

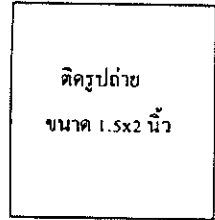
หลักฐานสำคัญที่ต้องใช้ในการจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

- | | |
|--|----------------|
| - สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| - สำเนาใบรับรองการสำเร็จการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาใบรับรองประกอบวิชาชีพฯ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - ใบแสดงผลการตรวจสอบหมุ่โลหิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาสัญญาการเป็นนักศึกษาจากทางมหาวิทยาลัย | จำนวน ๑ ชุด |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนสมรสของบิดามารดา | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| - สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว – สกุล ของตนเองหรือบิดามารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาวุฒิการศึกษาอื่นๆ นอกเหนือจากวุฒิที่ใช้คัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการ (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข) | จำนวน ๕ รูป |
- **ระดับปฏิบัติการ ช่อชัยพฤษ์ ๓ ดอก****

*หากมีข้อสงสัยสอบถามพี่แจ๊ส ๐๘๘-๗๕๓๘๓๐๑

เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ



เรียน.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการ

ในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม/สำนักงาน.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ

พลเรือนสามัญในตำแหน่ง.....ของกรม/สำนักงาน.....

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... กำลังศึกษาต่อ

อื่น ๆ.....

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....กอง/ฝ่าย.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ อาชีพ

ชื่อบิดา สัญชาติ อาชีพ

ชื่อมารดา สัญชาติ อาชีพ

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ
กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อ นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน พ.ศ..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... สัญชาติ เชื้อชาติ
ศาสนา
2. สถานภาพ โสด แต่งงาน ม่าย หย่าร้าง แยกกันอยู่
3. ชื่อคู่สมรส สกุลเดิม
4. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา สกุลเดิม
- อาชีพบิดา..... อาชีพมารดา.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ถนน ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด โทรศัพท์
6. อุปสมบท ณ วัด เมื่อ
7. รับราชการทหาร หรือตำรวจ กองประจำการ สังกัด
เมื่อ ปลดเมื่อ
8. ความรู้พิเศษ
9. ประวัติการทำงานที่อื่นมาก่อน (หน่วยงาน ตำแหน่ง ระยะเวลา)
.....
10. คัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการในตำแหน่ง.....
.....
11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง รับรองการเป็นทายาท

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กอง.....กรม.....

กระทรวง.....จังหวัด.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้ามีบิดาชื่อ.....

มารดาชื่อ.....ยังมีชีวิตอยู่และตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....

.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

(ถ้าบิดาหรือมารดา หรือทั้งสองได้ถึงแก่กรรมแล้ว เมื่อวันที่ เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบในบรรทัดว่างต่อไปนี้)

บิดาถึงแก่กรรม.....

มารดาถึงแก่กรรม.....

2. ข้าพเจ้ามีสามีหรือภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมายชื่อ.....

(ถ้าเลิกร้างกันหรือถึงแก่กรรม วัน เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบ).....

3. ข้าพเจ้ามีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและยังมีชีวิตอยู่ในเวลานี้ (รวมทั้งบุตรบุญธรรม
ที่จดทะเบียนโดยถูกต้องตามกฎหมายแล้ว) ชื่อ

1.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

2.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

3.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

4.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

5.เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

4. ถ้าไม่มีสามีหรือภรรยาหรือบุตร และบิดามารดาได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว เมื่อใด ขอให้แจ้งให้ทราบว่าอยู่ในความอุปการะของผู้ใดหรือไม่ หรือมีผู้อยู่ในความอุปการะที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ ถ้าไม่มีก็ให้แจ้งว่าไม่มี ถ้ามีก็ให้แจ้งว่ามี โดยชื่อใด เกิดเมื่อวันที่ เดือน ปีใด และอยู่ตำบล อำเภอ จังหวัดใด เกี่ยวข้องเป็นอะไรกับผู้ยื่น

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.(1)

ข้าพเจ้า(2) เป็น [] ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
[] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ตำแหน่ง
สังกัดกอง / สำนักงาน กรม กระทรวง
จังหวัด ได้รับ [] เงินเดือน เดือนละ(3) บาท
[] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท [] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ(3) บาท
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.
ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะได้รับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีนหรือภริยา และ
บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม(4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
2. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
3. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
4. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
5. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
6. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
7. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน
8. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. ให้ได้รับ (6) ส่วน

9. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
10. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
11. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
12. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
13. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
14. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
15. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัดบ้านนาฎเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเบี้ยหวัดบ้านนาฎ

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
 (.....)
 ลงชื่อ พยาน
 (.....)
 ลงชื่อ พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

[] โดย (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี้ยหวัดบ้านนาฎ

[] โดย (7) ผู้รับมอบฉันทะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (8) เจ้าหน้าที่
 (.....)
 ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

/หมายเหตุ ...

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ (พลเรือน ทหาร ฯลฯ)
.....ชั้น/ยศ/ระดับ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดกอง/สำนักงาน.....กรม.....
กระทรวง.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท
ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง
รับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี
บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่.....
.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บันทึกการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับนี้ โดยได้แสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....ซึ่งให้.....

.....
เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการ

ลงชื่อผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่...../...../.....

ได้บันทึกไว้ในสมุด/เพิ่มประวัติ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- หมายเหตุ 1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ณ ส่วนราชการที่ตนสังกัดเพื่อเก็บไว้ในสมุดประวัติ หรือเพิ่มประวัติ เมื่อมีการโอนย้ายก็ให้ส่งหนังสือดังกล่าวตามไปด้วย และให้มีการบันทึกการแสดงเจตนาไว้ในสมุด/เพิ่มประวัติด้วย
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในภายหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิมตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การขาดลบ ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

หมายเหตุ

1. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
2. ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง [] ที่ใช้

คำอธิบายการกรอกแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- (1) ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (2) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา
- (3) ให้ระบุเงินเดือน บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. หรือเบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. ที่ได้รับอยู่ขณะที่แสดงเจตนา
- (4) ให้ระบุจำนวนผู้มีสิทธิรับบำเหน็จตกทอด
- (5) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้ที่ถูกระบุตัวให้เป็นผู้รับบำเหน็จตกทอด
- (6) กรณีระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้มากกว่าหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่จะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น นาย ก. ให้ได้รับ 1 ส่วน นางสาว ข. ให้ได้รับ 1 ส่วน และเด็กหญิง ค. ให้ได้รับ 2 ส่วน เป็นต้น
- (7) ให้ระบุคำนำหน้า ชื่อ และนามสกุล ของผู้แสดงเจตนา หรือผู้รับมอบฉันทะ
- (8) หัวหน้าส่วนราชการหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

เอกสารเพิ่มเติม

การจัดทำหนังสือเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดมีข้าราชการบางรายมีความลับสนว่าจะจัดทำดีหรือไม่เนื่องจากเกรงว่าบุคคลที่ขอด้วยกฎหมาย คือ บิดา มารดา บุตร คู่สมรสจะไม่ได้รับเงินบำเหน็จตกทอดหากแสดงเจตนาโดยระบุชื่อบุคคลอื่น ขอเรียนชี้แจงว่าเมื่อข้าราชการผู้แสดงเจตนาฯ เสียชีวิต หากข้าราชการผู้นั้นมีทายาทที่ขอด้วยกฎหมาย (บิดา- มารดา- บุตร- คู่สมรส) บุคคลที่ข้าราชการระบุชื่อไว้ในแบบแสดงเจตนาผู้รับบำเหน็จตกทอดจะไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินบำเหน็จตกทอด ยกเว้น ข้าราชการผู้เสียชีวิตไม่มีทายาทที่ขอด้วยกฎหมาย บุคคลที่ระบุชื่อไว้ในแบบแสดงเจตนาฯ (บุคคลอื่น) จึงจะมีสิทธิ์ได้รับเงินบำเหน็จตกทอด และหากข้าราชการผู้เสียชีวิตไม่ได้แสดงเจตนาระบุชื่อผู้รับบำเหน็จตกทอดไว้ และไม่มีทายาทที่ขอด้วยกฎหมายเงินบำเหน็จตกทอดจะตกเป็นรายได้แผ่นดิน (ในแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดห้ามระบุชื่อทายาทที่ขอด้วยกฎหมายโดยเด็ดขาด)

แบบแจ้งข้อมูลสมาชิกที่บรรจุเข้ารับราชการใหม่



แบบ กบข. 001/2/2559

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวสมาชิก

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ยศ/ฐานันดร _____

ชื่อ - นามสกุล _____ เพศ ชาย หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปี (พ.ศ.) เกิด วัน เดือน ปี (พ.ศ.) เข้ารับราชการ

วัน เดือน ปี (พ.ศ.) เข้าเป็นสมาชิก อัตราเงินเดือนปัจจุบัน

ส่วนราชการเจ้าสังกัด _____ จังหวัด _____

ประเภทข้าราชการ

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. ข้าราชการพลเรือน | <input type="radio"/> 8. ข้าราชการทหาร |
| <input type="radio"/> 2. ข้าราชการฝ่ายตุลาการ | <input type="radio"/> 9. ข้าราชการสำนักงานศาลรัฐธรรมนูญ |
| <input type="radio"/> 3. ข้าราชการฝ่ายอัยการ | <input type="radio"/> 10. ข้าราชการสำนักงานศาลปกครอง |
| <input type="radio"/> 4. ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาและพนักงานมหาวิทยาลัย | <input type="radio"/> 11. ข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน |
| <input type="radio"/> 5. ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="radio"/> 12. ข้าราชการสำนักงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริต |
| <input type="radio"/> 6. ข้าราชการรัฐสภาสามัญ | <input type="radio"/> 13. ข้าราชการส่วนท้องถิ่น |
| <input type="radio"/> 7. ข้าราชการตำรวจ | <input type="radio"/> 14. อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ _____ ห้องที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน _____

ตรอก _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____ Email _____

คำรับรองของสมาชิก	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย
ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____	ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____ โทรศัพท์ _____

ส่วนที่ 2 แนะนำบริการด้านการออมเงินสำหรับสมาชิก

สมาชิกที่ออมเงินอย่างสม่ำเสมอ ลงทุนอย่างมีหลักการ และบริหารเงินออมอย่างชาญฉลาดตามแนวคิด “ออมเร็ว ลงทุนเป็น เกษียณสบาย” ย่อมสามารถบรรลุเป้าหมายทางการเงินที่ตั้งไว้ ซึ่ง กบข. ตระหนักดีถึงแนวคิดดังกล่าว จึงได้นำเสนอบริการที่จะเป็นเครื่องมือช่วยให้สมาชิกสามารถบริหารเงินออมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริการดังกล่าว ได้แก่ บริการออมเพิ่ม และบริการแผนทางเลือกการลงทุน

บริการออมเพิ่ม

นอกจากสมาชิกจะต้องส่งเงินสะสมเข้า กบข. ในอัตราร้อยละ 3 ต่อเดือนแล้ว สมาชิกสามารถส่งเงินสะสมส่วนเพิ่มได้อีกตั้งแต่ร้อยละ 1 ถึงร้อยละ 12 ซึ่งข้อดีของการออมเพิ่ม คือ สมาชิกจะได้รับผลตอบแทนการลงทุนจากจำนวนเงินออมที่เพิ่มขึ้นและได้รับการยกเว้นภาษีในเงินสะสมที่ส่งเข้า กบข. แต่เมื่อรวมกับกองทุนเพื่อการเลี้ยงชีพและประกันแบบบำนาญแล้วต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินที่ต้องเสียภาษีในปีนั้น และไม่เกิน 500,000 บาท

สมาชิกสามารถแจ้งความประสงค์ส่งเงินสะสมส่วนเพิ่มได้โดยการกรอกข้อมูลใน “แบบแสดงความประสงค์กำหนดหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมส่วนเพิ่ม” และจัดส่งให้แก่ ส่วนราชการ หรือ ผ่านระบบสารสนเทศ กบข. “GPF Web Service” หรือ “GPF Mobile Application”

บริการแผนทางเลือกการลงทุน

สมาชิกสามารถเลือกแผนการลงทุนที่เหมาะสมกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้และสอดคล้องกับเป้าหมายทางการเงินของตนเอง ทั้งนี้ การเลือกแผนการลงทุนที่เหมาะสมจะช่วยให้สมาชิกบริหารเงินออมให้ได้ผลตอบแทนตามที่คาดหวังภายในระยะเวลาที่รับราชการที่เหลืออยู่ก่อนเกษียณอายุราชการ

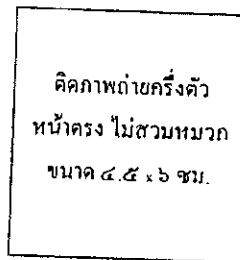
สมาชิกสามารถแจ้งความประสงค์เลือกหรือเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนโดยการกรอกข้อมูลใน “แบบแสดงความประสงค์เลือกหรือเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน” และจัดส่งให้แก่ กบข. หรือผ่านระบบสารสนเทศ กบข. “GPF Web Service” หรือ “GPF Mobile Application” ซึ่งแผนการลงทุนที่ กบข. จัดให้สมาชิกเลือก ประกอบด้วย

แผนการลงทุน	สัดส่วนการลงทุนโดยประมาณ
1. แผนสมดุลตามอายุ	ปรับสัดส่วนการลงทุนอัตโนมัติตามอายุของสมาชิก รายละเอียดดูที่ www.gpf.or.th
2. แผนผสมหุ้นทวี	ตราสารทุน 35% ตราสารหนี้ 59% อื่น ๆ 6%
3. แผนหลัก *	ตราสารทุน 25% ตราสารหนี้ 66% อื่น ๆ 9%
4. แผนตราสารหนี้	ตราสารหนี้ 100%
5. แผนตลาดเงิน	ตราสารหนี้ระยะสั้น 100%

* กรณีสมาชิกไม่แจ้งหรือเลือกแผนการลงทุนใด จะถือว่าสมาชิกยินยอมให้ กบข. ลงทุนให้ในแผนหลัก

(ชั้นความลับ)

ประวัติบุคคล



ถ่ายเมื่อ.....

๑. บศ.....ชื่อตัว.....ชื่อสกุล.....เพศ.....
๒. ชื่อตัวเดิม.....หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ.....
ชื่อสกุลเดิม.....หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล.....
ชื่อเล่น หรือชื่ออื่น ๆ (ถ้ามี).....
๓. เลขประจำตัวประชาชน.....
๔. วัน เดือน ปี เกิด.....สถานที่จดทะเบียนเกิด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
สัญชาติเดิม.....หลักฐานการแปลงสัญชาติ.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๖. ถ้าเป็นต่างด้าว ใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่.....ลงวันที่.....
ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....ลงวันที่.....
ออกให้ ณ.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ประเทศมาดภูมิ.....วัน เดือน ปี ที่เข้าประเทศไทย.....

๗. ที่อยู่ในระยะ ๑๕ ปีที่ผ่านมา (ให้กรอกตามลำดับก่อนหลัง)

ระยะเวลา		บ้านเลขที่	ตรอก/ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	ประเทศ
จาก	ถึง							

๘. ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. ต่าหนี.....

(ชั้นความลับ)

(ชั้นคว เมล็บ)

- ๒ -

๙. การศึกษา (ให้กรอกตามลำดับก่อนหลัง)

ระยะเวลา		ชื่อและที่ตั้งสถานศึกษา	หลักสูตรหรือชั้นใดถึงชั้นใด	ผลการศึกษา
จาก	ถึง			

๑๐. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา (เช่น เป็นกรรมการนักศึกษา ประธานกีฬา หรือหน้าที่อื่น ๆ ในสถานศึกษา)

ระยะเวลา		สถานศึกษา	ตำแหน่งหน้าที่
จาก	ถึง		

๑๑. รู้ภาษาไทยถิ่นต่าง ๆ และภาษาต่างประเทศ (บอกระดับความสามารถว่า ดีมาก ดี พอใช้)

ภาษา	อ่าน	ฟัง	เขียน	พูด

(ชั้นความลับ)

- ๕ -

๑๗. การเดินทางไปต่างประเทศ (ให้กรอกตามลำดับก่อนหลัง)

ระยะเวลา		เมืองและประเทศ	ความมุ่งหมายที่ไป และทุนที่ได้รับ
จาก	ถึง		

๑๘. หนังสือสำคัญแสดงตน (เช่น บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวข้าราชการ ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ หนังสือเดินทางและใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว)

ชนิดหนังสือสำคัญ	หมายเลข	ออกให้ที่	วันออกและวันสิ้นอายุ

๑๙. การถูกจับ หรือถูกฟ้องศาลในกรณีความผิดใด ๆ ทั้งทางคดีแพ่ง และคดีอาญา (นอกจากความผิดเกี่ยวกับการปฏิบัติผิดกฎจราจรเล็ก ๆ น้อย ๆ)

วัน เดือน ปี	สถานที่เกิดเหตุ	ข้อหา	ผลที่สุดแห่งคดี

(ชั้นความลับ)

(ชั้นความลับ)

- ๖ -

๒๐. บิดามารดา

รายละเอียด	บิดา	มารดา
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล		
วัน เดือน ปี เกิด		
สถานที่จดทะเบียนเกิด		
เชื้อชาติ และศาสนา		
สัญชาติเดิมและปัจจุบัน		
ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลข โทรศัพท์		
อาชีพหรือตำแหน่งหน้าที่		
ที่ทำงานและหมายเลข โทรศัพท์		

๒๑. การสมรสทั้งที่จดทะเบียนและไม่ได้จดทะเบียน (ทำเครื่องหมาย X ที่ช่องใดช่องหนึ่งตามจริง)

โสด หมั้น สมรส หม้าย แยกกันอยู่ หย่า

รายละเอียด	คู่หมั้นหรือคู่สมรสครั้งก่อน	คู่หมั้นหรือคู่สมรสในปัจจุบัน
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล		
วัน เดือน ปี เกิด		
สถานที่จดทะเบียนเกิด		
เชื้อชาติ และศาสนา		
สัญชาติเดิมและปัจจุบัน		
อาชีพ และตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน		
ที่ทำงานและหมายเลข โทรศัพท์		
วัน เดือน ปี ที่ทำการสมรสหรือหมั้น		
สถานที่จดทะเบียนสมรส		
ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลข โทรศัพท์		
เหตุที่แยกกันอยู่หรือหย่า		
ที่อยู่ครั้งสุดท้ายก่อนถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ หรือหย่า		

หมายเหตุ ถ้าทำการหมั้น สมรสหรือหย่าเกินกว่านี้ ให้เขียนชื่อคู่หมั้น ภรรยาหรือสามี ในแผ่นกระดาษต่างหาก บอกรายละเอียดตามรายการข้างต้นนี้ทุกครั้ง

(ชั้นความลับ)

(ชั้นความลับ)

- ๗ -

๒๒. บุตร

รายละเอียด	๑	๒	๓	๔
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล				
วัน เดือน ปี เกิด				
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา				
ที่อยู่ปัจจุบัน				
อาชีพและตำแหน่งหน้าที่				
สถานศึกษาหรือที่ทำงาน				
หมายเลขโทรศัพท์				

๒๓. พี่น้องร่วมบิดาหรือร่วมมารดา รวมทั้งสามีหรือภรรยา

รายละเอียด	๑	๒	๓	๔
พี่น้อง				
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล ปัจจุบัน				
วัน เดือน ปี เกิด				
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา				
ที่อยู่ปัจจุบัน				
อาชีพและตำแหน่งหน้าที่				
สถานศึกษาหรือที่ทำงาน				
หมายเลขโทรศัพท์				
สามีหรือภรรยาของพี่น้อง				
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุลเดิม				
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา				
อาชีพ และตำแหน่งหน้าที่				
สถานศึกษาหรือที่ทำงาน				
หมายเลข โทรศัพท์				

(ชั้นความลับ)

(ชั้นความลับ)

- ๘ -

๒๔. ญาติที่รับราชการหรือทำงานอยู่ในองค์การรัฐบาล

รายละเอียด	๑	๒	๓	๔
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล				
เกี่ยวข้องกับ				
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา				
อาชีพและตำแหน่งหน้าที่				
ที่ทำงานและหมายเลขโทรศัพท์				
ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์				

๒๕. ญาติ เพื่อน หรือผู้ที่คุ้นเคยในต่างประเทศ

รายละเอียด	๑	๒	๓	๔
ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล				
เกี่ยวข้องกับ				
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา				
อาชีพและตำแหน่งหน้าที่				
สถานศึกษาหรือที่ทำงาน				
ที่อยู่ปัจจุบัน				
เหตุผลการ ไปอยู่ต่างประเทศ				

๒๖. ผู้ร่วมอาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน

ลำดับ	ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล	เกี่ยวข้องกับ
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		

(ชั้นความลับ)

(ชั้นความลับ)

- ๕ -

๒๗. ผู้ใกล้ชิดสนิทสนมและบุคคลที่ติดต่อด้วยเสมอ (เว้นกรณีญาติ นายจ้างเดิม หรือบุคคลที่พำนักนอกประเทศ)

ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล	จำนวนปีที่รู้จัก	เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา	ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์	ที่ทำงานและหมายเลขโทรศัพท์

๒๘. ผู้อุปการะช่วยเหลือ สนับสนุนทั้งในอดีตและปัจจุบัน (เว้นบิดามารดา)

ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล	เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา	ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์	ที่ทำงานและหมายเลขโทรศัพท์

๒๙. ประวัติดั้งเดิมและอื่น ๆ ในทางส่วนตัวที่ไม่ได้แจ้งไว้ในรายงานข้างต้น

..... (ถ้ามีข่าวสารเพิ่มเติมมากกว่านี้ ให้ใช้กระดาษบันทึกแนบท้าย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....เจ้าของประวัติ

ควบคุมการบันทึกประวัติโดย.....

ยศ, ชื่อ และตำแหน่ง (ตัวบรรจง)

ลายมือชื่อ.....

วัน เดือน ปี.....

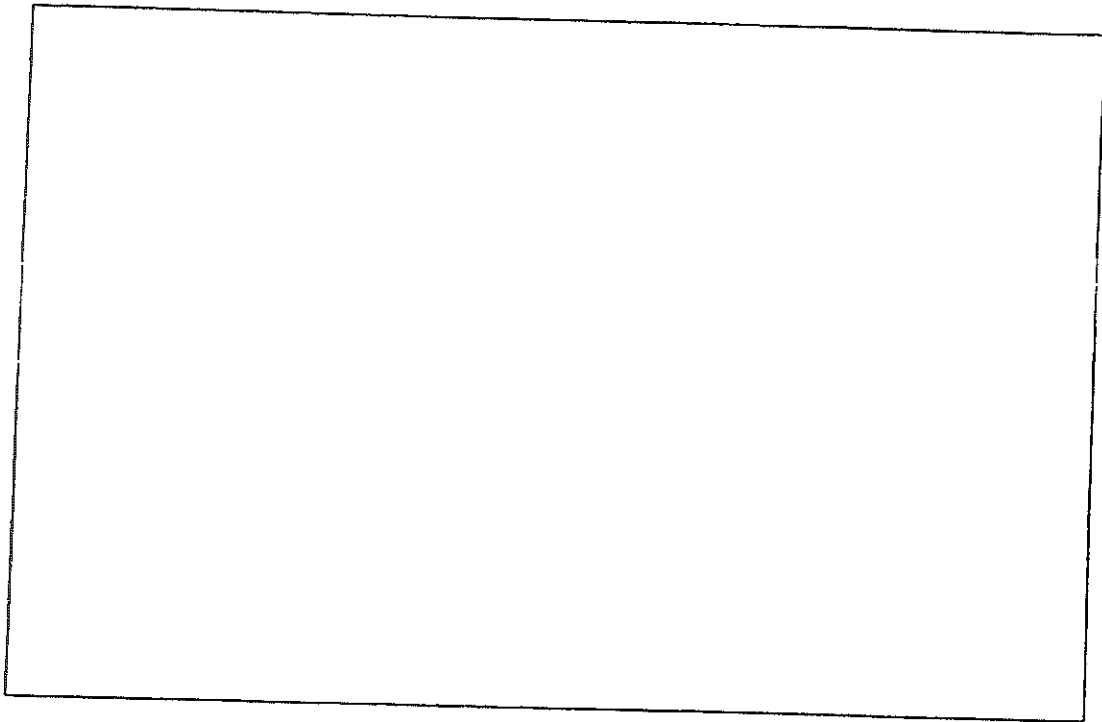
.....

.....
(ชั้นความลับ)

- ๑๐ -

แผนที่สังเขปที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ชื่อเจ้าบ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
บุคคลที่จะขอให้ตามตัวได้ในกรณีเร่งด่วน ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....



ลายมือชื่อ.....เจ้าของประวัติ

จัดทำเมื่อ.....

.....
(ชั้นความลับ)