



สิทธิกำลังพล



บ. : บำเหน็จความชอบ

ท. : ค่าทดแทน

ช. : การช่วยเหลือ

“ระเบียบ บ.ท.ช.”



การโอนเงินเดือนกรณีพิเศษ

(ตามข้อบังคับ กท. คือการปูนบำเหน็จพิเศษ) ขอได้ทางใดทางหนึ่ง
สำหรับทหารให้ขอตามข้อบังคับ ฯ เพราะจะได้รับรวดเร็วกว่า

บำเหน็จพิเศษสำหรับการสู้รบ

คือ เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.) หรือเงินรางวัลสำหรับการ
การสู้รบ

บำเหน็จความชอบ



- เสียชีวิต
- ทุพพผลภาพ
- พิกการหรือสูญเสียอวัยวะ

คำทดแทน





การช่วยเหลือ

- เงินช่วยเหลือค่าจัดการศพ
- เงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ
- เงินช่วยเหลือเป็นค่ารักษาพยาบาล
- เงินสงเคราะห์ขณะเจ็บป่วย

การช่วยเหลือ



เงินค่าทดแทน

๑. กรณีสูญเสียชีวิตจากการสู้รบหรือต่อสู้หรือการกระทำศัตรู ๒๕ เท่าของเงินเดือน
๒. กรณีนอกเหนือจากข้อ ๑. ๑๒.๕ เท่าของเงินเดือน

ระเบียบ บ.ท.ช.



เงินค่าทดแทน

๑. กรณีพิการเหตุพพลภาพจากการสู้รบหรือต่อสู้หรือการกระทำศัตรู ๓๐ เท่าของเงินเดือน
๒. กรณีนอกเหนือจากข้อ ๑. ๑๕ เท่าของเงินเดือน

ระเบียบ บ.ท.ช.



เงินค่าทดแทน

๑. กรณีพิการเหตุพพลภาพจากการสู้รบหรือต่อสู้หรือการกระทำศัตรู ๓๐ เท่าของเงินเดือน
๒. กรณีนอกเหนือจากข้อ ๑. ๑๕ เท่าของเงินเดือน

ระเบียบ บ.ท.ช.





เงินค่าช่วยเหลือเป็นค่าจัดการศพ
๒๐,๐๐๐ บาท

“ระเบียบ บ.ท.ช.”



- 
- ๑/๓๐ ของอัตราเงินเดือนกรณี รักษาตัว ใน รพ.
 - /๖๐ ของอัตราเงินเดือนกรณี พักฟื้น

เงินชดเชยการป่วยเจ็บเป็นรายวัน



๑. แบบคำขอรับค่าทดแทนและการช่วยเหลือ
(แบบ บ.ท.ช.๓)

๒. สำเนาคำสั่งให้กำลังพลปฏิบัติหน้าที่

๓. สำเนาหนังสือหรือวิทยุสั่งการให้ปฏิบัติหน้าที่
ในครั้งนั้น(ภารกิจที่เกิดการสูญเสีย) และรายชื่อ
ผู้ร่วมปฏิบัติงานในครั้งนั้นทุกนาย

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



๔. สำเนาวิทยุรายงานการสูญเสีย (กพ.๔)
๕. สำเนารายงานการสูญเสียทางเอกสาร (กพ.๓)
๖. สำเนาแบบรายงานพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานในครั้งนั้น พร้อมแผนที่สังเขปแสดงเหตุการณ์

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



๗. รายงานการใช้กระสุนและวัตถุระเบิดที่ใช้ทั้งหมด

เป็นรายบุคคล(ถ้ามี)

๘. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน

ของหน่วย, สรุปผลการสอบสวน ฯ พร้อม

สำนวนสอบพยานผู้รู้เห็นเหตุการณ์ ๓ ปาก

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



๙. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีของสำนักงาน
ตำรวจแห่งชาติ และสำเนารายงานการสอบสวน
ของพนักงานสอบสวน

๑๐.หลักฐานทางการแพทย์ (แบบ บ.ท.ช.๖)

ต้องเป็นต้นฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๒ ชุด
และสำเนาบัตรบันทึกการตรวจรักษาผู้ป่วย OPD.

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



๑๑. ใบอนุญาตให้ลาป่วยกรณีที่แพทย์ให้พักผ่อน

นอก รพ.

๑๒. สำเนาสมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต)

๑๓. คำสั่งให้ปลดพิการ (ถ้ามี)

๑๔. สำเนาคำสั่งเงินเดือน

๑๕. สำเนาคำสั่งเงิน พ.ส.ร.

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



๑๑. ใบอนุญาตให้ลาป่วยกรณีที่แพทย์ให้พักผ่อนนอก รพ.

๑๒. สำเนารณบัตร (กรณีเสียชีวิต)

๑๓. คำสั่งให้ปลดพิการ (ถ้ามี)

๑๔. สำเนาคำสั่งเงินเดือน

๑๕. สำเนาคำสั่งเงิน พ.ส.ร.

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



๑๖. สำเนาหลักฐานการได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ

๑๗. สำเนาทะเบียนบ้าน, บัตรประจำตัว

๑๘. หนังสือยืนยันว่าผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ/ตาย ในคราว

เดียวกันนั้น หน่วยได้ดำเนินการขอรับสิทธิ

ไปแล้วอย่างไร หรือใครไม่เข้าหลักเกณฑ์ที่จะได้รับสิทธิ

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.



หน่วยจะต้องเสนอขอรับสิทธิให้แล้วเสร็จอย่างช้า
ไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่เกิดเหตุ
หากไม่สามารถดำเนินการได้ทัน ให้รายงาน
ชี้แจงสาเหตุเพื่อประกอบการพิจารณาไปยัง สำนักงาน
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีด้วย

หลักฐานขอรับสิทธิ บ.ท.ช.

