

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัดกรม..... จังหวัด..... หน่วยเบิก..... มีวัตถุประสงค์ขอ

<input type="checkbox"/> เพิ่มข้อมูล <input type="checkbox"/> ปรับปรุงข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว <input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่.....	<input type="checkbox"/> นิตา <input type="checkbox"/> นารดา <input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่.....	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
---	--	---	----------------------------------

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว _____/นาย/นาง/นางสาว _____ ดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลาง
ให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา ๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสาร
ประกอบการบันทึกข้อมูลของนาย/นาง/นางสาว _____/นาย/นาง/นางสาว _____ แล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็น
จริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงขอน้อมให้กรรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้าน^{ผู้ดูแล}
สาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประเภทบุคลากร	<input type="checkbox"/>	ข้าราชการ	<input type="checkbox"/>	ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/>	ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
ผู้มีสิทธิ	เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
๑. ข้อมูลสถานะทางราชการ						
รหัสส่วนราชการ : ณ จังหวัด.....						
ชื่อส่วนราชการทางสังกัดกรม..... กระทรวง.....						
หน่วยเบิกนายทะเบียน :						
สมาชิก กบข./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น สม..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็น ไม่สม.....						
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ						
๒. ข้อมูลตัวบุคคล						
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานนักร : ชื่อ : นามสกุล :						
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> อายุ : ปี						
ตำแหน่ง : ระดับ/หมวด :						
ฝ่าย/กลุ่มงาน : กลุ่ม : สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :						
สัญชาติ : ศาสนา : อาร์พ (เฉพาะบ้านๆ) :						
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร คน			
	<input type="checkbox"/>	เสียชีวิต ลงนามบัตรเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....	เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส :	<input type="checkbox"/>	โสด				
	<input type="checkbox"/>	สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	หม้าย ลงนามบัตรเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
๓. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก						
บ้านเลขที่ : หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ห้อง..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....						
แขวง/ตำบล : เขต/อำเภอ : จังหวัด :						
รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> โทรศัพท์ : E-mail Address :						
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว						
คู่สมรส	เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="checkbox"/>					
ข้อมูลตัวบุคคล						
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานนักร : ชื่อ : นามสกุล :						
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> อายุ : ปี						
สัญชาติ : ศาสนา : อาร์พ :						
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร คน			
	<input type="checkbox"/>	เสียชีวิต ลงนามบัตรเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....	เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส :	<input type="checkbox"/>	สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :	ชื่อ :	นามสกุล :										
วันเดือนปีเกิด :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	อายุ :	ปี				
สัญชาติ :	ศาสนา : อาร์ชิพ :											
เป็นบิดาโดย :												
<input type="checkbox"/>	บิดาด้วยอำนาจสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด											
<input type="checkbox"/>	บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด											
<input type="checkbox"/>	บิดาอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๙๘ หนังสือรับรองเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด											
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษางานที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอธิແลงเลขที่ เมื่อวันที่											
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นบุตรนุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด											
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร คน									
	<input type="checkbox"/>	เดิบชีวิต	มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด									
	<input type="checkbox"/>	สาบสูญ	คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่									
สถานภาพการสมรส :	<input type="checkbox"/>	โสด										
	<input type="checkbox"/>	สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด										
	<input type="checkbox"/>	หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด										
	<input type="checkbox"/>	หม้าย มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด										
มารดา	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :	ชื่อ :	นามสกุล :										
วันเดือนปีเกิด :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	อายุ :	ปี				
สัญชาติ :	ศาสนา : อาร์ชิพ :											
เป็นมารดาโดยสายเลือก :												
<input type="checkbox"/>	ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่											
<input type="checkbox"/>	สูดบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่											
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด											
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร คน									
	<input type="checkbox"/>	เดิบชีวิต	มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด									
	<input type="checkbox"/>	สาบสูญ	คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่									
สถานภาพการสมรส :	<input type="checkbox"/>	โสด										
	<input type="checkbox"/>	สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด										
	<input type="checkbox"/>	หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด										
	<input type="checkbox"/>	หม้าย มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด										

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่.....	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>
ข้อมูลตัวบุคคล		
คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/สกุล :ชื่อ :นามสกุล :		
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	วันเดือนปีเกิด : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	อายุ :ปี
สัญชาติ : ศาสนา : อาร์ทีพ :		
อาศัยในจังหวัด :		รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
เป็นบุตรโดย :		
ผู้มีสิทธิเป็นบิดา		
<input type="checkbox"/>	บิดาด้วยเมียคนสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษายা�ถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นบุตรนุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
ผู้มีสิทธิเป็นมารดา		
<input type="checkbox"/>	ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
สถานภาพการชีวิต :		
<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	
<input type="checkbox"/>	เสียชีวิต มนต์บัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
สถานภาพการสมรส :		
<input type="checkbox"/>	โสด	
<input type="checkbox"/>	สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	หม้าย มนต์บัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □)

- กรอกบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่.....	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>
ข้อมูลตัวบุคคล		
คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/สกุล :ชื่อ :นามสกุล :		
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	วันเดือนปีเกิด : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	อายุ :ปี
สัญชาติ : ศาสนา : อาร์ทีพ :		
อาศัยในจังหวัด :		รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
เป็นบุตรโดย :		
ผู้มีสิทธิเป็นบิดา		
<input type="checkbox"/>	บิดาด้วยเมียสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษายกถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอคิดเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นบุตรนุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
ผู้มีสิทธิเป็นมารดา		
<input type="checkbox"/>	ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
สถานภาพการชีวิต :		
<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	
<input type="checkbox"/>	เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
สถานภาพการสมรส :		
<input type="checkbox"/>	โสด	
<input type="checkbox"/>	สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	หม้าย มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

- กรอกบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

เอกสารอ้างอิงประกอบการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลค่าครองชีวิต

ผู้มีสิทธิ ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

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

บุคคลในครอบครัว ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

1. บิดา

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.๑๑) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

2. มารดา ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- (ข) สำเนาสูดิบตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของมารดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (จ) สำเนาใบมรณบัตร

3. คู่สมรส ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

4. บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

4.1 กรณีผู้มีสิทธิเป็นหลุบ

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ไว้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ไว้ความสามารถหรือเสื่อมเสื่อนไว้ความสามารถ)
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม