

■ ข้อบังคับใช้ตามกฎหมายเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้ [แบบที่ 17]

แบบคำร้องขอรับเงินบำนาญเพื่อครอบครัวผู้เสียชีวิต

※ กรุณาอ่านวิธีการและข้อควรระวังด้านหลักก่อนกรอกข้อมูล, และทำเครื่องหมาย √ ลงใน [] ตามข้อที่ใช่ (แผ่นหน้า)

หมายเลขที่ยื่นเรื่อง	วันเวลาที่ยื่นเรื่อง	ระยะเวลาดำเนินการ	30 วัน
ผู้มีสิทธิรับเงิน (ผู้แทน)	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	
	หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน)	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	
	ที่อยู่		
	อีเมล (e-mail)		
ความสัมพันธ์ กับผู้เสียชีวิต	ทายาทผู้มีสิทธิ รับเงินตามลำดับ	[] ผู้เดียว [] หลายคน (คน)	การคัดเลือก ผู้แทน [] เลือก [] ไม่เลือก

ช่องทางรับ: ผลประเมินยอดเงิน • เนื้อหาการเปลี่ยนแปลง	[] จดหมาย [] อีเมล (e-mail)	[] จดหมายและอีเมล (e-mail)
---	-------------------------------	-----------------------------

บัญชีที่รับเงิน	บัญชีทั่วไป	สถาบันการเงิน	เลขที่บัญชี
	บัญชีจัดสรร (ใช้ป้องกันการอายัด)	สถาบันการเงิน	เลขที่บัญชี
※ บัญชีจัดสรร หมายถึง บัญชีที่เปิดขึ้นต่างหากจากสถาบันการเงิน เพื่อป้องกันการถูกอายัดเงินบำนาญแห่งชาติ (ไม่เกิน 1.5 ล้านวอนต่อเดือน) กรณีไม่ แน่ใจว่ายอดเงินที่ได้รับต่อเดือนอาจเกินวงเงินจำกัด กรุณากรอกข้อมูลในส่วนของบัญชีทั่วไป			

ผู้เสียชีวิต	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	วันที่เสียชีวิต
--------------	-----------	----------------------------	-----------------

รายละเอียดปรับเปลี่ยน ยอดเงินบำนาญ	บาดเจ็บจากการทำงาน	[] ใช่ [] ไม่ใช่	ได้รับเงินชดเชยความเสียหาย	[] ได้รับ [] ไม่ได้รับ
	ความเสียหายจากบุคคลที่ 3	[] มี [] ไม่มี	การได้รับเงินชดเชยค่าเสียหาย	[] ได้รับ [] ไม่ได้รับ

※ เหตุผลการจ่ายเงิน	※ เงินบำนาญค้างจ่าย	[] เกี่ยวข้อง [] ไม่เกี่ยวข้อง	※ เงินบำนาญกรณีเสียชีวิต	[] เกี่ยวข้อง [] ไม่เกี่ยวข้อง	※ วันแรก
---------------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	----------

ผู้มีคุณสมบัติ รับเงินค่าเลี้ยงดู	หมายเลข	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์กับผู้เสียชีวิต	※ ทำเครื่องหมาย
	①				
	②				
	③				

ทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน ตามลำดับ	หมายเลข	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	การคัดเลือกผู้แทน		※ ทำเครื่องหมาย
				วันที่คัดเลือก	ลายเซ็นหรือตราประทับ	
	①					
②						

ระยะเวลาที่เป็นสมาชิก เงินบำนาญต่างประเทศ	[] ไม่มี [] มี (ประเทศ / ระยะเวลา: /)
--	--

ระยะเวลาที่พำนักอยู่ใน ต่างประเทศ	[] ไม่มี [] มี (ประเทศ / ระยะเวลาที่ได้อำนาจ: /)
--------------------------------------	---

※ เลือกคำตอบแทน	คำตอบแทนที่ได้ (วันที่ได้รับ)	① (/ /)	② (/ /)	③ (/ /)	คำตอบแทนที่เลือก (วันที่ได้รับ)	(/ /)
-----------------	----------------------------------	-----------	-----------	-----------	------------------------------------	---------

ผู้แทน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	
	หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน)	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	ความสัมพันธ์กับผู้เสียชีวิต
	ที่อยู่		
	ยืนยันโดยผู้มีสิทธิรับเงิน	(ลายเซ็น)	ยืนยันโดยหัวหน้าหน่วยงาน

การยื่นคำร้องขอรับเงินบำนาญเพื่อครอบครัวผู้เสียชีวิตข้างต้น เป็นไปตาม「ข้อบังคับใช้ของกฎหมายเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้」 มาตรา 22 วรรค 8

ปี เดือน วัน

ผู้ยื่นคำร้อง (ลายเซ็นหรือตราประทับ)

เรียน ประธาน สำนักงานเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้

หนังสือยินยอมให้พิจารณารายละเอียดคำรักษาพยาบาลตามหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกาหลีใต้และข้อมูลสถานพยาบาล

ตามขั้นตอนการดำเนินงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเกี่ยวกับข้อมูลสถานพยาบาล, วันตรวจร่างกายครั้งแรก และระดับความพิการ เมื่อมีความจำเป็น และ
ยินยอมให้พิจารณาข้อมูล (การยื่นหรือออกเอกสาร) รายละเอียดคำรักษาพยาบาล (ใบแสดงรายการคำรักษาเป็นเงินสดส่วนบุคคล), ประวัติเกี่ยวกับการรักษาโรคของสถานพยาบาล
ตาม「กฎหมายการแพทย์」

ผู้ยื่นคำร้อง (ลายเซ็นหรือตราประทับ)

เอกสารที่ใช้นี้ ของผู้ยื่นคำร้อง	1. สำเนาเอกสารยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง 1 ฉบับ เช่น บัตรประจำตัวประชาชน (ใช้การยืนยันบัตรประจำตัวประชาชนแทนการยืนยันตัวตนได้) 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินบำนาญเพื่อครอบครัวผู้เสียชีวิต (กรณีที่มีผู้แทนเป็นผู้ยื่นคำร้องเท่านั้น) 3. เอกสารยืนยันเกี่ยวกับความสัมพันธ์ในครอบครัว (ที่มีหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน) 1 ฉบับ 4. เอกสารยืนยันการเสียชีวิต เช่น มรณะบัตร 1 ฉบับ 5. แบบตรวจสอบ(แจ้ง)ต้นเหตุการพิการ • การเสียชีวิต 1 ฉบับ 6. สำเนาบัตรผู้พิการ 1 ฉบับ (เฉพาะผู้มีคุณสมบัติรับเงินค่าเลี้ยงดู บุตรหรือพ่อแม่ต้องเป็นผู้มีระดับความพิการระดับ 2 ขึ้นไปเท่านั้น)	ไม่มี ค่าธรรมเนียม
รายละเอียดสำหรับให้ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	รายละเอียดคำตอบแทนในการรักษาพยาบาล	

วิธีการกรอกข้อมูลและข้อควรระวัง

- ไม่กรอกข้อมูลในช่องที่มีสีทึบและช่องที่มีเครื่องหมาย *✖*
- จำเป็นต้องกรอกชื่อ-สกุล, หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน, หมายเลขโทรศัพท์, สถานที่ที่ออกบัตรประจำตัวประชาชน, รหัสไปรษณีย์
- ในช่อง "ช่องทางรับ: ผลประเมินยอดเงิน • เนื้อหากการเปลี่ยนแปลง" ให้เลือกตามความต้องการของผู้มีสิทธิรับเงิน
 - ✖ ช่องทางรับ: ผลประเมินยอดเงิน • เนื้อหากการเปลี่ยนแปลง" หมายถึง รายละเอียดที่แจ้งให้กับผู้มีสิทธิรับเงินทราบเมื่อสำนักงานมีการประเมินหรือเปลี่ยนแปลงเนื้อหาเกี่ยวกับยอดเงินบำนาญ ตาม "ข้อบังคับใช้ของกฎหมายเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้" มาตรา 22 วรรค 9
- บัญชีธนาคารที่รับโอนเงิน ต้องเป็นบัญชีที่ใช้งานได้
- ในช่อง "ผู้มีคุณสมบัติรับเงินค่าเลี้ยงดู" กรุณากรอกบุคคลที่มีความสัมพันธ์เป็นลำดับถัดไปจากบรรดาผู้ที่ยังหาเลี้ยงชีพได้ของผู้มีสิทธิรับเงิน

ทั้งนี้, ยกเว้นผู้มีสิทธิรับเงินบำนาญแห่งชาติหรือเงินบำนาญสาธารณะอื่นๆ ดังต่อไปนี้ ("กฎหมายเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้" มาตรา 52 วรรค 3)

 - ก. คู่สมรสของสมาชิกกองทุนหรือผู้ที่เคยเป็นสมาชิกกองทุน
 - ข. บุตรของสมาชิกกองทุนหรือผู้ที่เคยเป็นสมาชิกกองทุน ที่มีอายุต่ำกว่า 19 ปี หรือมีระดับความพิการระดับ 2 ขึ้นไป (รวมถึงบุตรที่เกิดก่อนการสมรสของคู่สมรสด้วย)
 - ค. บิดามารดาของสมาชิกกองทุนหรือผู้ที่เคยเป็นสมาชิกกองทุนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี หรือมีความพิการระดับ 2 ขึ้นไป (รวมถึงคู่สมรสของบิดาหรือมารดา, บิดามารดาของคู่สมรส)
- กรณีที่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินตามลำดับเลือกผู้แทน กรุณาเซ็นชื่อหรือประทับตราลงในช่อง "เลือกผู้แทน"
 - ก. กรณีที่ไม่ได้เลือกผู้แทน ต้องยื่นตามผู้มีสิทธิรับเงิน
 - ข. กรณีที่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้ผู้แทนตามกฎหมายเซ็นชื่อหรือประทับตรา
- กรณีที่รับเงินบำนาญของต่างประเทศหรือพำนักอยู่ในต่างประเทศ กรุณากรอกคำปรึกษาจากยื่นเรื่องขอรับเงิน เนื่องจากอาจได้สิทธิรับค่าตอบแทนตามสิทธิ์ประกันสังคมหรือตามระบบเงินบำนาญของประเทศได้
- ในช่อง "คำตอบแทนที่เลือก" กรณีที่ต้องแจ้งการเลือกคำตอบแทน ตาม "ข้อบังคับใช้ตามกฎหมายเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้" มาตรา 25 กรุณากรอกประเภทของคำตอบแทนและวันที่ได้รับ
- ในช่อง "ผู้แทน" ให้กรอกในกรณีผู้แทนยื่นเรื่องให้ เนื่องจากผู้มีสิทธิรับเงินมีเหตุส่วนบุคคล เช่น พำนักอยู่ต่างประเทศ, อยู่ระหว่างเกณฑ์ทหาร, ถูกคุมขัง
 - ✖ การยืนยันด้วยหัวหน้าหน่วยงาน หมายถึงกรณีที่ยืนยันโดยหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ข้าราชการระดับสูงจากต่างประเทศ, ผู้บัญชาการทหาร, ผู้คุมเรือนจำ
- การยินยอมเกี่ยวกับการพิจารณารายละเอียดค่ารักษาพยาบาลตามหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกาหลีใต้และสถานพยาบาล สามารถทำได้โดยคู่สมรส, เครือญาติ-ทายาทสายตรง หรือเครือญาติที่มีเชื้อสายสายตรงของคู่สมรสของผู้เสียชีวิต
- ผู้มีสิทธิรับเงินหรือครอบครัวผู้เสียชีวิตต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้มีสิทธิรับเงินและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการสูญเสียสิทธิรับเงิน เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงการประกอบอาชีพหรือไม่ประกอบอาชีพที่มีผลกำไร, ผู้มีคุณสมบัติรับเงินค่าเลี้ยงดู ตาม "กฎหมายเงินบำนาญแห่งชาติเกาหลีใต้" มาตรา 121 วรรค 1

ขั้นตอนการดำเนินการ

