

## ใบขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก กบข.

(เพื่อประโยชน์ของท่านเอง กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

นาย    นาง    นางสาว    ยศ / ฐานันดร

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

หมายเลขประจำตัวประชาชน -

### ข้อมูลใหม่ที่ต้องการแก้ไข

#### ข้อมูลส่วนบุคคล

1. คำนำหน้าชื่อ \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_

3. นามสกุล \_\_\_\_\_

4. หมายเลขประจำตัวประชาชน -

5. วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เกิด --

6. ที่อยู่ติดต่อได้

เลขที่ \_\_\_\_\_ ห้องที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

อาคาร \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_

ตรอก \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### ข้อมูลเกี่ยวกับการรับราชการและการเป็นสมาชิก กบข. (ต้องแนบสำเนา กพ.7 ที่รับรองสำเนาถูกต้อง)

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

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

9. ประเภทข้าราชการ \_\_\_\_\_

#### ข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิม (ต้องแนบสำเนา กพ.7 ที่รับรองสำเนาถูกต้อง)

10. วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) ที่คำนวณเงินประเดิม --

11. เงินเดือน ณ วันที่ 27/3/2540 ,  บาท

คำรับรองของผู้ขอแก้ไข	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ
ลงชื่อ _____ ( _____ )	ลงชื่อ _____ ( _____ )
วันที่ _____ โทร. _____	ตำแหน่ง _____ วันที่ _____ โทร. _____
หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้และนำส่งผ่านส่วนราชการต้นสังกัด หรือแจ้งผ่านบริการ GPF Web Service ทาง <a href="http://www.gpf.or.th">www.gpf.or.th</a>	