรักษาอย่างละเอียดจากโรงพยาบาล ตั้งแต่เริ่มต้นเข้ารับการรักษาในวันที่เกิดเหตุจนถึงสิ้นสุดการรักษา ในกรณีที่ได้รับเจ็บสาหัส
  - 2.16. ใบลาป่วยระหว่างการพักรักษาตัว ในกรณีที่ได้รับเจ็บสาหัส
3. เอกสารทางการเงิน ประกอบด้วย
  - 3.1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - 3.2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการตำรวจ (กรณีบัตรหมดอายุ ให้ทำหนังสือรับรองแทน)
  - 3.3. สำเนาทะเบียนบ้าน
  - 3.4. แบบคำขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online
  - 3.5. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ เท่านั้น

หมายเหตุ เอกสารการขอรับเงินช่วยเหลือต้องเป็นเอกสารสารที่ชัดเจน บัตรประจำตัวไม่หมดอายุ และเอกสารที่เป็นสำเนาต้องรับรองสำเนาทุกแผ่น

ส่งเอกสารมาที่ : กองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ  
อาคาร 5 ชั้น 10 ถนนพระราม 1  
แขวง/เขต ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
โทร. 0 2252 5921 และ 0 2205 2528

## เอกสารประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือฯ กรณี เสียชีวิต

1. ใบรายงานเหตุการณ์ของผู้บังคับบัญชาระดับ ผบก.ขึ้นไป
2. รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงในรูปแบบคณะกรรมการกรณีเสียชีวิตเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่ และกรณีที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่เกิดจากความประมาทเลินเล่อหรือไม่ ประกอบด้วย
  - 2.1. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง
  - 2.2. บันทึกคำให้การของพยานที่อยู่ในเหตุการณ์
  - 2.3. สำเนาคำสั่งปฏิบัติหน้าที่จากต้นสังกัด ตารางเวรในช่วงวัน เวลาที่เกิดเหตุ
  - 2.4. สำเนาผลการชันสูตรพลิกศพของผู้เสียชีวิต
  - 2.5. สำเนาผลการตรวจวัดแอลกอฮอล์ของผู้เสียชีวิต
  - 2.6. ผลทางคดี หรือการแจ้งข้อกล่าวหาเพื่อทราบผู้เสียหาย และผู้ต้องหา
  - 2.7. สำเนาบันทีกการจับกุมผู้ต้องหา
  - 2.8. ภาพถ่ายสี เช่น ภาพถ่ายสถานที่เกิดเหตุ ภาพถ่ายผู้เสียชีวิตที่เห็นการแต่งกาย
  - 2.9. แผนที่แสดงเส้นทางการเดินทางโดยละเอียด
  - 2.10. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีที่เกิดเหตุ
  - 2.11. สำเนารายงานประจำวันธุรการก่อนปฏิบัติหน้าที่
3. เอกสารทางการเงิน ประกอบด้วย
  - 3.1. สำเนาใบมรณะบัตรผู้เสียชีวิต
  - 3.2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้เสียชีวิต
  - 3.3. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการตำรวจ หรือหนังสือรับรองแทนบัตรข้าราชการผู้เสียชีวิต
  - 3.4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
  - 3.5. หนังสือรับรองจำนวน และรายชื่อทายาทที่ยังมีชีวิต
  - 3.6. บันทึกคำให้การของทายาทตามกฎหมาย
  - 3.7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาททุกคน
  - 3.8. สำเนาทะเบียนบ้านของทายาททุกคน
  - 3.9. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเป็นทายาท)
  - 3.10. แบบคำขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online (ทายาท 1 คน ต่อ 1 ใบ)
  - 3.11. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ เท่านั้น ของทายาททุกคน

- หมายเหตุ
1. กรณีที่สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต ไม่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนบิดา และมารดา ให้แสดงเอกสารอื่นที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนบิดา และมารดา เช่น หนังสือรับรองบุตร สูติบัตร เป็นต้น
  2. กรณีที่บิดา หรือมารดา เป็นทายาทผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือฯ เสียชีวิต ส่งสำเนาใบมรณะบัตร เพื่อประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือฯ
  3. เอกสารการขอรับเงินช่วยเหลือต้องเป็นเอกสารสารที่ชัดเจน บัตรประจำตัวไม่หมดอายุ และเอกสารที่เป็นสำเนาต้องรับรองสำเนาทุกแผ่น

## แบบคำขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online

ชื่อส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผบ.ตร. (ผ่าน ผบก.สก.)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน .... - .... - .... - .... - .... ที่อยู่.....หมู่ที่ .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อ  
เป็นหลักฐานด้วยแล้ว บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี.....

เลขบัญชี ..... สาขา.....

ประเภท ออมทรัพย์

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ต้องเป็นบัญชีบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ประเภท ออมทรัพย์ ของผู้ขอรับเงินช่วยเหลือฯ  
จากกองทุนสวัสดิการ ตร. เท่านั้น



ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง รับรองจำนวนและรายชื่อทายาทของ .....

เรียน .....

ตามคำสั่ง .....ที่.....ถึง.....เรื่องแต่งตั้ง

คณะกรรมการสอบสวนทายาท ของ ..... ตำแหน่ง.....

ข้าราชการตำรวจที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติหน้าที่ กรณี..... เมื่อวันที่.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ขอรับรองว่า

๑. บิดาชื่อ.....

มารดาชื่อ..... ยังมีชีวิตอยู่และตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....

..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

(ถ้าบิดาหรือมารดา หรือทั้งสองได้ถึงแก่กรรมแล้ว เมื่อวันที่ เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบในบรรทัดว่างต่อไปนี้)

บิดาถึงแก่กรรม.....

มารดาถึงแก่กรรม.....

๒. สามีหรือภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมายชื่อ.....

(ถ้าเลิกร้างกันหรือถึงแก่กรรม วัน เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบ).....

๓. บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและยังมีชีวิตอยู่ในเวลาปัจจุบัน ดังนี้

๑. .... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๒. .... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๓. .... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๔. ถ้าไม่มีสามีหรือภรรยาหรือบุตร และบิดามารดาได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว เมื่อใด ขอให้แจ้งให้

ทราบว่าอยู่ในความอุปการะของผู้ใดหรือไม่ หรือมีผู้อยู่ในความอุปการะที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ ถ้าไม่มีก็ให้แจ้ง

ว่าไม่มี ถ้ามีก็ให้แจ้งว่ามี โดยชื่อใด เกิดเมื่อวัน เดือน ปีใด และอยู่ตำบล อำเภอ จังหวัดใด เกี่ยวข้องเป็นอะไรกับผู้ยื่น

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง รับรองจำนวนและรายชื่อทายาทของ.....ข้าราชการตำรวจที่เสียชีวิต

เรียน .....

ตามคำสั่ง ..... ที่ ..... ลง..... เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการ  
สอบสวนทายาทของ ..... ตำแหน่ง .....ข้าราชการตำรวจ  
ที่เสียชีวิตจากกรณี .....เมื่อวันที่..... ความแจ้งแล้วนั้น

(ต้นสังกัด).... ขอรับรองว่าทายาทของ ..... มีจำนวน ..... คน ดังนี้

๑. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น บิดา ..... ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
  ๒. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น มารดา ..... ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
  ๓. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น สามี / ภรรยา ..... ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
- มีบุตรด้วยกันกับ.....(ชื่อ-นามสกุล ผู้เสียชีวิต)..... จำนวน.....คน คือ
๔. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น บุตร ..... ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต
  ๕. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น บุตร ..... ยังมีชีวิตอยู่ / เสียชีวิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*\*\*กรณี คู่สมรสของผู้เสียชีวิตเป็นทายาท จะต้องมีสำเนาทะเบียนสมรส\*\*\*

( แบบที่ ๒ )