



ที่ อด ๕๒๐๐๓/ ๕๒๗๕

สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี
ถนนอธิปัตย์ อด ๔๑๐๐๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การแสดงการดำรงชีวิตอยู่ของผู้รับบำนาญ

เรียน ข้าราชการบำนาญสังกัดเทศบาลนครอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรับรองดำรงชีวิตอยู่ (บ.ท.๑๒) จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากขณะนี้ใกล้สิ้นสุติปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๓๔ กำหนดให้ภายในเดือนแรกของปีงบประมาณใหม่ทุกปี ให้ผู้รับบำนาญแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อราชการส่วนท้องถิ่น เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) กำลังแพร่ระบาดอย่างรุนแรง จึงให้ผู้รับบำนาญแสดงการดำรงชีวิตอยู่ต่อราชการส่วนท้องถิ่น โดยให้รับรองตนเองหรือรับรองจากนายอำเภอหรือนายทะเบียนท้องถิ่นที่ผู้รับบำนาญมีภูมิลำเนาอยู่ในปัจจุบันหรือข้าราชการประจำไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ เป็นผู้รับรองตามแบบ บ.ท. ๑๒ ซึ่งรับรองว่าผู้รับบำนาญยังดำรงชีวิตอยู่ เพื่อประกอบเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ดังนั้น จึงขอให้ท่านส่งหนังสือรับรองดังกล่าวมายัง สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี สำนักคลัง ชั้น ๑ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อเทศบาลนครอุดรธานีจะได้ใช้ประกอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ และหากท่านไม่ได้มาแสดงภายในระยะเวลาดังกล่าว เทศบาลนครอุดรธานีจะงดเบิกจ่ายเงินบำนาญในส่วนของท่านไว้ก่อนจนกว่าจะมีการแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่เทศบาลนครอุดรธานี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัตถฤดี ต.ศรีวงศ์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี

สำนักคลัง

งานสถิติการคลัง

โทร ๐-๔๒๓๒-๕๑๗๖-๘๕ ต่อ ๑๑๐๓

แบบรับรองดำรงชีวิตอยู่

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ข้าราชการบำนาญ หรือ ข้าราชการประจำ
ระดับ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า.....ซึ่งเวลานี้อยู่บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ยังดำรงชีวิตอยู่ แต่ไม่สามารถไปแสดงตนต่อเจ้าหน้าที่ได้เพราะ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับบำนาญ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำไม่ต่ำกว่าระดับ ๕
๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้รับรอง