

# แบบคำขอรหัสผ่านในการจัดทำข้อมูลการนำส่งเงินสมาชิก กบข.

(กรณีทำใบแจ้งรหัสผ่านหาย หรือ ลืมรหัสผ่าน)

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 .....

มีความประสงค์ขอรหัสผ่านใหม่ด้วยสาเหตุ (กรุณาระบุสาเหตุโดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมที่ท่านเลือก)

ใบแจ้งรหัสผ่านหาย

ลืมรหัสผ่าน

จึงแจ้งมาเพื่อโปรดดำเนินการออกรหัสผ่านให้ด้วย

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

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ข้อความให้ครบถ้วนและลงนามรับรองให้ครบถ้วน  
หากมีการขอรหัสผ่านใหม่ (กรณีทำใบแจ้งรหัสผ่านหาย หรือ ลืมรหัสผ่าน) โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้ นำส่ง  
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ฝ่ายทะเบียนรับ (งานบันทึกข้อมูลผู้ใช้ระบบ MCS-WEB) ชั้น 5  
เลขที่ 990 ถนนพระราม 4 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 0-2636-1000