

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีวันที่ 29 มิถุนายน 2563ข้าพเจ้า นายโควิท ไชยโย นามสกุล ไชยโย ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขสังกัดกรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยเบิก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี มีวัตถุประสงค์ขอ

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 โควิท ไชยโย ผู้ยื่นแบบ

(นายโควิท ไชยโย)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ ที่เลือก

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประเภทบุคลากร ☒ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
ผู้มีสิทธิ เลขประจำตัวประชาชน : 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
1. ข้อมูลสถานะทางราชการ รหัสส่วนราชการ : 2100200123 ณ จังหวัด อุบลราชธานี ชื่อส่วนราชการสังกัดกรม : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง : สาธารณสุข หน่วยเบิกนายทะเบียน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สมาชิก กบข./กสจ. : ☒ เป็น ☒ สะสม ☐ ไม่สะสม ☐ ไม่เป็น
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ 2 9 มิ ย 2 5 6 3
2. ข้อมูลตัวบุคคล คำนามหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : นาย ชื่อ โควิด นามสกุล ไซโย เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันเดือนปีเกิด : 0 1 0 1 2 5 3 5 อายุ 28 ปี ตำแหน่ง : เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ/หมวด ปฏิบัติงาน ฝ่าย/กลุ่มงาน บริหารสาธารณสุข หน่วยงาน รพ.สต.บ้านธาตุน้อย ต.ธาตุน้อย สสอ.เขื่องใน สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ อาชีพ : (เฉพาะบำนาญ) - สถานภาพการมีชีวิต : ☒ มีชีวิต จำนวนบุตร คน ☐ เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด ☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่ สถานภาพการสมรส ☒ โสด ☐ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด ☐ หย่า ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด ☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด
3. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ : 11/1 หมู่ 1 ถนนแจ้งสนิท ตำบลธาตุน้อย อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ : 3 4 1 5 0 โทรศัพท์ 080-1234560 E-mail Address covid-19@gmail.com
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว
คู่สมรส เลขประจำตัวประชาชน :
ข้อมูลตัวบุคคล คำนามหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ นามสกุล เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง วันเดือนปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา อาชีพ : (เฉพาะบำนาญ) สถานภาพการมีชีวิต : ☐ มีชีวิต จำนวนบุตร คน ☐ เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด ☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่ สถานภาพการสมรส ☐ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด ☐ หย่า ใบสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

 หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐

(ต่อหน้า 2)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน :

7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : นาย ชื่อ นนะ นามสกุล ไชโย

วันเดือนปีเกิด : 1 2 1 1 2 4 9 5 อายุ 68 ปี

สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ อาชีพ รับราชการบำนาญ (ทหาร)

คร.11 ใช้กรณีบิดาไม่ได้จัด
ทะเบียนสมรสกับมารดา

เป็นบิดาโดย :

☒ บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่ 199/7415 เมื่อวันที่ 14 ก.พ.2516 ณ จังหวัดอุบลราชธานี☐ บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ บิดาอยู่กับมารดา 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 199/7415 เมื่อวันที่ 14 ก.พ.2516 ณ จังหวัดอุบลราชธานี☐ หย่า ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....หนังสือประสงฆ์ชื่อ/สกุล
เดิม หรือ คร.2 และ คร.3

มารดา เลขประจำตัวประชาชน :

6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : นางสาว ชื่อ ยอดดอย นามสกุล ลัลลา

วันเดือนปีเกิด : 1 1 0 2 2 5 0 5 อายุ 58 ปี

สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ อาชีพ รับจ้าง (รับจ้าง)

ดูจาก เลขรหัสประจำบ้าน
นายโควิด เมื่อวันที่ (คือวันที่
ย้ายเข้ามา)

เป็นมารดาโดยสายเลือด :

☒ ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่ 3401-064815-5 เมื่อวันที่ 18 ต.ค.2559☒ สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่ 3.33333 33333 3.33 เมื่อวันที่ 7 ม.ค.2535☐ โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารเลขที่..... เมื่อวันที่.....สถานภาพการมีชีวิต: ☒ มีชีวิต☐ เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....สถานภาพสมรส : ☐ โสด☒ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่ 199/7415 เมื่อวันที่ 14 ก.พ.2516 ณ จังหวัดอุบลราชธานี☐ หย่า ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....ดูจาก เลข 13 หลักของนายโค
วิด เมื่อวันที่ (คือวันที่แจ้ง
เกิด)หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐

(ต่อหน้า 3)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่..... เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :..... ชื่อ..... นามสกุล.....

เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง วันเดือนปีเกิด :

ให้กรอก เลขทะเบียนที่...../..... วัน เดือน ปี (ของทะเบียนรับรองบุตร)

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.....

ให้กรอก เลขทะเบียนที่...../.....เมื่อวันที่..... พ.ศ..... (ของทะเบียนสมรส)

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

- ☐ ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่.....
- ☐ สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

จดทะเบียนบ้านเจ้าของสิทธิ กรอกเลขรหัสประจำบ้านเจ้าของสิทธิ

สถานภาพการมีชีวิต: ☐ มีชีวิต

ดู สูติบัตร เลขประจำตัวประชาชน และวันที่แจ้งเกิด

☐ เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....☐ บุตรไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ หมายเลขคดีแดงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส :

☐ โสด☐ สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ หย่า ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....☐ หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

เลขที่ (มุมบนขวามือ) และวันที่รับแจ้งการตาย (ข้อ7) ใบมรณะ

