

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลระบบเบิกจ่ายตรงของกรุงเทพมหานคร

เขียนที่.....

วันที่.....

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

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอ

- | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|----------------------------------|
| <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"/> บุตร ลำดับที่..... | | |
| <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"/> บุตร ลำดับที่..... | | |

เพื่อให้นายทะเบียนบุคลากรกรุงเทพมหานครดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลของกรุงเทพมหานครให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา ๕ วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรและขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบ
(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก

เอกสารอ้างอิงประกอบการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลระบบเบิกจ่ายตรงของกรุงเทพมหานคร

ผู้มีสิทธิ ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (ถ้ามี)

บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

บิดา

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
๒. สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
๓. สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา หรือสำเนาทะเบียนหย่า (ในกรณีหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ)
๔. กรณีที่บิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดา ให้ใช้หลักฐานต่อไปนี้อย่างความสัมพันธ์กับผู้มีสิทธิ แทนหลักฐาน ข้อ ๒. และข้อ ๓.

๔.๑ สำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.๑๑)

๔.๒ สำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา

๕. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของบิดา (ถ้ามี)

มารดา

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
๒. สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
๓. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของคู่สมรส (ถ้ามี)

คู่สมรส

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
๒. สำเนาทะเบียนสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)
๓. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของคู่สมรส (ถ้ามี)

บุตร

กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็นชาย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
๒. สำเนาสูติบัตรของบุตร (ถ้าไม่มีใช้สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรแทน)
๓. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของบุตร)
๔. กรณีผู้มีสิทธิไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาของบุตร ให้ใช้หลักฐานต่อไปนี้อย่างความเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ)

๔.๑ สำเนาจดทะเบียนรับรองบุตร (แบบ คร.๑๑)

๔.๒ สำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาของศาลว่าผู้มีสิทธิเป็นบิดาชอบด้วยกฎหมายของบุตร

๕. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของบุตร (ถ้ามี)

กรณีที่ผู้มีสิทธิเป็นหญิง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
๒. สำเนาสูติบัตรของบุตร (ถ้าไม่มีใช้สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรแทน)
๓. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของบุตร (ถ้ามี)
๔. สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ)
๕. สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานข้อมูลระบบเบิกจ่ายตรงของ
กรุงเทพมหานคร

ประเภทบุคลากรข้าราชการ	<input type="checkbox"/> ข้าราชการสามัญ	<input type="checkbox"/> ข้าราชการครู	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ
	<input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมือง	<input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ	
ผู้มีสิทธิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน: <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/>			
๑. ข้อมูลสถานะทางราชการ วัน เดือน ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ			
๒. ข้อมูลตัวบุคคล คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร: ชื่อ: สกุล: เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีที่เกิด <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....ระดับ..... ฝ่าย/กลุ่มงาน:.....กอง.....สำนัก..... สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ (เฉพาะบำนาญ)..... 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 มรณะบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....			
๓. ข้อมูลที่อยู่ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail Address:..... ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail Address:.....			
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว			
คู่สมรส เลขบัตรประจำตัวประชาชน: <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/>			
ข้อมูลตัวบุคคล คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร: ชื่อ: สกุล: เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีที่เกิด <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ..... สถานภาพการมีชีวิต <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร.....คน <input type="checkbox"/> เสียชีวิต มรณะบัตรเลขที่..... 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.....			

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขบัตรประจำตัวประชาชน: □-□□□□-□□□□□-□□-□

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร:ชื่อ:.....สกุล:.....

วันเดือนปีที่เกิด □□ □□ □□□□ อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

เป็นบิดาโดย:

- บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- บิดาอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๓๘ หนังสือรับรองเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรขอด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

สถานภาพการมีชีวิต มีชีวิต จำนวนบุตร.....คน
 เสียชีวิต มรณะบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส โสด
 สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หม้าย มรณะบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

มารดา เลขบัตรประจำตัวประชาชน: □-□□□□-□□□□□-□□-□

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร:ชื่อ:.....สกุล:.....

วันเดือนปีที่เกิด □□ □□ □□□□ อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

เป็นมารดาโดยสายเลือด:

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

สถานภาพการมีชีวิต มีชีวิต จำนวนบุตร.....คน
 เสียชีวิต มรณะบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส โสด
 สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หม้าย มรณะบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □)

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน: □-□□□□-□□□□□-□□-□

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร:ชื่อ:.....สกุล:.....

เพศ ชาย หญิง วันเดือนปีที่เกิด □□ □□ □□□□ อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

เป็นบุตรโดย:

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

- บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

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

สถานภาพการมีชีวิต

- มีชีวิต จำนวนบุตร.....คน
- เสียชีวิต มรณะบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- สาบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....
- บุตรไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส

- โสด
- สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
- หม้าย มรณะบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

- กรอกบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)