

โครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลาง

ข้าราชการ (เจ้าของสิทธิ)

ยศ ชื่อ-สกุล.....สังกัด.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

วันที่เข้ารับราชการ..... สมาชิก กบข. ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์ภายใน.....

บิดา

ชื่อ - สกุล

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ ไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

อาชีพ ☐ ครูเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ รับราชการ ☐ รับเบี้ยหวัด ☐ รับบำนาญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย

☐ ไม่ทำงาน ☐ คปภ. ☐ นักการเมือง ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ เกษตรกรรม/กสิกรรม

☐ เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล ☐ เจ้าหน้าที่องค์กรของรัฐ

☐ อื่นๆ.....

มารดา

ชื่อ - สกุล

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ ไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

อาชีพ ☐ ครูเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ รับราชการ ☐ รับเบี้ยหวัด ☐ รับบำนาญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย

☐ ไม่ทำงาน ☐ คปภ. ☐ นักการเมือง ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ เกษตรกรรม/กสิกรรม

☐ เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล ☐ เจ้าหน้าที่องค์กรของรัฐ

☐ อื่นๆ.....

คู่สมรส

ชื่อ - สกุล

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ ไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

อาชีพ ☐ ครูเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ รับราชการ ☐ รับเบี้ยหวัด ☐ รับบำนาญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย

☐ ไม่ทำงาน ☐ คปภ. ☐ นักการเมือง ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ เกษตรกรรม/กสิกรรม

☐ เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล ☐ เจ้าหน้าที่องค์กรของรัฐ

☐ อื่นๆ.....

บุตรลำดับที่

ชื่อ - สกุล

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ ไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

อาชีพ ☐ ครูเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ รับราชการ ☐ รับเบี้ยหวัด ☐ รับบำนาญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย

☐ ไม่ทำงาน ☐ คปภ. ☐ นักการเมือง ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ เกษตรกรรม/กสิกรรม

☐ เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล ☐ เจ้าหน้าที่องค์กรของรัฐ

☐ อื่นๆ.....

บุตรลำดับที่

ชื่อ - สกุล

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ ไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

อาชีพ ☐ ครูเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ รับราชการ ☐ รับเบี้ยหวัด ☐ รับบำนาญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย

☐ ไม่ทำงาน ☐ คปภ. ☐ นักการเมือง ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ เกษตรกรรม/กสิกรรม

☐ เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล ☐ เจ้าหน้าที่องค์กรของรัฐ

☐ อื่นๆ.....

บุตรลำดับที่

ชื่อ - สกุล

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ ไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ

อาชีพ ☐ ครูเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ รับราชการ ☐ รับเบี้ยหวัด ☐ รับบำนาญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย

☐ ไม่ทำงาน ☐ คปภ. ☐ นักการเมือง ☐ บำเหน็จรายเดือน ☐ เกษตรกรรม/กสิกรรม

☐ เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล ☐ เจ้าหน้าที่องค์กรของรัฐ

☐ อื่นๆ.....

เอกสารที่แนบ

1. ทะเบียนบ้านของเจ้าของสิทธิ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร
2. ใบสำคัญการสมรสหรือใบสำคัญการหย่า
3. ทะเบียนรับรองบุตร (กรณีไม่ได้จดทะเบียนสมรส)
4. ใบสูติบัตรของบุตร
5. ใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิต (ถ้ามี)