



ចំណាំទីសុទ្ធបន្ទីរខែគម្ពុជា

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนการเจ้าหน้าที่ โทร. 0 2561 4292 -3 ต่อ 5629
ที่ ทส 1601.3/ว ๗๘๖๐ วันที่ ๒/ ตุลาคม ๒๕๕๓
เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้ตรวจราชการกรมป้าไม้ทุกท่าน

ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ 1-13

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา

ผู้อำนวยการสำนักงานความหลากหลายทางชีวภาพด้านป่าไม้

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

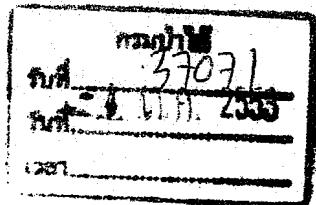
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 376 ลงวันที่ 30 กันยายน 2553 เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล แจ้งว่าตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 มาตรา 5 วรรคสอง ให้อำนาจกระทรวงการคลังกำหนดหลักเกณฑ์ การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล กำหนดให้ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง และบุคคลในครอบครัวต่อส่วนราชการต้นสังกัดภายในระยะเวลา 1 เดือน นับแต่วันบรรจุเข้ารับราชการ หรือวันที่ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง โดยต้องกรอกข้อมูลตามแบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูล บุคลากรภาครัฐ (แบบ 7127) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของข้อมูล พร้อมแนบเอกสาร ประกอบการพิจารณา สำนักบริหารจังหวัดส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวให้หน่วยงานแจ้งข้าราชการและ ลูกจ้างประจำ ผู้ได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้สามารถดาวโหลดแบบคำขอ เพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ(แบบ 7127) ได้ที่เว็บไซต์ส่วนการเจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

นายธนกร สมบูรณ์

นักวิชาการป่าไม้ห้ามกฎหมายพิเศษ รักษาพระราชทรัพย์อันว่าด้วยการสำนักชนฯ



ด่วนที่สุด
ที่ กค 0422.2/ 376



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม 6 กม. 10400

30 กันยายน 2553

เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ผู้บังคับบัญชาที่ได้รับ เอกสารที่รับ 5643
วันที่ ๐๘.๙.๒๕๕๓ เวลา ๑๕.๐๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ✓ หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
2. ✓ แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (แบบ 7127)

ด้วยกระทรวงการคลังได้เสนอขอแก้ไขพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล ซึ่วาระการของคลังกับการให้บริการทางการแพทย์และระบบประกันสุขภาพอื่น พัฒนาสิทธิประโยชน์โดยขยายสิทธิในการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน กำหนดให้การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เป็นการรักษาพยาบาล รวมทั้งกำหนดให้มีการนำระบบเบิกจ่ายตรงมาใช้กับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ ยังเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มีสิทธิมากยิ่งขึ้น ลดขั้นตอนการดำเนินการ และเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายของรัฐ จึงขณะนี้พระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2553 และจะมีผลใช้บังคับในวันที่ 29 กันยายน 2553 ซึ่งเป็นวันที่พ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากบทบัญญัติในพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 มาตรา 5 วรรคสอง ให้อำนาจกระทรวงการคลังกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการ เพื่อรองรับวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการรายงานข้อมูล และการรับรองความถูกต้องของข้อมูลของผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัว จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ซึ่งมีหลักการสำคัญโดยสรุป ดังนี้

/1...

1. กำหนดค่านิยามของข้อมูลที่ผู้มีสิทธิต้องรายงานต่อส่วนราชการต้นสังกัด
 - 1.1 ข้อมูลตัวบุคคล เช่นชื่อ นามสกุล เพศ วันเดือนปีเกิดและราย สถานภาพการสมรส
 - 1.2 ข้อมูลสถานะทางราชการ เช่น ประเททบุคคลากร (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด ผู้รับบำนาญ) ส่วนราชการต้นสังกัด สำนักงานผู้เบิก วันเดือนปีที่เข้ารับราชการ และออกจากราชการ
2. กำหนดให้ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง และบุคคลในครอบครัว ต่อส่วนราชการต้นสังกัดภายในระยะเวลา 1 เดือน นับแต่วันบรรจุเข้ารับราชการ หรือวันที่ข้อมูล มีการเปลี่ยนแปลง
3. กำหนดให้ผู้มีสิทธิต้องกรอกข้อมูลตามแบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูล บุคคลภราดรรัฐ (แบบ 7127) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของข้อมูล พร้อมแนบเอกสาร ประกอบการพิจารณา
4. นายทะเบียนบุคคลภราดรรัฐ และนายทะเบียนนำหนึ่งบ้านาญ มีหน้าที่ตรวจสอบ ความถูกต้องของข้อมูลที่ผู้มีสิทธิยื่น และทำการบันทึกข้อมูลดังกล่าวในฐานข้อมูลบุคคลภราดรรัฐ ภายใน 15 วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วน
5. กรณีข้อมูลที่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูลบุคคลภราดรรัฐ และมีสถานะสมบูรณ์ ณ วันที่ หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าข้อมูลดังกล่าว ผู้มีสิทธิได้รับรองความถูกต้องตามหลักเกณฑ์นี้แล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 - 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้ได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ลูกจ้างชาวต่างประเทศในสังกัด ทราบทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

๑๗/๘๙๙

ขอแสดงความนับถือ

๑๗ ต.ค. ๒๕๕๓

(นายธีรฤทธิ์ ธรรมชาติ)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ฯ

ร่องรอยบดี รักษากาเรในด้าน
ที่ปรึกษาด้านระบบบัญชี

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการฯ ราชการแทน ยินดีกับการบัญชีกลาง
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

โทร. 0 2127 7400

โทรศัพท์ 0 2127 7401

สำนักงานเขตพื้นที่ฯ สำนักงานเขตพื้นที่ฯ

(นายพานิช พานิช)

สำนักงานเขตพื้นที่ฯ สำนักงานเขตพื้นที่ฯ

๑๒๐ กรมบัญชีกลาง
สำนักงานเขตพื้นที่ฯ สำนักงานเขตพื้นที่ฯ

หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ด้วยได้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2553 ซึ่งจะมีผลใช้บังคับเมื่อพ้น 180 วัน นับจากวันที่ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยได้ยกเลิกพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้ จึงเป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลการรักษาพยาบาล ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติข้างต้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงออกหลักเกณฑ์ไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์การจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล”

ข้อ 2 หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2553 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาคำสั่งหรือหลักเกณฑ์อื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในหลักเกณฑ์นี้ หรือที่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์นี้ให้ใช้หลักเกณฑ์นี้แทน

ข้อ 4 ในหลักเกณฑ์นี้

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด ผู้รับบำนาญ และลูกจ้างชาวต่างประเทศ ตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

“บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร ที่ถูกต้องตามกฎหมาย (ของผู้มีสิทธิ)

“ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ” หมายความว่า ข้อมูลของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด ผู้รับบำนาญ และลูกจ้างชาวต่างประเทศ รวมถึงบุคคลในครอบครัว ที่กรมบัญชีกลางจัดทำขึ้นเพื่อประโยชน์ในการจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

“ข้อมูลตัวบุคคล” หมายความว่า ข้อมูลของบุคคลเกี่ยวกับ ชื่อ ชื่อสกุล เพศ วันเดือนปีเกิด และราย สัญชาติ ศาสนา ภูมิลำเนา สถานภาพการสมรส และข้อมูลอื่นที่จำเป็นเพื่อกำหนดการทำหน้าที่ ในการจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

“ข้อมูลสถานะทางราชการ” หมายความว่า ข้อมูลเกี่ยวกับประเภทบุคลากร สำนักงานการต้นสังกัด สำนักงานการผู้เบิก การเปลี่ยนแปลงส่วนราชการต้นสังกัดและส่วนราชการผู้เบิก วันเดือนปีที่เข้ารับราชการและออกจากราชการ และข้อมูลอื่นที่จำเป็นเพื่อกำหนดการทำงานที่เปลี่ยนต่างๆ ในหลักเกณฑ์นี้



/นาย ...

“นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ” หมายความว่า นายทะเบียนระดับกรม และส่วนภูมิภาคที่ได้รับแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาคซึ่งมีรหัสผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) ที่กำหนดให้โดยกรมบัญชีกลาง ซึ่งมีหน้าที่คุ้มครองข้อมูล (ตรวจสอบ เพิ่มเติม ปรับปรุง หรือแก้ไขข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน) ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ชาวต่างประเทศในสังกัด และบุคคลในครอบครัว เพื่อประโยชน์ในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาล ข้าราชการ

“นายทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า ข้าราชการ ยกเว้นข้าราชการที่ช่วยราชการที่ได้รับแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาคซึ่งมีรหัสผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) ที่กำหนดให้โดยกรมบัญชีกลาง เพื่อทำหน้าที่คุ้มครองผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน รวมทั้งบุคคลในครอบครัวของผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญดังกล่าว

“ส่วนราชการผู้เบิก” หมายความว่า ส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ ที่อยู่ในส่วนกลาง หรือส่วนภูมิภาค ที่ขอเบิกเงินสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้มีสิทธิ และบุคคล ในครอบครัว และ/หรือที่ขอเบิกเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน หรือที่ซึ่งผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญแสดงเจตนาขอรับบำเหน็จดกทอดหรือบำนาญพิเศษกรณีข้าราชการตาย

ข้อ 5 ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง และบุคคลในครอบครัวของตนต่อนายทะเบียน บุคลากรภาครัฐ หรือนายทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญ แล้วแต่กรณี ภายในระยะเวลา 1 เดือน นับแต่วันบรรจุ เข้ารับราชการ หรือวันที่ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง

ข้อ 6 การรายงานข้อมูลตามข้อ 5 ให้ผู้มีสิทธิกรอกข้อมูลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของข้อมูล โดยแนบเอกสารประกอบการพิจารณาตามที่ระบุในแบบที่ กรมบัญชีกลางกำหนด ยืนต่อนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ หรือนายทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญ แล้วแต่กรณี เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และบันทึกข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลงลงในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ข้อ 7 ข้อมูลที่ต้องรายงานประกอบด้วย

- (1) ข้อมูลตัวบุคคลของผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัวทุกคน ทั้งที่มีชีวิต และเสียชีวิตแล้ว
- (2) ข้อมูลสถานะทางราชการของผู้มีสิทธิ



ข้อ 8 กรณีผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อตัวยตอนเองในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด ให้ปฏิบัติตามนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิยังไม่สมปักษ์ญูจะ แต่ไม่อาจลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนดได้ ให้ผู้มีสิทธิพิมพ์ลายนิ่วมือแทนการลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งให้พยาน 2 คน ลงลายมือชื่อรับรองในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด และบุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ยื่นแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด แทนผู้มีสิทธิได้

(2) กรณีผู้มีสิทธิไม่รู้สึกตัว หรือไม่มีสติสมปักษ์ญู จะ และไม่อาจลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนดได้ ให้บุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด แทนผู้มีสิทธิได้ โดยจะต้องมีหนังสือรับรองของแพทย์ผู้ทำการรักษาระบุว่าผู้มีสิทธิ ดังกล่าวไม่รู้สึกตัว หรือไม่มีสติสมปักษ์ญูเพียงพอที่จะพิมพ์ลายนิ่วมือตัวยตอนเองได้ เพื่อประกอบการยื่นแบบ หากไม่มีบุคคลตามที่กำหนดไว้ลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนดแทนผู้มีสิทธิ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชา หรือผู้เบิกเงินบำนาญ เบี้ยหวัด ที่จะพิจารณาให้บุคคลใดตามที่เห็นสมควรเป็นผู้ลงลายมือชื่อ ในแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด แทนผู้มีสิทธิได้

ข้อ 9 นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ และนายทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญมีหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล ตามแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด กับเอกสารประกอบการพิจารณาเพื่อความถูกต้องก่อนทำการบันทึกข้อมูล ดังกล่าวลงในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐภายใน 15 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเก็บแบบที่กรมบัญชีกิจการกำหนด และเอกสารประกอบการพิจารณาไว้เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบ

ข้อ 10 หากข้อมูลของผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัวไม่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน และกรมบัญชีกิจการ ได้มีการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้เพื่อประโยชน์ในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หรือดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องแล้ว ส่วนราชการต้นสังกัดของผู้มีสิทธิมีหน้าที่ติดตามนำเงินที่ได้เบิกจ่ายไป ส่งคืนค้าง

บทเฉพาะกาล

ข้อ 11 ข้อมูลของผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัวที่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ และ มีสถานะสมบูรณ์ ณ วันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าข้อมูลดังกล่าว ผู้มีสิทธิได้รับรองความถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์นี้แล้ว



แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลคุณภาพภาครัฐ

แบบ 7127

เบี่ยงที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดกรม จังหวัด หน่วยเบิก มีความประสงค์ขอ

เพิ่มข้อมูล

คน英勇

บุคคลในครอบครัว

บิดา

มารดา

คู่สมรส

บุตรลำดับที่

ปรับปรุงข้อมูล

คน英勇

บุคคลในครอบครัว

บิดา

มารดา

คู่สมรส

บุตรลำดับที่

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว _____ ทราบว่า ได้ดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูล

บุคคลภาครัฐของกรมบัญชีกลาง ให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ

การรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนาย/นาง/นางสาว _____ ทราบ

นำหนึ่งสำเนาไว้ และขอรับรองว่า ข้อมูลและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ

(.....)

หมายเหตุ - โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก

แบบพิมพ์/ปรับปรุงข้อมูลผู้เสียชีวิตและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประธานบุคลากร ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

ผู้เสียชีวิต

เลขประจำตัวประชาชน :

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

1. ข้อมูลสถานะทางราชการ

รหัสส่วนราชการ : ณ จังหวัด

ชื่อส่วนราชการตั้งกัดกรรม กระทรวง

หน่วยเบิกนัยทะเบียน :

วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ

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

สมชาย กบฯ./กสจ. :



เป็น

ไม่เป็น

 ไม่เป็น

2. ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :

เพศ: ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด:

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

 อายุ: ปี

ตำแหน่ง: ระดับ/หมวด :

ฝ่าย/กุญแจงาน : กลุ่ม : สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :

สัญชาติ: ศาสนา: อารีพ: (เฉพาะบำนาญ)

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร คน
 เสียชีวิต นรนบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่สถานภาพการสมรส : โสด สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด หม้าย นรนบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

3. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่: หมู่ที่ หมู่บ้าน: อาคาร ห้อง ตรอก/ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด:

รหัสไปรษณีย์:

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

 โทรศัพท์: E-mail Address:

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว

คู่สมรส

เลขประจำตัวประชาชน:

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

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :

เพศ: ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด:

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

 อายุ: ปี

สัญชาติ: ศาสนา: อารีพ:

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร คน
 เสียชีวิต นรนบัตรเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่ เมื่อวันที่สถานภาพการสมรส : สมรส ในสำคัญการสมรสเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด หย่า ในสำคัญการหย่าเลขที่ เมื่อวันที่ ณ จังหวัด

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

<input type="checkbox"/>

)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน : ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :ชื่อ :นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด :

อายุ :ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อารีพ :

เป็นบิดาโดย :

- บิดาจะเปลี่ยนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- บิการรับรองบุตรตามแบบ คร. 11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- บิดาอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 หนังสือรับรองเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- โดยคำพิพากษายืนว่าเป็นบุตรของด้วยกฎหมาย หมายเลขอคิดແฆลงเลขที่..... เมื่อวันที่.....
- โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สถานภาพการมีชีวิต : มีชีวิต
 เสียชีวิต นรบบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
 สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส : โสด
 สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
 หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
 หม้าย นรบบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

มารดา เลขประจำตัวประชาชน : ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร :ชื่อ :นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด :

อายุ :ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อารีพ :

เป็นมารดาโดยสายเลือด :

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

สถานภาพการมีชีวิต : มีชีวิต
 เสียชีวิต นรบบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
 สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส : โสด
 สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
 หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
 หม้าย นรบบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ไม่ได้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่

เลขประจำตัวประชาชน :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานะ :ชื่อ :นามสกุล :

เพศ: ชาย หญิง ว.ค.ป. เกิด:

--	--	--	--	--	--	--

 อายุ:ปี

สัญชาติ: ศาสนา: อาชีพ:

อาศัยในจังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

--	--	--	--	--

เป็นบุตรโดย:

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

- บิดาขาดทະเบี้ยนสมรสกับมารดา ในลำดับการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- ค้าพิพากษาถึงที่สุดให้เป็นบุตรของคู่嫁娶หมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่..... เมื่อวันที่.....
- บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.11 หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

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

สถานภาพการมีชีวิต: มีชีวิต

- เสียชีวิต นรนบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....
- บุตรไร้ความสามารถ / เสื่อมไร้ความสามารถ หมายเลขอคดีแดงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพสมรส: โสด

- สมรส ในลำดับการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- หย่า ในลำดับการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....
- หม้าย นรนบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง
- กรอกบุตรที่ชอบคู่嫁娶หมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

เอกสารอ้างอิงประกอบการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ผู้มีสิทธิ ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุล (ถ้ามี)

บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

1. บิดา

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.11) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

2. มารดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- (ข) สำเนาสูติบัตร ของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของมารดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (จ) สำเนาใบมรณบัตร

3. คู่สมรส ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุล ของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

4. บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

4.1 กรณีผู้มีสิทธิเป็นพยยง

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือหรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในการที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ)
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบอนุบัตร
- (จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม