

แบบสำรวจข้อมูลเพื่อการเบิกจ่ายเงินเดือน/ค่ารักษาพยาบาล/ค่าการศึกษาบุตร

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ - นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ให้กรอกข้อมูลเป็นตัวพิมพ์ใหญ่และให้เว้นช่องว่าง 2 ตัวอักษรระหว่างชื่อกับนามสกุล)

[Grid for English name and surname]

เลขประจำตัวประชาชน

[Grid for ID number]

วันเดือนปีเกิด (เช่น เกิดวันที่ 1 มกราคม 2517 ให้ใส่เป็น 01012517)

วันที่บรรจุตามคำสั่ง

[Grid for birth date]

[Grid for date of appointment]

วันที่เริ่มปฏิบัติราชการ

วันที่ลงนามคำสั่ง

วันที่เกษียณอายุ

[Grid for start of service date]

[Grid for signature date]

[Grid for retirement date]

บรรจุเข้ารับราชการตามคำสั่งที่...../.....สถานภาพ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ระดับการศึกษา  ปวช.  ปวส.  ปวท.  อนุปริญญา  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี  อื่นๆ .....

วุฒิการศึกษาขั้นสูงสุด .....อักษรย่อวุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....

**ข้อมูลที่อยู่**

1. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่สำหรับส่งใบรับรองการหักภาษีเป็นที่อยู่ตาม

ข้อ 1

ข้อ 2

สมาชิกบข.

ไม่เป็น

เป็น ตั้งแต่วันที่

[Grid for start date of membership]

เลขที่สมาชิก

[Grid for membership number]

**ข้อมูลครอบครัว**

(1) บิดา

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  เลขประจำตัวคนต่างด้าว  เลขที่หนังสือเดินทาง

วันเดือนปีเกิด

[Grid for father's ID/Passport/Date of Birth]

[Grid for father's date of birth]

มีชีวิตอยู่

ไร้ความสามารถ  สาปสูญ  เสียชีวิต เมื่อวันที่

[Grid for date of death]

อาชีพ

- 1 = รับราชการ
- 2 = รับจ้าง
- 3 = ธุรกิจส่วนตัว
- 4 = รัฐวิสาหกิจ/ ราชการ /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ
- 5 = ผู้รับบำนาญ
- 6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม
- 7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล
- 8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

2) มารดา คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  เลขประจำตัวคนต่างด้าว  เลขที่หนังสือเดินทาง วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -

- มีชีวิตอยู่
- ไร้ความสามารถ  สาปสูญ  เสียชีวิต เมื่อวันที่

อาชีพ

- 1 = รับราชการ
- 2 = รับจ้าง
- 3 = ธุรกิจส่วนตัว
- 4 = รัฐวิสาหกิจ/ ราชการ /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ
- 5 = ผู้รับบำนาญ
- 6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม
- 7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล
- 8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

สถานภาพการสมรสของบิดา – มารดา

- บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน (สมรส)
- บิดา มารดา แยกกันอยู่ (หย่า)
- บิดาหรือมารดาเสียชีวิต (หม้าย)
- บิดาและมารดาเสียชีวิตทั้งคู่

3) คู่สมรส คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน  เลขประจำตัวคนต่างด้าว  เลขที่หนังสือเดินทาง วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -

- มีชีวิตอยู่
- ไร้ความสามารถ  สาปสูญ  เสียชีวิต เมื่อวันที่

อาชีพ

- 1 = รับราชการ
- 2 = รับจ้าง
- 3 = ธุรกิจส่วนตัว
- 4 = รัฐวิสาหกิจ/ ราชการ /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ
- 5 = ผู้รับบำนาญ
- 6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม
- 7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล
- 8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

สถานภาพการสมรส

- อยู่ด้วยกัน
- แยกกันอยู่ (หย่า)
- สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

**บิดาของคู่สมรส**

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน   
  เลขประจำตัวคนต่างด้าว   
  เลขที่หนังสือเดินทาง   
 วั นเดื อ นปี เกิด

-  -  -  -    

มีชีวิตอยู่   
  ไร้ความสามารถ   
  สาปสูญ   
  เสียชีวิต   
 เมื่ อวัน ที่

**อาชีพ**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 = รับราชการ                            | <input type="checkbox"/> 5 = ผู้รับบำนาญ             |
| <input type="checkbox"/> 2 = รับจ้าง                              | <input type="checkbox"/> 6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม       |
| <input type="checkbox"/> 3 = ธุรกิจส่วนตัว                        | <input type="checkbox"/> 7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  |
| <input type="checkbox"/> 4 = รัฐวิสาหกิจ/ หน่ว ยงาน อื่น ๆ ของรัฐ | <input type="checkbox"/> 8 = ไม่ทำงาน / อื่น ๆ ..... |

**มารดาของคู่สมรส**

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน   
  เลขประจำตัวคนต่างด้าว   
  เลขที่หนังสือเดินทาง   
 วั นเดื อ นปี เกิด

-  -  -  -    

มีชีวิตอยู่   
  ไร้ความสามารถ   
  สาปสูญ   
  เสียชีวิต   
 เมื่ อวัน ที่

**อาชีพ**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 = รับราชการ                            | <input type="checkbox"/> 5 = ผู้รับบำนาญ             |
| <input type="checkbox"/> 2 = รับจ้าง                              | <input type="checkbox"/> 6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม       |
| <input type="checkbox"/> 3 = ธุรกิจส่วนตัว                        | <input type="checkbox"/> 7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  |
| <input type="checkbox"/> 4 = รัฐวิสาหกิจ/ หน่ว ยงาน อื่น ๆ ของรัฐ | <input type="checkbox"/> 8 = ไม่ทำงาน / อื่น ๆ ..... |

**สถานภาพการสมรสของบิดา – มารดาของคู่สมรส**

- บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน (สมรส)
- บิดา มารดา แยกกันอยู่ (หย่า)
- บิดาหรือมารดาเสียชีวิต (หม้าย)
- บิดาและมารดาเสียชีวิตทั้งคู่

**4) บุตร** (กรณีบุตรที่ยังไม่มีบัตรประชาชนให้ใส่ช่องเลขประจำตัวประชาชนเป็นเลข 13 หลักตามใบสูติบัตร)

**บุตรคนที่ 1** คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน   
 วั นเดื อ นปี เกิด

-  -  -  -

มีชีวิตอยู่  
 ไร้ความสามารถ     สาปสูญ     เสียชีวิต    เมื่อวันที่

สถานภาพ

โสด     สมรส     หย่า     สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

การศึกษา  ไม่ศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ     0 = ต่ำกว่าประถมศึกษา     5 = ปวท.  
 1 = ประถมศึกษา     6 = อนุปริญญา  
 2 = มัธยมศึกษา     7 =ปริญญาตรี  
 3 = ปวช.     8 = สูงกว่าปริญญาตรี  
 4 = ปวส.     9 = ไม่ศึกษาต่อ/สำเร็จการศึกษา

อาชีพ

1 = รับราชการ     5 = ผู้รับบำนาญ  
 2 = รับจ้าง     6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม  
 3 = ธุรกิจส่วนตัว     7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  
 4 = รัฐวิสาหกิจ/ ฅปท. /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ     8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

บุตรคนที่ 2    คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -    

มีชีวิตอยู่  
 ไร้ความสามารถ     สาปสูญ     เสียชีวิต    เมื่อวันที่

สถานภาพ

โสด     สมรส     หย่า     สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

การศึกษา  ไม่ศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ     0 = ต่ำกว่าประถมศึกษา     5 = ปวท.  
 1 = ประถมศึกษา     6 = อนุปริญญา  
 2 = มัธยมศึกษา     7 =ปริญญาตรี  
 3 = ปวช.     8 = สูงกว่าปริญญาตรี  
 4 = ปวส.     9 = ไม่ศึกษาต่อ/สำเร็จการศึกษา

อาชีพ

1 = รับราชการ     5 = ผู้รับบำนาญ  
 2 = รับจ้าง     6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม  
 3 = ธุรกิจส่วนตัว     7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  
 4 = รัฐวิสาหกิจ/ ฅปท. /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ     8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

**บุตรคนที่ 3** คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -

มีชีวิตอยู่

ไร้ความสามารถ  สาปสูญ  เสียชีวิต

เมื่อวันที่

สถานภาพ

โสด  สมรส  หย่า  สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

การศึกษา  ไม่ศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ

0 = ต่ำกว่าประถมศึกษา

5 = ปวท.

1 = ประถมศึกษา

6 = อนุปริญญา

2 = มัธยมศึกษา

7 =ปริญญาตรี

3 = ปวช.

8 = สูงกว่าปริญญาตรี

4 = ปวส.

9 = ไม่ศึกษาต่อ/สำเร็จการศึกษา

อาชีพ

1 = รับราชการ

5 = ผู้รับบำนาญ

2 = รับจ้าง

6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม

3 = ธุรกิจส่วนตัว

7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล

4 = รัฐวิสาหกิจ/ ๓ปท. /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ

8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

**บุตรคนที่ 4** คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -

มีชีวิตอยู่

ไร้ความสามารถ  สาปสูญ  เสียชีวิต

เมื่อวันที่

สถานภาพ

โสด  สมรส  หย่า  สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

การศึกษา  ไม่ศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ

0 = ต่ำกว่าประถมศึกษา

5 = ปวท.

1 = ประถมศึกษา

6 = อนุปริญญา

2 = มัธยมศึกษา

7 =ปริญญาตรี

3 = ปวช.

8 = สูงกว่าปริญญาตรี

4 = ปวส.

9 = ไม่ศึกษาต่อ/สำเร็จการศึกษา

อาชีพ

1 = รับราชการ

5 = ผู้รับบำนาญ

2 = รับจ้าง

6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม

3 = ธุรกิจส่วนตัว

7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล

4 = รัฐวิสาหกิจ/ ฅปท. /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ

8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

บุตรคนที่ 5 คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -

มีชีวิตอยู่

ไร้ความสามารถ

สาปสูญ

เสียชีวิต

เมื่อวันที่

สถานภาพ

โสด

สมรส

หย่า

สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

การศึกษา  ไม่ศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ

0 = ต่ำกว่าประถมศึกษา

5 = ปวท.

1 = ประถมศึกษา

6 = อนุปริญญา

2 = มัธยมศึกษา

7 =ปริญญาตรี

3 = ปวช.

8 = สูงกว่าปริญญาตรี

4 = ปวส.

9 = ไม่ศึกษาต่อ/สำเร็จการศึกษา

อาชีพ

1 = รับราชการ

5 = ผู้รับบำนาญ

2 = รับจ้าง

6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม

3 = ธุรกิจส่วนตัว

7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล

4 = รัฐวิสาหกิจ/ ฅปท. /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ

8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

5) กรณีบุตรจากคู่สมรสใหม่ บุตรบุญธรรม หรือบุตรจากการรับรอง

บุตรจากคู่สมรสใหม่

บุตรบุญธรรม

บุตรจากการรับรอง

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด

-  -  -  -

มีชีวิตอยู่

ไร้ความสามารถ

สาปสูญ

เสียชีวิต

เมื่อวันที่

สถานภาพ

โสด

สมรส

หย่า

สามีหรือภรรยาเสียชีวิต (หม้าย)

การศึกษา  ไม่ศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ

0 = ต่ำกว่าประถมศึกษา

5 = ปวท.

1 = ประถมศึกษา

6 = อนุปริญญา

2 = มัธยมศึกษา

7 =ปริญญาตรี

3 = ปวช.

8 = สูงกว่าปริญญาตรี

4 = ปวส.

9 = ไม่ศึกษาต่อ/สำเร็จการศึกษา

อาชีพ

1 = รับราชการ

5 = ผู้รับบำนาญ

2 = รับจ้าง

6 = เกษตรกรรม/กสิกรรม

3 = ธุรกิจส่วนตัว

7 = พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล

4 = รัฐวิสาหกิจ/ ๓ปท. /หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ

8 = ไม่ทำงาน / อื่นๆ .....

❖ ให้ทำเครื่องหมายถูกลงในช่องที่ต้องการ

ความสัมพันธ์ของบุคคล ในครอบครัว	สิทธิการลดหย่อนภาษี		สิทธิการเบิกค่า รักษาพยาบาล		สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน (สำหรับบุตร)	
	ไม่ได้	ได้	ไม่มีสิทธิ	มีสิทธิ	ไม่มีสิทธิ	มีสิทธิ
1. บิดา						
2. มารดา						
3. คู่สมรส						
4. บุตรคนที่ 1						
5. บุตรคนที่ 2						
6. บุตรคนที่ 3						
7. บุตรคนที่ 4						
8. บุตรของคู่สมรสใหม่						
9. บุตรบุญธรรม						
10. บุตรจากการรับรอง						
11. บิดาของคู่สมรส						
12. มารดาของคู่สมรส						

ประเภทการลดหย่อนของบุตร (กรณีใช้ประกอบการเสียภาษี)

- บุตรหมดสิทธิ
- เต็ม
- คนละครึ่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้กรอกข้อมูลครบถ้วนและข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้กรอกข้อมูล  
(.....)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)  
สว./ผบ.ร้อย/หน.ชุด

หมายเหตุ 1. ให้ข้าราชการในสังกัดทุกคนกรอกข้อมูลในแบบสำรวจฯ ให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง  
2. ข้าราชการที่ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลังวันที่ 31 พฤษภาคม 2560 เช่น สมรส ,หย่า ,มีบุตร เป็นต้น ให้แจ้งข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงดังกล่าวพร้อมทั้งจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องมายัง การเงิน เพื่อปรับปรุงข้อมูล