

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

แบบ 7127

เขียนที่

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

เพื่อให้นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำเหน็จบำนาญดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำเหน็จบำนาญแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ

(.....)

หมายเหตุ- โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่เลือก

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประเภทบุคลากร		☐ ข้าราชการ	☐ ลูกจ้างประจำ	☐ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
ผู้มีสิทธิ		เลขประจำตัวประชาชน :		
1. ข้อมูลสถานะทางราชการ				
รหัสส่วนราชการ :		ณ จังหวัด.....		
ชื่อส่วนราชการสังกัดกรม		กระทรวง.....		
หน่วยเบิกนายทะเบียน :				
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ		สมาชิก กบข./กสจ. : ☐ เป็น ☐ สะสม ☐ ไม่สะสม ☐ ไม่เป็น		
2. ข้อมูลตัวบุคคล				
ค่านำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :		ชื่อ :.....นามสกุล :.....		
เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง		วันเดือนปีเกิด : อายุ :..... ปี		
ตำแหน่ง :		ระดับ/หมวด :		
ฝ่าย/กลุ่มงาน :		กลุ่ม :.....สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :.....		
สัญชาติ :		ศาสนา :.....อาชีพ : (เฉพาะบำนาญ).....		
สถานภาพการชีวิต :		จำนวนบุตร.....คน		
☐ มีชีวิต				
☐ เสียชีวิต		มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		
☐ สืบอายุ		คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....		
สถานภาพการสมรส :				
☐ โสด				
☐ สมรส		ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		
☐ หย่า		ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		
☐ หม้าย		มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		
3. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก				
บ้านเลขที่ :.....		หมู่ที่.....หมู่บ้าน :.....อาคาร.....ห้อง.....ตกรอก/ซอย :.....ถนน :.....		
แขวง/ตำบล :.....		เขต/อำเภอ :.....จังหวัด :.....		
รหัสไปรษณีย์ :		โทรศัพท์ :.....E-mail Address :.....		
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว				
คู่สมรส		เลขประจำตัวประชาชน :		
ข้อมูลตัวบุคคล				
ค่านำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :		ชื่อ :.....นามสกุล :.....		
เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง		วันเดือนปีเกิด : อายุ :..... ปี		
สัญชาติ :		ศาสนา :.....อาชีพ :.....		
สถานภาพการชีวิต :				
☐ มีชีวิต				
☐ เสียชีวิต		มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		
☐ สืบอายุ		คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....		
สถานภาพการสมรส :				
☐ สมรส		ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		
☐ หย่า		ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....		

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล
 คำนามหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :
 วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี
 สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :
 เป็นบิดาโดย :
☐ บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ บิดารับรองบุตรตามแบบ คร. 11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ บิดายู่กับมารดา ก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 หนังสือรับรองเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่ เมื่อวันที่
☐ โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
 สถานภาพการมีชีวิต : ☐ มีชีวิต
☐ เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่
 สถานภาพสมรส : ☐ โสด
☐ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

มารดา เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล
 คำนามหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :
 วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี
 สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :
 เป็นมารดาโดยสายเลือด :
☐ ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่
☐ สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่
☐ โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
 สถานภาพการมีชีวิต : ☐ มีชีวิต
☐ เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่
 สถานภาพสมรส : ☐ โสด
☐ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่

เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนามนำชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :

 เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง ว.ด.ป.เกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

 อาศัยในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

เป็นบุตรโดย :

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

- ☐ บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- ☐ คำพิพากษาถึงที่สุดให้เป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....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 มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- ☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- ☐ บุตรไร้ความสามารถ / เสมือนไร้ความสามารถ หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส : ☐ โสด

- ☐ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- ☐ หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- ☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)
- กรอกบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)