กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

แบบ กบข. 001/2/2550

ใบแจ้งข้อมูลสมาชิก กบข. (บรรจุใหม่)

(เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

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

ชื่อ ..... นามสกุล .....

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

เพศ ○ ชาย ○ หญิง

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เกิด ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เข้ารับราชการ ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) ที่เข้าเป็นสมาชิก ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ☐☐,☐☐☐ บาท

ประเภทข้าราชการ

○ 1. ข้าราชการพลเรือน ○ 2. ข้าราชการตำรวจ
○ 3. ข้าราชการฝ่ายตุลาการ ○ 4. ข้าราชการทหาร
○ 5. ข้าราชการฝ่ายอัยการ ○ 6. ข้าราชการสำนักงานศาลรัฐธรรมนูญ
○ 7. ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย ○ 8. ข้าราชการตุลาการศาลปกครอง
○ 9. ข้าราชการครู ○ 10. ข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
○ 11. ข้าราชการรัฐสภาสามัญ ○ 12. ข้าราชการสำนักงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ
○ 13. อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ส่วนราชการที่สังกัด ..... จังหวัด .....

รหัสหน่วยงาน ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐

ที่อยู่ที่ติดต่อได้โดยตรง ***(เป็นที่อยู่ที่ใช้ในการจัดส่งเอกสารและติดต่อท่านในอนาคต)***

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

อาคาร ..... หมู่บ้าน .....

ตรอก ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E- mail .....

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

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบ กบข. 005/2/2550
หรือแจ้งผ่านบริการ GPF Web Service ทาง www.gpf.or.th