

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
สังกัดกรม..... จังหวัด..... หน่วยเบิก..... มีความประสงค์ขอ

- | | | | | | |
|---|--------------------------------|--|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เพิ่มข้อมูล | <input type="checkbox"/> ตนเอง | <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว | <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา | <input type="checkbox"/> คู่สมรส |
| | | | <input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่..... | | |
| <input type="checkbox"/> ปรับปรุงข้อมูล | <input type="checkbox"/> ตนเอง | <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว | <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา | <input type="checkbox"/> คู่สมรส |
| | | | <input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่..... | | |

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว _____ ทราบว่าได้ดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของ
กลุ่มบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนาย/นาง/นางสาว _____ ทราบแล้ว และขอรับรองว่า
ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กลุ่มบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการ
จัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นแบบ

(.....)

หมายเหตุ- โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง □ ที่เลือก

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประเภทบุคลากร	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
ผู้มีสิทธิ	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="checkbox"/> ๐๑๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๐๒๐๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๐๓ <input type="checkbox"/>	
<p>1. ข้อมูลสถานะทางราชการ</p> <p>รหัสส่วนราชการ : ณ จังหวัด :</p> <p>ชื่อส่วนราชการสังกัดกรม : กระทรวง :</p> <p>หน่วยเบิกนายทะเบียน : วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ : <input type="checkbox"/> ๐๑ <input type="checkbox"/> ๐๒ <input type="checkbox"/> ๐๓๐๐</p> <p>สมาชิก กบช./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น ✓ สม <input type="checkbox"/> ไม่สม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็น</p>			
<p>2. ข้อมูลตัวบุคคล</p> <p>คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานนั้นดร. : ชื่อ : สกุล :</p> <p>เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input type="checkbox"/> ๐๑ <input type="checkbox"/> ๐๒ <input type="checkbox"/> ๐๓๐๐ อายุ : ปี</p> <p>ตำแหน่ง : ระดับ/หมวด :</p> <p>ฝ่าย/กลุ่มงาน : กลุ่ม : สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :</p> <p>สัญชาติ : ศาสนา : อารชีพ : (เฉพาะบ้านๆ)</p> <p>สถานภาพการมีชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร : คน <input type="checkbox"/> เสียชีวิต กรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p> <p> <input type="checkbox"/> สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่</p> <p>สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p> <p> <input type="checkbox"/> หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p> <p> <input type="checkbox"/> หม้าย กรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p>			
<p>3. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก</p> <p>บ้านเลขที่ : หมู่ที่ : พื้นที่บ้าน : อาคาร : ห้อง : ตึก/ชอย : ถนน :</p> <p>แขวง/ตำบล : เขต/อำเภอ : จังหวัด :</p> <p>รหัสไปรษณีย์ : <input type="checkbox"/> ๐๐๐๐๐ โทรศัพท์ : E-mail Address :</p>			
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว			
คู่สมรส	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="checkbox"/> ๐๑๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๐๒๐๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๐๓ <input type="checkbox"/>	
<p>ข้อมูลตัวบุคคล</p> <p>คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานนั้นดร. : ชื่อ : สกุล :</p> <p>เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input type="checkbox"/> ๐๑ <input type="checkbox"/> ๐๒ <input type="checkbox"/> ๐๓๐๐ อายุ : ปี</p> <p>สัญชาติ : ศาสนา : อารชีพ :</p> <p>สถานภาพการมีชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร : คน <input type="checkbox"/> เสียชีวิต กรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p> <p> <input type="checkbox"/> สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่</p> <p>สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p> <p> <input type="checkbox"/> หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด</p>			

หมายเหตุ – กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

(ต่อหน้า 2)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่ เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานนักร : ชื่อ : สกุล :

เพศ : ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

อาศัยในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

เป็นบุตรโดย :

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

บิดาด้วยเปลี่ยนสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอดีเดงเลขที่ เมื่อวันที่

บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่

สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่

โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร : คน

เสียชีวิต Murdoch เลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่

บุตรไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ หมายเลขอดีเดงเลขที่ เมื่อวันที่

สถานภาพการสมรส :

โสด ไม่เคยสมรส เลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

หม้าย Murdoch เลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

หมายเหตุ - กรุณารอกรหัสบุลังกูต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

- กรอกบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

เอกสารอ้างอิงประกอบการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ผู้มีสิทธิ ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (ถ้ามี)

บุคคลในครอบครัว ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

1. บิดา

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือ สำเนา การจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.11) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือ สำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

2. มารดา

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- (ข) สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของมารดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (จ) สำเนาใบมรณบัตร

3. คู่สมรส

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

4. บุตร

4.1 กรณีผู้มีสิทธิเป็นหญิง

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือ สำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือ เสื่อมเสื่อเรื่องความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสื่อมเสื่อเรื่องความสามารถ)
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือ สำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม