

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่.....

วันที่.....

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

สังกัดกรม..... กองทัพอากาศ..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... หน่วยเบิก..... อป..... มีวัตถุประสงค์ขอ

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

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว _____ เป็นผู้ดูแลข้อมูล _____ ของ _____ ตามมาตรา ๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนาย/นาง/นางสาว _____ ที่ได้รับรองว่า ข้อมูลและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงขอน้อมใจกรรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
๑. ข้อมูลสถานะทางราชการ						
รหัสส่วนราชการ :			ณ จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร.....			
ชื่อส่วนราชการทางสังกัดกรม..... กองทัพภาค.....			กระทรวง..... กลาโหม.....			
หน่วยเบิกนายทะเบียน : หน่วยบัญชาการอากาศโยธิน.....						
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> สมชาย กบข./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น สะสม <input type="checkbox"/> ไม่เป็น ไม่สะสม </div>						
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/กุญแจงาน : กลุ่ม : สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :						
สัญชาติ : ศาสนา : อาร์ชีฟ (เฉพาะบ้านๆ) :						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต </div> <div style="flex: 1;"> จำนวนบุตร คน </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> เสียชีวิต บัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> สามัญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่..... . </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> โสด </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> หม้าย บัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
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"/>					
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 : อาร์ชีฟ :						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต </div> <div style="flex: 1;"> จำนวนบุตร คน </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> เสียชีวิต บัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> สามัญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่..... . </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> โสด </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> หม้าย บัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... </div> </div>						

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน :

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

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานะนัด :ชื่อ :นามสกุล :

เพศ : ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด :

--	--	--	--

 อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาร์ทีพ :

อาชีพในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

--	--	--	--

เป็นบุตรโดย :

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา บิดาด้วยเมียสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอคดีแดงเลขที่..... เมื่อวันที่..... บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด..... โดยการยก/รับเป็นบุตรนุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....ผู้มีสิทธิเป็นมารดา ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต :

มีชีวิต

เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส :

โสด

สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หม้าย มรณบัตรเลขที่..... 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 : อายุพ :		
อาศัยในจังหวัด :		รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
เป็นบุตรโดยย่อ :		
ผู้มีสิทธิเป็นบิดา		
<input type="checkbox"/>	บิดาด้วยเมียบินสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษายังคงที่สุดว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย 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 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) หรือสำเนาคำสั่งศาล 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 (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (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