



ที่ กค ๐๗๐๗/๕๐๐๘

ถึง สมาคมข้าราชการสรรพากร

ด้วยกรมบัญชีกลางได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๓/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง การตรวจสอบฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ เพื่อให้ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญตรวจสอบข้อมูลบุคคลตนเอง และบุคคลในครอบครัวผ่านทาง Website <http://pws.cgd.go.th/Efiling> ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

กองบริหารทรัพยากรบุคคล จึงขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลตามเอกสารที่แนบมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ หากท่านใดที่ได้ลงทะเบียนเพื่อขอรับบำนาญเมื่อเกษียณอายุแล้ว ให้ตรวจสอบข้อมูลได้โดยใช้รหัสผ่านเดิม (ไม่ต้องลงทะเบียนใหม่)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๒๗๒ ๙๗๘๗

โทรสาร ๐ ๒๖๑๗ ๓๕๑๕

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๖.๓/ว ๑๗๗



กรมบัญชาการ
วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา .. น.

กรมบัญชาการกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐
วันที่รับ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา .. น.

ส่วนสารสนเทศและข้อมูลบุคคล

เลขที่รับ 1099

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

ลงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐ การตรวจสอบฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เรียน อธิบดีกรมสรรพากร

1-000001๗-๒5๔3 ลว ย.ท. ๕ ๓-๑-55

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชาการกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๖.๒/ว ๓๗๖ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชาการกลางได้กำหนดให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวมีหน้าที่
รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเองและบุคคลในครอบครัวต่อส่วนราชการต้นสังกัดภายในระยะเวลา ๑ เดือน
นับแต่วันบรรจุเข้ารับราชการ หรือวันที่ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง และให้นายทะเบียนของส่วนราชการ
(นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ และนายทะเบียนบำเหน็จบำนาญ) ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล พร้อมทั้ง
บันทึกข้อมูลดังกล่าวภายใน ๑๕ วันทำการนับจากวันที่ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน นั้น

กรมบัญชาการกลาง ขอเรียนว่า เพื่อให้ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐมีข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และ
เป็นปัจจุบัน สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงระบบการเบิกจ่ายตรงและพัฒนาสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้มีสิทธิ
(ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ) และบุคคลในครอบครัว จึงขอให้ส่วนราชการดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิตรวจสอบข้อมูลตนเอง และบุคคลในครอบครัว ผ่านทาง
Website <http://pws.cgd.go.th/EFiling/> โดยผู้มีสิทธิสามารถปรับปรุง แก้ไข หรือเพิ่มเติมข้อมูล
เฉพาะที่อยู่ให้เป็นปัจจุบันได้ สำหรับข้อมูลอื่น ๆ หากผู้มีสิทธิพบว่าข้อมูลใดไม่ถูกต้อง หรือต้องการเพิ่มเติมข้อมูล
ให้ผู้มีสิทธิพิมพ์แบบ ๗๑๒๗ แล้วกรอกข้อมูลที่ต้องการปรับปรุง แก้ไข หรือเพิ่มเติม พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ที่เกี่ยวข้อง และลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง มายื่นต่อนายทะเบียนของส่วนราชการที่ต้นสังกัด ภายในวันที่
๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อดำเนินการต่อไป

๒. ให้นายทะเบียนของส่วนราชการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่มีสิทธิยื่น
เพื่อบันทึกข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลงในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ พร้อมทั้งตรวจสอบข้อมูลของผู้มีสิทธิในสังกัด
ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เช่น การบันทึกคำสั่งลาออก
ไล่ออก ปลดออก พักราชการไว้ก่อน การโอนย้ายหน่วยเบิกใหม่ การจดทะเบียนหย่า หรือการบันทึกเลขบัตร
ประจำตัวประชาชนไม่ถูกต้อง เป็นต้น

ทั้งนี้ สามารถ Download คู่มือการใช้งานดังกล่าวได้ที่ Website <http://pws.cgd.go.th/EFiling/> หัวข้อ information

ผบ.บค.

ขช.ฉ.ฉ.กร ขช.น.ก.ท.ร.จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ

- บ.ท.
- จ.ป.
- ส.า.
- ท.พ.
- อ.น.
- ส.ข.
- ร.น.
- อ.ว.
- อ.ล.
- อ.ท.

ขอแสดงความนับถือ

ส่ง บค.

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชาการ

๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกำกับและตรวจสอบระบบสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๐ ๔๖๘๔ ๔๓๗๑ ๔๓๑๘ ฝ่ายทะเบียนประวัติ

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๔๐๒

กรมการคลัง

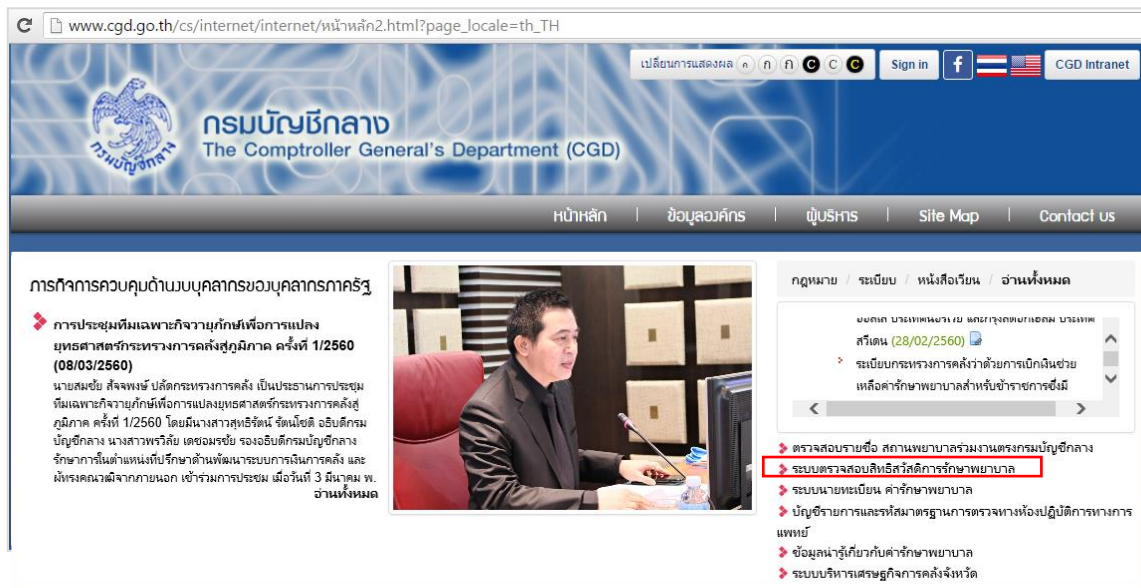
๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

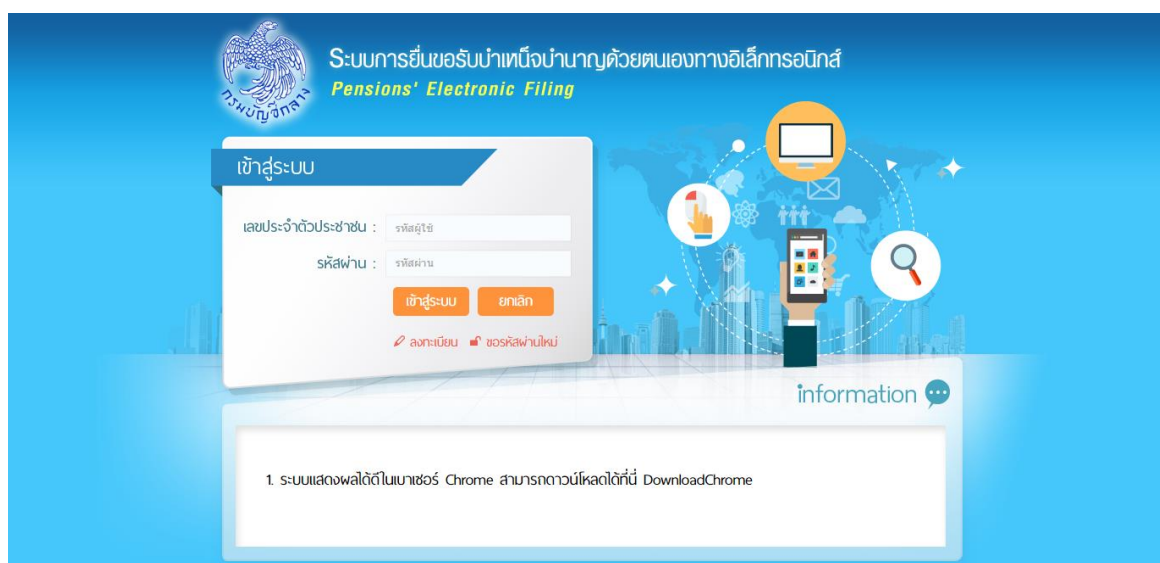
การตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ
สำหรับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ
และผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

การตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ ผ่านระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Filing)

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญสามารถตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ ผ่านระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Filing) ได้ โดยการเข้าสู่เว็บไซต์กรมบัญชีกลางด้วยโปรแกรม Web Browser ป้อน www.cgd.go.th จะปรากฏหน้าจอดังรูป



- คลิก ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล หรือเข้าสู่ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยตรงด้วย <http://pws.cgd.go.th/EFiling/> จะปรากฏหน้าจอดังรูป



การลงทะเบียนเพื่อขอรับรหัสผ่าน

สำหรับผู้ที่ยังไม่มีรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ได้โดยคลิก

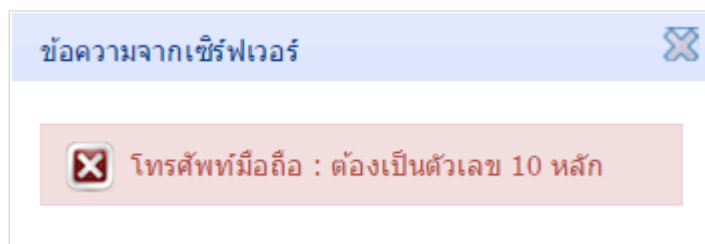
ที่ link [ลงทะเบียน](#)

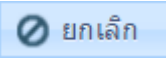
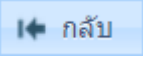
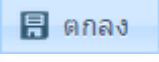


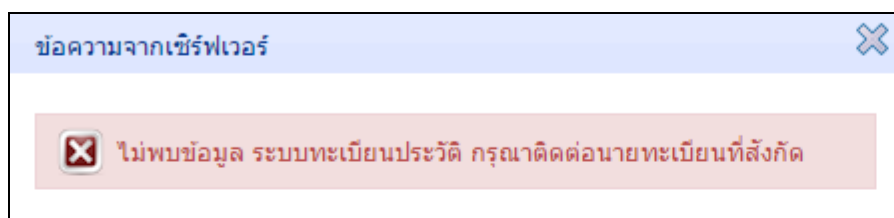
จะปรากฏหน้าจอตั้งรูป

ป้อนรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ดังนี้

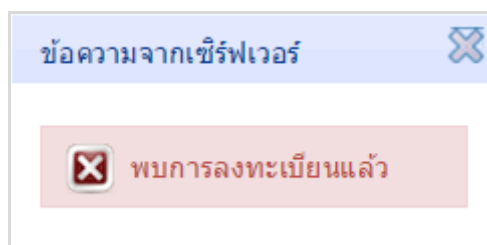
1. เลขประจำตัวประชาชน (ป้อนให้ครบ 13 หลัก ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือขีด หากป้อนไม่ครบ 13 หลัก โปรแกรมจะแสดงเป็นค่าว่าง)
2. ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
3. วันเดือนปีเกิด (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)
4. เลขที่บัญชีธนาคาร (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ขีด)
5. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (ป้อนให้ครบ 10 หลัก หากป้อนไม่ครบ 10 หลัก จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป)



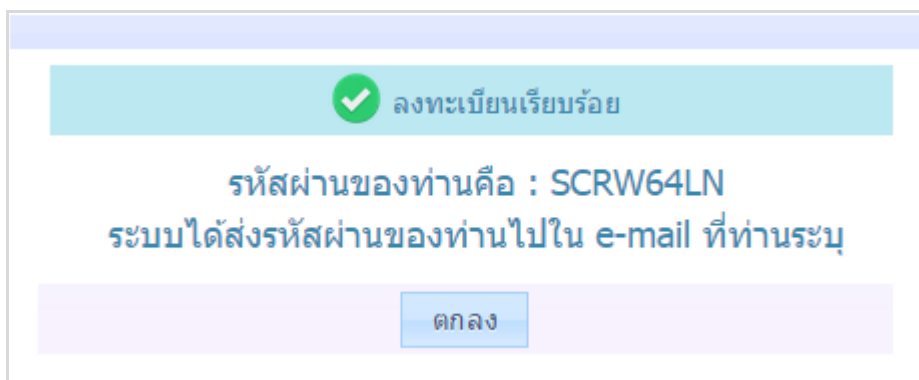
6. E-mail (ยกเว้น e-mail ที่ส่วนราชการออกให้)
7. คลิกปุ่ม  เพื่อยกเลิกการป้อนข้อมูลลงทะเบียนใช้งาน
8. คลิกปุ่ม  เพื่อกลับสู่หน้าจอก่อนหน้า
9. กดปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติ
 - 9.1 หากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกัน จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



- 9.2 หากพบการลงทะเบียนใช้งานซ้ำซ้อนกับข้อมูลที่มีแล้วในฐานข้อมูล จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



9.3 หากพบข้อมูลทะเบียนประวัติ ระบบจะสร้าง รหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน โดยแสดง รหัสผ่าน ที่หน้าจอ และดำเนินการส่ง รหัสผ่าน ไปใน e-mail ที่ระบุ จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



คลิกปุ่ม [ตกลง](#) เพื่อรับทราบการลงทะเบียนใช้งานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

การขอรหัสผ่านใหม่

กรณีผู้ใช้งาน จำรหัสผ่านไม่ได้ สามารถขอรหัสผ่านใหม่ได้ที่ link [ขอรหัสผ่านใหม่](#) จะปรากฏหน้าจอดังรูป

ระบบการยื่นขอรับบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์
Pensions' Electronic Filing

2 มีนาคม 2560 14:50:39

ขอรหัสผ่านใหม่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน * :

ชื่อ * : (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)

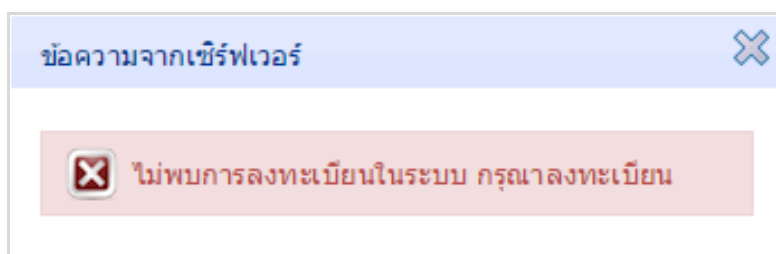
นามสกุล * :

วันเดือนปีเกิด * : (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)

เลขที่บัญชีธนาคาร * : (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ซัด)
(ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ซัด)

ป้อนรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ดังนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน (ป้อนให้ครบ 13 หลัก ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือขีด หากป้อนไม่ครบ 13 หลัก โปรแกรมจะแสดงเป็นค่าว่าง)
2. ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
3. วันเดือนปีเกิด (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)
4. เลขที่บัญชีธนาคาร (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ซัด)
5. คลิกปุ่ม เพื่อยกเลิกการป้อนข้อมูล
6. คลิกปุ่ม เพื่อกลับสู่หน้าจอก่อนหน้านี้
7. คลิกปุ่ม ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน
 - 7.1 หากไม่พบการลงทะเบียนในระบบ จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



- 7.2 หากพบการลงทะเบียนแล้ว ระบบจะสร้างรหัสผ่านใหม่ โดยแสดงรหัสผ่านใหม่ที่หน้าจอและดำเนินการส่งรหัสผ่านใหม่ ไปใน e-mail ที่เคยระบุไว้ ตอน ลงทะเบียน

การสอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

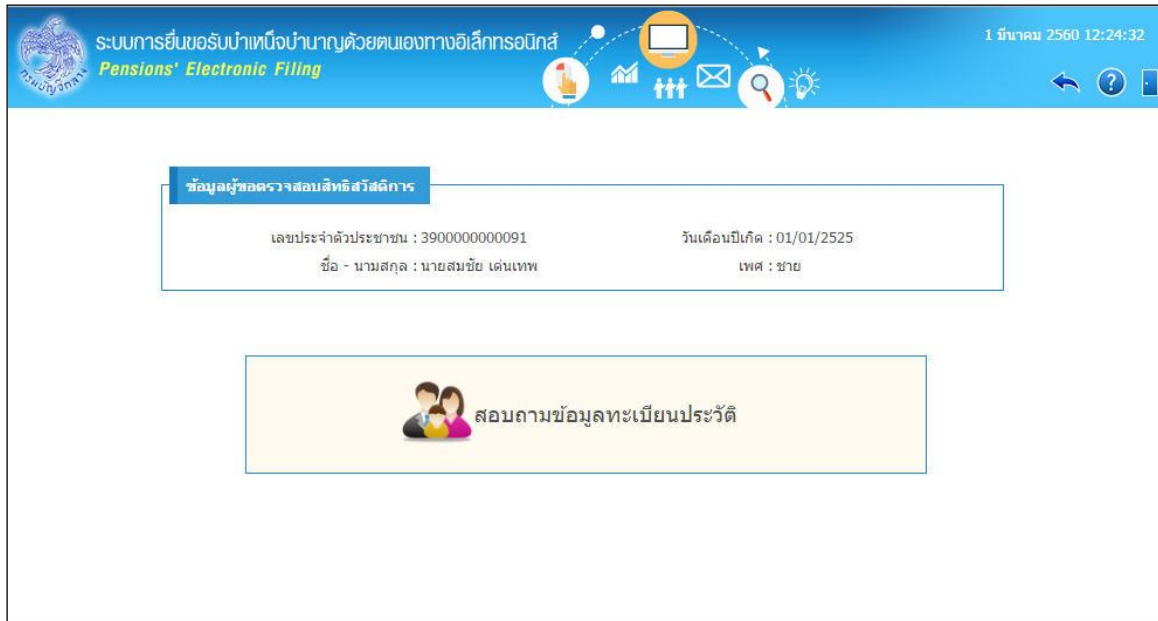
ผู้มีสิทธิเข้าใช้งานระบบ ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญที่มี รหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)



ป้อนเลขประจำตัวประชาชนและรหัสผ่าน จากนั้น คลิกปุ่ม

เข้าสู่ระบบ

กรณีเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ จะปรากฏหน้าจอดังรูป




ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์
Pensions' Electronic Filing

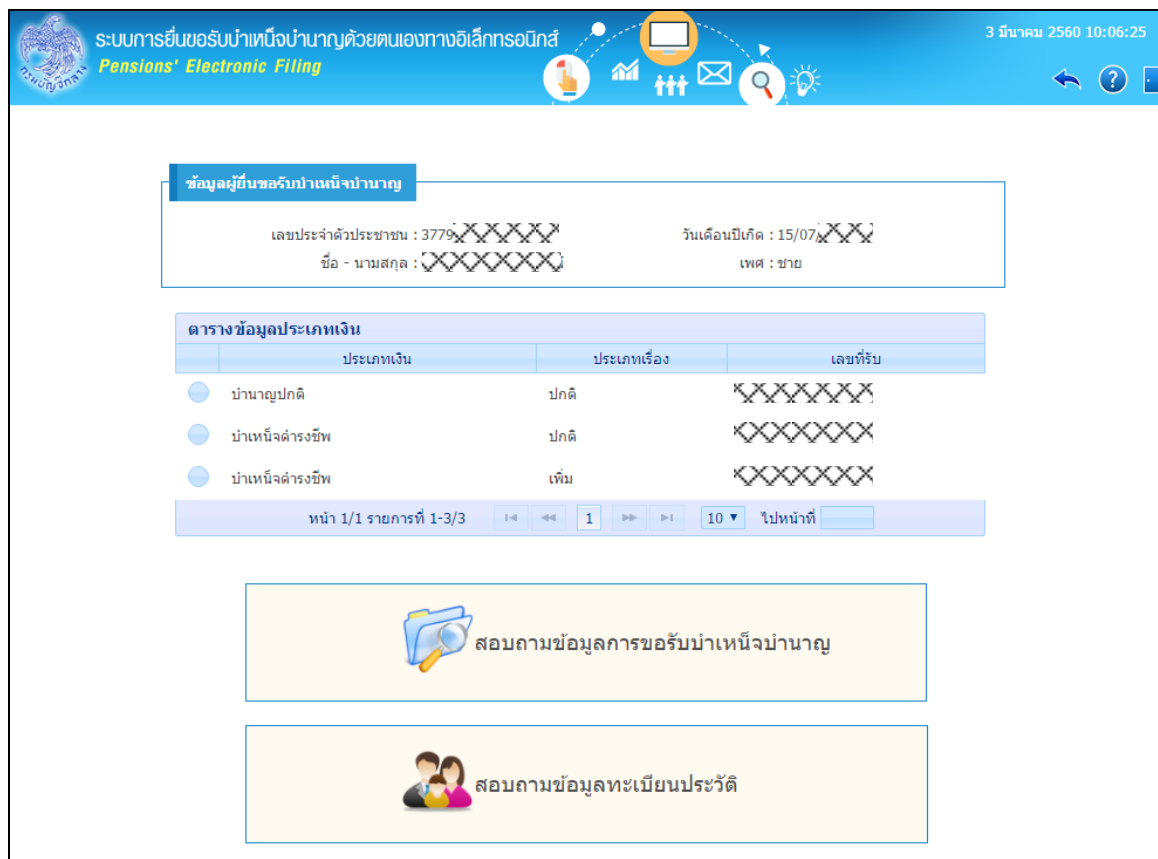
1 มีนาคม 2560 12:24:32

ข้อมูลผู้ขอตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ

เลขประจำตัวประชาชน : 39000000000091 วันเดือนปีเกิด : 01/01/2525
ชื่อ - นามสกุล : นายสมชัย เด่นเทพ เพศ : ชาย

 สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

กรณีเป็นผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ จะปรากฏหน้าจอดังรูป



ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์
Pensions' Electronic Filing

3 มีนาคม 2560 10:06:25

ข้อมูลผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ


เลขประจำตัวประชาชน : 3779XXXXXX วันเดือนปีเกิด : 15/07/XXXX
ชื่อ - นามสกุล : XXXXXXXX เพศ : ชาย

ตารางข้อมูลประเภทเงิน

	ประเภทเงิน	ประเภทเรื่อง	เลขที่รับ
<input type="radio"/>	บำนาญปกติ	ปกติ	XXXXXXXXXX
<input type="radio"/>	บำเหน็จดำรงชีพ	ปกติ	XXXXXXXXXX
<input type="radio"/>	บำเหน็จดำรงชีพ	เพิ่ม	XXXXXXXXXX

หน้า 1/1 รายการที่ 1-3/3 1 ไปหน้าที่

 สอบถามข้อมูลการขอรับบำเหน็จบำนาญ

 สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

คลิก สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

โปรแกรมจะแสดงหน้าจอดังรูป

ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์

Pensions' Electronic Filing

1 มิถุนายน 2560 09:19:42

รวม : 18/05/2560

ข้อมูลเจ้าของสิทธิ

เลขประจำตัวประชาชน : 3900000000091	วันเดือนปีเกิด : 01/01/2525
ชื่อ - นามสกุล : นาย สมชัย เด่นเทพ	เพศ : ชาย
ประเภทผู้มีสิทธิ : ข้าราชการ	สถานะข้อมูล : ไม่สมบูรณ์
สังกัดกรม : กรมบัญชีกลาง	สิทธิสวัสดิการ : ไม่มีสิทธิ
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร	
หน่วยงานทะเบียน : กรมบัญชีกลาง	

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว

เลขประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	สถานะข้อมูล	สิทธิสวัสดิการ
3910000000082	บิดา	นาย จิต เด่นเทพ	01/01/2495	ไม่สมบูรณ์	ไม่มีสิทธิ
3910000000081	บุตร	สมจริง เด่นเทพ	25/03/2552	ไม่สมบูรณ์	ไม่มีสิทธิ

หน้า 1/1 รายการที่ 1-2/2 1 10 ไปหน้าที่

ข้อมูลที่อยู่

โปรดตรวจสอบและบันทึกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน

บ้านเลขที่ * : <input type="text" value="123"/>	หมู่ที่ /หมู่บ้าน : <input type="text" value="ซีดีไฮม"/>
อาคาร : <input type="text"/>	ห้อง : <input type="text"/>
ซอย : <input type="text"/>	ถนน : <input type="text"/>
จังหวัด * : <input type="text" value="กรุงเทพมหานคร"/>	
เขต/อำเภอ * : <input type="text" value="เขตพระนคร"/>	
แขวง/ตำบล : <input type="text" value="พระบรมมหาราชวัง"/>	
รหัสไปรษณีย์ * : <input type="text" value="11000"/>	โทรศัพท์ : <input type="text"/>
โทรศัพท์มือถือ : <input type="text" value="0891234567"/>	<input checked="" type="checkbox"/> มีความประสงค์จะรับข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทาง SMS โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
e-mail : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> มีความประสงค์จะรับข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทาง e-mail โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ปรับปรุงที่อยู่/ตรวจสอบรายละเอียด

ยืนยันความถูกต้อง/พิมพ์แบบฟอร์มขอแก้ไขข้อมูล

การตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล :

- หากตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่อยู่ ของตนเอง **ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง** ให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้ **กดปุ่ม บันทึกปรับปรุงที่อยู่**
- **กดปุ่ม ตรวจสอบทะเบียนประวัติ** เพื่อพิมพ์รายงานทะเบียนประวัติสำหรับตรวจสอบรายละเอียดของตนเองและบุคคลในครอบครัว หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวรายการใด **ไม่ถูกต้อง** กรุณา **กดปุ่ม พิมพ์แบบ 7127** (แบบคำขอ เพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ) พร้อมแนบรายงานทะเบียนประวัติ นำไปยื่นแก่ฝ่ายทะเบียนต้นสังกัดดำเนินการแก้ไข
- หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองและบุคคลในครอบครัวถูกต้อง **กรุณากดปุ่ม ถูกต้อง** เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูล


แสดงข้อมูลเจ้าของสิทธิ บุคคลในครอบครัว สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลตามรอบการประมวลผลและที่อยู่

การตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล


สามารถดำเนินการได้ ดังนี้

1. ตรวจสอบที่อยู่ :

กรณีพบว่าที่อยู่ **ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง** ให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม

 **บันทึกปรับปรุงที่อยู่** เพื่อบันทึกที่อยู่

2. ตรวจสอบทะเบียนประวัติ :

กดปุ่ม  **ตรวจสอบทะเบียนประวัติ** เพื่อพิมพ์รายงานทะเบียนประวัติ สำหรับตรวจสอบรายละเอียดต่างๆ ของตนเองและบุคคลในครอบครัว โปรแกรมจะแสดงรายงานดังรูป

PSLR0010

รายงานทะเบียนประวัติ

หน้าที่ 1 / 2

ผู้พิมพ์ นาย สมชัย เด่นเทพ

วันที่พิมพ์ 01/03/2560

ประวัติบุคลากรภาครัฐ : **ข้าราชการ**

สิทธิสวัสดิการ **ไม่มีสิทธิ**

สถานะข้อมูล **สมบูรณ์**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3900000000091

ชื่อ สกุล นาย สมชัย เด่นเทพ

วันเดือนปีเกิด 01/01/2525

เพศ ชาย

ศาสนา พุทธ

สัญชาติ ไทย สมาชิก กบข/กสจ. เป็น

สถานภาพการสมรส สมรส

อาชีพ รับบ้านาญ

สถานภาพการมีชีวิตร่วมชีวิต มีชีวิตร่วม

เอกสารอ้างอิง

เลขที่เอกสาร

วันที่เอกสาร

วันที่เข้ารับราชการ 01/04/2546

สังกัดกรม 03004 กรมบัญชีกลาง

จังหวัด 1000 กรุงเทพมหานคร

หน่วยนายทะเบียน 0300400000 กรมบัญชีกลาง

วันที่ออกจากราชการ

เหตุที่ออก

ส่วนราชการผู้เบิก เงินเดือนค่าจ้าง/ค่ารักษาพยาบาล

สังกัดกรม

จังหวัด

หน่วยเบิก

ที่อยู่ 123 ม.ติ๊ดโฮม แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 11000

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0891234567

มีความประสงค์จะรับข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทาง SMS โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

Email

PSLR0010

รายงานทะเบียนประวัติ

หน้าที่ 2 / 2

ผู้พิมพ์ นาย สมชัย เด่นเทพ

วันที่พิมพ์ 01/03/2560

บิดา

สิทธิสวัสดิการ	ไม่มีสิทธิ	สถานะข้อมูล	ไม่สมบูรณ์
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	3910000000082	ชื่อ สกุล	นาย จัด เด่นเทพ
วันเดือนปีเกิด	01/01/2495	เพศ	ชาย
ศาสนา	พุทธ	อาชีพ	อื่นๆ
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ			
Email			
เป็นโดย	โดยบิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา	เอกสารอ้างอิง	ทะเบียนสมรส
เลขที่เอกสาร	155/435	วันที่เอกสาร	24/08/2516
สถานภาพการมีชีวิต	มีชีวิต	เอกสารอ้างอิง	
เลขที่เอกสาร		วันที่เอกสาร	
สถานภาพการสมรส	สมรส	เอกสารการสมรส	ทะเบียนสมรส
เลขที่เอกสาร	155/435	วันที่เอกสาร	24/08/2516 ณ จังหวัด พัทลุง

บุตร ลำดับที่1

สิทธิสวัสดิการ	ไม่มีสิทธิ	สถานะข้อมูล	ไม่สมบูรณ์
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	3910000000081	ชื่อ สกุล	สมจริง เด่นเทพ
วันเดือนปีเกิด	25/03/2552	เพศ	หญิง
ศาสนา	พุทธ	อาชีพ	ไม่ทำงาน
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ			
Email			
เป็นโดย	โดยสายเลือด	เอกสารอ้างอิง	สูติบัตร
เลขที่เอกสาร	1718800133004	วันที่เอกสาร	26/03/2552
สถานภาพการมีชีวิต	มีชีวิต	เอกสารอ้างอิง	
เลขที่เอกสาร		วันที่เอกสาร	
สถานภาพการสมรส	โสด	เอกสารการสมรส	
เลขที่เอกสาร		วันที่เอกสาร	ณ จังหวัด

2.1 กรณีตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวรายการใด **ไม่ถูกต้อง** หรือต้องการแก้ไขเพิ่มเติม ให้กดปุ่ม **พิมพ์แบบ 7127** (แบบคำขอ เพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ) กรอกรายละเอียดต่างๆ ที่ต้องการแก้ไข และนำไปยื่นแก่นายทะเบียนส่วนราชการต้นสังกัดพร้อมแนบรายงานทะเบียนประวัติ เพื่อให้นายทะเบียนดำเนินการแก้ไขในระบบทะเบียนประวัติต่อไป โปรแกรมจะแสดงแบบคำขอฯ ดังรูป

แบบ 7127

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่.....

วันที่.....

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

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

<input type="checkbox"/> เพิ่มข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
	<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว	<input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่.....		
<input type="checkbox"/> ปรับปรุงข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
	<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว	<input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่.....		

เพื่อให้นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญหนึ่งบ้านอนุมัติดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา ๕ วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญหนึ่งบ้านแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบ
(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่เลือก

หน้า 1

แบบ 7127

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานะข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
๑. ข้อมูลสถานะทางราชการ			
รหัสส่วนราชการ : จ. จังหวัด.....			
ชื่อส่วนราชการทางสังกัดกรม..... กระทรวง.....			
หน่วยเบิกนายทะเบียน :			
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ			
สมาชิก กบข./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น			<input type="checkbox"/> สะสม <input type="checkbox"/> ไม่สะสม
๒. ข้อมูลตัวบุคคล			
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : 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 : อาชีพ (เฉพาะบำนาญ) :			
สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร คน			
<input type="checkbox"/> เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> สืบอายุ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> โสด			
<input type="checkbox"/> สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			
๓. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก			
บ้านเลขที่ : หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ห้อง..... ต.ตรอก/ซอย..... ถนน.....			
แขวง/ตำบล : เขต/อำเภอ : จังหวัด :			
รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> โทรศัพท์ : E-mail Address :			
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว			
คู่สมรส 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"/> <input type="text"/>			
ข้อมูลตัวบุคคล			
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : 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 :			
สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร คน			
<input type="checkbox"/> เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> สืบอายุ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... จ. จังหวัด.....			

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกรหัสโทรศัพท์หมาย ลงในช่อง

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน :

คำนำหน้าชื่อ/ช/ช/ช/ช/ช/ช : ชื่อ : นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

เป็นบิดาโดย :

บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

บิดาอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๗ หนังสือรับรองเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร คน

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

สิ้นสุด คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส : โสด

สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

มารดา เลขประจำตัวประชาชน :

คำนำหน้าชื่อ/ช/ช/ช/ช/ช/ช : ชื่อ : นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

เป็นมารดาโดยสายเลือก :

ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร คน

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

สิ้นสุด คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส : โสด

สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)		
บุตรคนที่.....	เลขประจำตัวประชาชน :	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ข้อมูลตัวบุคคล		
คำนำน้ชื้อ/ช/ช/ช : ชื้อ : นามสกุล : เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> อายุ : ปี สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ : อาศัยในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
เป็นบุตรโดย :		
ผู้มีสิทธิเป็นบิดา		
<input type="checkbox"/>	บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....	
<input type="checkbox"/>	โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม 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 ใบสำคัญการสมรส เลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
	<input type="checkbox"/>	หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
	<input type="checkbox"/>	หม้าย มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง
- กรอกรุ่นที่ขอด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

หน้า 4

แบบ 7127

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่..... เลขประจำตัวประชาชน:

ข้อมูลตัวบุคคล

ค่านำหน้าชื่อ/ช/ช/ช/ช..... ชื่อ : นามสกุล :

เพศ: ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด: อายุ: ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

อาศัยในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

เป็นบุตรโดย:

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

- บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

- ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

- สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต
 เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 สิ้นสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....

- สถานภาพการสมรส : โสด
 สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หม้าย มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

- หมายเหตุ
- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง
 - กรอกรายละเอียดด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

แบบ 7127

เอกสารอ้างอิงประกอบการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ผู้มีสิทธิ ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล (ถ้ามี)

บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**1. บิดา**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือสำเนารายการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา ((แบบ คร.๑๑) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

2. มารดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- (ข) สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของมารดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (จ) สำเนาใบมรณบัตร

3. คู่สมรส ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

แบบ 7127

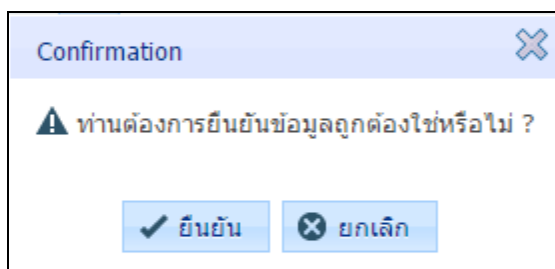
4. บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**4.1 กรณีผู้มีสิทธิเป็นหญิง**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ)
- (จ) สำเนารับ/ชกเป็นบุตรบุญธรรม

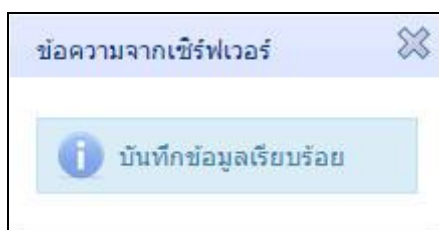
4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนารายชื่อบุตรที่จดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนารับ/ชกเป็นบุตรบุญธรรม

2.2 กรณีตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองและบุคคลในครอบครัวทุกรายการครบถ้วน ถูกต้อง มีสถานะสมบูรณ์ และไม่ต้องการแก้ไขข้อมูลใดๆ กรุณายืนยันความถูกต้องของข้อมูลโดย กดปุ่ม **ถูกต้อง** โปรแกรมจะแสดงข้อความดังรูป



กดปุ่ม **ยืนยัน** เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูล โปรแกรมจะแสดงข้อความดังรูป



การออกจากโปรแกรม

คลิกปุ่ม  เพื่อออกจากโปรแกรม