

# แบบแจ้งชื่อผู้รับผิดชอบในการจัดทำข้อมูลการนำส่งเงินสมาชิก กบข.

รหัสหน่วยงาน       -       -

ชื่อหน่วยงาน ..... จังหวัด .....

เรียน กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ข้าพเจ้า คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว  ยศ / ฐานันดร .....

ชื่อ..... นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน  -      -       -   -

วัน - เดือน - ปี (พ.ศ.) เกิด   -   -

ตำแหน่ง .....

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

ขอแจ้งความประสงค์เพิ่มชื่อผู้รับผิดชอบในการจัดทำข้อมูลการนำส่งเงินสมาชิก กบข. ตามรหัสหน่วยงานดังต่อไปนี้

1. .... 2. .... 3. ....
4. .... 5. .... 6. ....
7. .... 8. .... 9. ....

ทั้งนี้อาจระบุรหัสหน่วยงานได้มากกว่า 1 หน่วยงานตามที่คุณมีความประสงค์ในการจัดทำข้อมูลจริง

และโปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง นำส่ง กบข. พร้อมกับเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

คำรับรองของเจ้าหน้าที่จัดทำข้อมูลการนำส่งเงินสมาชิก กบข.	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ .....	ลงชื่อ .....
( .....	( .....
	ตำแหน่ง .....
วันที่ ..... โทร .....	วันที่ ..... โทร .....

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ข้อความให้ครบถ้วนและลงนามรับรองให้ครบถ้วน

หากมีการเพิ่มรายชื่อเจ้าหน้าที่จัดทำข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้ นำส่ง

กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ฝ่ายทะเบียนรับ (งานบันทึกข้อมูลผู้ใช้ระบบ MCS-WEB) ชั้น 5

เลขที่ 990 ถนนพระราม 4 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 0-2636-1000