กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

แบบ กบข. 005/2/2556

ใบขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก กบข.

(เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ ยศ / ฐานันดร .....

ชื่อ ..... นามสกุล .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ข้อมูลใหม่ที่ต้องการแก้ไข

ข้อมูลส่วนบุคคล (กรอกเฉพาะส่วนที่ต้องการแก้ไขเท่านั้น)

1. คำนำหน้าชื่อ .....
2. ชื่อ .....
3. นามสกุล .....
4. หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
5. วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เกิด ☐☐-☐☐-☐☐☐☐
6. ที่อยู่ที่ติดต่อได้

เลขที่ ..... ห้องที่ ..... หมู่ที่ .....

อาคาร ..... หมู่บ้าน .....

ตรอก ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... E- mail .....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... โทรสาร .....

ข้อมูลรับราชการและการเป็นสมาชิก กบข.*(โปรดแนบสำเนา กพ.7 หรือสำเนาประวัติรับราชการที่รับรองสำเนาถูกต้อง)*

7. วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เข้ารับราชการ ☐☐-☐☐-☐☐☐☐
8. วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) ที่เข้าเป็นสมาชิก ☐☐-☐☐-☐☐☐☐
9. ประเภทข้าราชการ .....

ข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิม *(โปรดแนบสำเนา กพ.7 หรือสำเนาประวัติรับราชการที่รับรองสำเนาถูกต้อง)*

10. วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) ที่คำนวณเงินประเดิม ☐☐-☐☐-☐☐☐☐
11. เงินเดือน ณ วันที่ 27/3/2540 ☐☐,☐☐☐ บาท

คำรับรองของผู้ขอแก้ไข	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ ..... โทร.	ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... โทร. .....

<u>หมายเหตุ</u> หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้และนำส่งผ่านส่วนราชการต้นสังกัด หรือแจ้งผ่านบริการ GPF Web Service ทาง www.gpf.or.th