

## แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่.....

วันที่.....

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

สังกัดกรม..... จังหวัด..... หน่วยเบิก..... มีวัตถุประสงค์ขอ

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

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_/นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ ดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลาง  
ให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา ๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสาร  
ประกอบการบันทึกข้อมูลของนาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_/นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ แล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็น  
จริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงขอน้อมให้กรรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้าน<sup>ผู้ดูแล</sup>  
สาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่เลือก

### แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประเภทบุคลากร	<input type="checkbox"/>	ข้าราชการ	<input type="checkbox"/>	ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/>	ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
<b>ผู้มีสิทธิ</b>	เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>๑. ข้อมูลสถานะทางราชการ</b>						
รหัสส่วนราชการ : ..... ณ จังหวัด.....						
ชื่อส่วนราชการทางสังกัดกรม..... กระทรวง.....						
หน่วยเบิกนายทะเบียน : .....						
สมาชิก กบข./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น  สม <input type="checkbox"/> ไม่เป็น  ไม่สม						
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ						
<b>๒. ข้อมูลตัวบุคคล</b>						
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/กลุ่มงาน : ..... กลุ่ม : ..... สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ : .....						
สัญชาติ : ..... ศาสนา : ..... อาร์พ (เฉพาะบำนาญ) : .....						
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร ..... คน			
	<input type="checkbox"/>	เสียชีวิต ลงนามบัตรเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....	เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส :	<input type="checkbox"/>	โสด				
	<input type="checkbox"/>	สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	หม้าย ลงนามบัตรเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
<b>๓. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก</b>						
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 : .....						
<b>ข้อมูลบุคคลในครอบครัว</b>						
<b>คู่สมรส</b>	เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="checkbox"/>					
<b>ข้อมูลตัวบุคคล</b>						
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 : ..... อาร์พ : ..... โทรศัพท์ : .....						
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร ..... คน			
	<input type="checkbox"/>	เสียชีวิต ลงนามบัตรเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....	เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส :	<input type="checkbox"/>	สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
	<input type="checkbox"/>	หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....	เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			

## ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :	ชื่อ :	นามสกุล :										
วันเดือนปีเกิด :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	อายุ :	ปี				
สัญชาติ :	ศาสนา :		อาชีพ :		โทรศัพท์ :							
เป็นบิดาโดย :												
<input type="checkbox"/>	บิดาด้วยอำนาจสมรรถกิจมาตรา ในสำคัญการสมรสเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....											
<input type="checkbox"/>	บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....											
<input type="checkbox"/>	บิดาอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๗ หนังสือรับรองเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....											
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษายกถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขอธิແลงเลขที่ ..... เมื่อวันที่ .....											
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....											
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร ..... คน									
	<input type="checkbox"/>	เดิบชีวิต บรรณบัตรเลขที่ .....	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 บรรณบัตรเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....										
มารดา	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :	ชื่อ :	นามสกุล :										
วันเดือนปีเกิด :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	อายุ :	ปี				
สัญชาติ :	ศาสนา :		อาชีพ :		โทรศัพท์ :							
เป็นมารดาโดยสายเลือก :												
<input type="checkbox"/>	ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่ ..... เมื่อวันที่ .....											
<input type="checkbox"/>	สูดบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่ ..... เมื่อวันที่ .....											
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....											
สถานภาพการชีวิต :	<input type="checkbox"/>	มีชีวิต	จำนวนบุตร ..... คน									
	<input type="checkbox"/>	เดิบชีวิต บรรณบัตรเลขที่ .....	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 บรรณบัตรเลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ณ จังหวัด .....										

## ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่.....	เลขประจำตัวประชาชน :	<input type="text"/>
<b>ข้อมูลตัวบุคคล</b>		
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 : .....	อาชีพ : .....
อาศัยในจังหวัด : .....	รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	โทรศัพท์ : .....
เป็นบุตรโดย :		
<b>ผู้มีสิทธิเป็นบิดา</b>		
<input type="checkbox"/>	บิดาด้วยเมียบินสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของคุณกุญหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นบุตรนุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<b>ผู้มีสิทธิเป็นมารดา</b>		
<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)

## ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน :

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/สกุล : .....ชื่อ : .....นามสกุล : .....

เพศ :  ชาย  หญิง วันเดือนปีเกิด :     อายุ : .....ปี

สัญชาติ : ..... ศาสนา : ..... อาร์ทีพ : ..... โทรศัพท์ : .....

อาศัยในจังหวัด : ..... รหัสไปรษณีย์ :    

เป็นบุตร โดย :

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

บิดาด้วยเมียสมรสกับมารดา ในสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรของคุณกุญหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่..... 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

- การยกบุตรที่ขอบคุณกุญหมายทุกคน 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) หรือ สำเนาคำสั่งศาล 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) สำเนาสูดิบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – 落户ของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือความสามารถหรือสมี่อน หรือความสามรถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือความสามารถหรือสมี่อน หรือความสามรถ)
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

##### 4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูดิบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – 落户ของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม