แบบแจ้งชื่อผู้รับผิดชอบในการพิมพ์รายงานสรุปการนำส่งเงินสมาชิก 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 ……

ขอแจ้งความประสงค์เพิ่มชื่อผู้รับผิดชอบในการพิมพ์รายงานสรุปการนำส่งเงินสมาชิก กบข.

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง นำส่ง กบข. พร้อมกับเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

คำรับรองของเจ้าหน้าที่พิมพ์รายงานสรุปการนำส่งเงินสมาชิก กบข.	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ ..... โทร	ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... โทร .....

<u>หมายเหตุ</u> กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ข้อความให้ครบถ้วนและลงนามรับรองให้ครบถ้วน

หากมีการเพิ่มรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการพิมพ์รายงานสรุปการนำส่งเงินสมาชิก กบข. โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้ นำส่ง

กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ฝ่ายทะเบียนรับ (งานบันทึกข้อมูลผู้ใช้ระบบ MCS-WEB) ชั้น 5

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