กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

แบบ กบข. 001/2

ใบแจ้งข้อมูลสมาชิก กบข.

(เพื่อผลประโยชน์ของตัวท่านเอง โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ / ฐานันดร.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

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

ส่วนราชการที่สังกัด.....จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐

ที่อยู่ที่ติดต่อได้โดยตรง *

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (.....) ..... โทรสาร.....e-mail.....

คำรับรองของสมาชิก	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการ
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้ว ถูกต้องทุกประการ
ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....โทร.....	ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....โทร.....

ผู้ที่ กบข. สามารถติดต่อได้ ในกรณีข้อมูลมีปัญหา ชื่อ-นามสกุล..... โทร.....

* โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ โดยใช้แบบ กบข. 005/2