

เบียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดกรม จังหวัด หน่วยเบิก มีความประสงค์ขอ

 เพิ่มข้อมูล ตนเอง บุคคลในครอบครัว บิดา มารดา คู่สมรส
 บุตรลำดับที่ ปรับปรุงข้อมูล ตนเอง บุคคลในครอบครัว บิดา มารดา คู่สมรส
 บุตรลำดับที่

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว _____/นาย/นางเบียน นำหนึ่งบัญชีนำเสนองานดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูล

บุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ

การรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนาย/นางเบียนบุคลากรภาครัฐ/นาย/นางเบียน

นำหนึ่งบัญชีแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ

(.....)

หมายเหตุ - โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก)

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลมาตรการภาครัฐ

ประเภทบุคคลากร	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ					
ผู้มีสิทธิ	เลขประจำตัวประชาชน :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ข้อมูลสถานะทางราชการ								
รหัสส่วนราชการ :		น จังหวัด						
ชื่อส่วนราชการสังกัดกรม		กระทรวง						
หน่วยเบิกนายทะเบียน :								
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ [<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>]		สมาชิก กบข./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น สาม <input type="checkbox"/> ไม่สาม <input type="checkbox"/> ไม่เป็น						
2. ข้อมูลตัวบุคคล								
คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/ฐานนัคนรง :		ชื่อ :						
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง		วันเดือนปีเกิด : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อายุ : ปี						
ตำแหน่ง :		ระดับ/หมวด :						
ฝ่าย/กลุ่มงาน :		กลุ่ม :						
สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :		สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :						
สัญชาติ :		ศาสนา :						
สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/>		มีชีวิต จำนวนบุตร คน						
<input type="checkbox"/>		เสียชีวิต ภรรยานบัตรเลขที่..... 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 ภรรยานบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด						
3. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก								
บ้านเลขที่ : หมู่ที่ : หมู่บ้าน : อาคาร : ห้อง : ตํอ/ซอย : ถนน :								
แขวง/ตำบล :		เขต/อำเภอ :						
จังหวัด :								
รหัสไปรษณีย์ : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		โทรศัพท์ :						
		E-mail Address :						
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว								
คู่สมรส	เลขประจำตัวประชาชน :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อมูลตัวบุคคล								
คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/ฐานนัคนรง :		ชื่อ :						
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง		วันเดือนปีเกิด : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อายุ : ปี						
สัญชาติ :		ศาสนา :						
สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/>		มีชีวิต						
<input type="checkbox"/>		เสียชีวิต ภรรยานบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด						
<input type="checkbox"/>		สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....						
สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/>		สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด						
<input type="checkbox"/>		หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด						
หมายเหตุ		- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง <input type="checkbox"/>)						

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/เขต/ฐานันดร :ชื่อ :นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด : อายุ :ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

เป็นบิดาโดย :

- มีคาดหมายเบี่ยงสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- มีคาดารับรองบุตรตามแบบ คร. 11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- มีคาดอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 หนังสือรับรองเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีແ Ike เลขที่.....เมื่อวันที่.....
- โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

สถานภาพการมีชีวิต : มีชีวิต

- เสียชีวิต นรนบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส : โสด

- สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- หม้าย นรนบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

มารดา เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/เขต/ฐานันดร :ชื่อ :นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด : อายุ :ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

เป็นมารดาโดยสายเลือด :

- ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- สูตินบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

สถานภาพการมีชีวิต : มีชีวิต

- เสียชีวิต นรนบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส : โสด

- สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- หม้าย นรนบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ห่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในห่อง)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่

เลขประจำตัวประชาชน :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ชก./ฐานนั้นควร :ชื่อ :นามสกุล :

เพศ : ชาย หญิง ว.ด.ป. เกิด : อายุ :ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาร์ทีพ :

อาศัยในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

เป็นบุตร โดย :

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา บิดาดทะเบียนสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... คำพิพากษาถึงที่สุดให้เป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอคิดเลขที่..... เมื่อวันที่..... บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....**ผู้มีสิทธิเป็นมารดา** ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....สถานภาพการมีชีวิต : มีชีวิต เสียชีวิต 抿รณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่..... บุตร ไร้ความสามารถ / เสมือนไร้ความสามารถ หมายเลขอคิดเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส :

 โสด สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... หม้าย 抿รณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....**หมายเหตุ**- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง 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) หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.11) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

2. มารดา ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

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

3. คู่สมรส ให้แบบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุล ของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

4. บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

4.1 กรณีผู้มีสิทธิเป็นหลุยง

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือหรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ)
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม