



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ _____ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี โทร.3122-3

ที่ ศธ 0515(6)/ ว 059 _____ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2551

เรื่อง ขอนำส่งแบบฟอร์ม กบข.ชุดปรับปรุงปี 2550 และ ยกเลิกการใช้แบบฟอร์มเก่า _____

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารคณะวิทยาศาสตร์ เลขานุการคณะ ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก ศูนย์ กอง
ประธานสภาอาจารย์

เพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดเพื่อ

() ทราบ

(/) ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

() ทราบและถือปฏิบัติ

(นายสมศักดิ์ เจริญสุข)

หัวหน้างานธุรการ

แทน ผู้อำนวยการกองคลัง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี โทร. 3122
 ที่ ศธ 0515(6)/ 01538 วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2551
 เรื่อง ขอนำส่งแบบฟอร์ม กบข. ชุดปรับปรุงปี 2550 และ ยกเลิกการใช้แบบฟอร์มเก่า

เรียน หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี

สรุปเรื่อง ตามหนังสือที่ กบข. 5010/174/2551 ลงวันที่ 14 มกราคม 2551 กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ได้แจ้งยกเลิกการใช้แบบฟอร์ม กบข. ชุดเก่า และให้ใช้แบบฟอร์ม กบข. ชุดปรับปรุงปี 2550 แทนทันที โดยสามารถ Download แบบฟอร์มผ่าน Website กบข. ที่ www.gpf.or.th เลือก แบบฟอร์ม ตามรายละเอียดปรากฏในหนังสือดังกล่าว

กฎ / ระเบียบ / ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

- สามารถดูรายละเอียดหนังสือดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ของกองคลัง <http://finance.oop.cmu.ac.th/>

ที่ หนังสือเวียนกองคลัง (การเบิกจ่ายเงิน)

ข้อเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

1. เพื่อโปรดทราบ
2. แจ้งทุกส่วนราชการในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
3. แจ้งงานการเงิน กองคลัง เพื่อทราบและถือปฏิบัติ

หญิง

(นางพิกุลทอง เมืองแก้ว)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6

6 กพ. 51

คำสั่ง

[Signature]

6 กพ. 51

[Signature]
6 กพ. 51

ทราบ

แจ้งตามเสนอ

[Signature]

(นายเนตรพร สิงห์พุดทงกูร)

ส่วนคลังและงบประมาณ บัญชีบริหารงาน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

7 ก.พ. 2551

(นางสาวสุคนธ์ ยากี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

๓๒๓



กกต. กงทูนบ้ำเหญบ้ำนญขำรชการ

กองกลาง	สำนักงนอญกรณญ
เลขรึบ	01456
จหนญ	5 ก.พ. 2551
คณ	
กองคลง	
เลขที่	4138
วันที่	6 ก.พ. 2551
เวลา	

ที่ กบข. 5010 / 174 / 2551

14 มกราคม 2551

เรื่อง ขอนำส่งแบบฟอร์ม กบข.ชุดปรับปรุงปี 2550 และ ยกเลิกการใช้แบบฟอร์มเก่า
เรียน หัวหน้าส่วนราชการ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ต้นฉบับแบบฟอร์ม กบข.ชุดปรับปรุงปี 2550

ตามที่กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) มีการกำหนดแบบฟอร์มสำหรับสมาชิกและส่วนราชการ เพื่อใช้ในการแจ้งเรื่องที่ต้องการให้ กบข. ดำเนินการ โดยแบบฟอร์มดังกล่าวได้มีการใช้งานมาในระยะเวลาหนึ่งแล้วนั้น

เพื่อให้แบบฟอร์มมีความเหมาะสม ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน กบข. จึงปรับปรุงแบบฟอร์มต่าง ๆ รวมทั้งสิ้น 5 แบบฟอร์ม และนำส่งแบบฟอร์มดังกล่าวมาให้ท่านแล้วตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อสำเนาใช้งานต่อไป หรือท่านสามารถ Download แบบฟอร์มนี้ผ่าน Website กบข. ได้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอยกเลิกการใช้แบบฟอร์มเก่า โดยขอความร่วมมือให้ใช้แบบฟอร์มใหม่ในทันที พร้อมกันนี้ขอให้ท่านช่วยเป็นสื่อกลางในการประสานงานแจ้งให้สมาชิกรับทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัชชา พรตปกรณ)

ผู้ช่วยเลขาธิการสายสมาชิก ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

สายสมาชิก

โทรศัพท์ 0-2636-1000 ต่อ 210-218

โทรสาร 0-2636-0603-4



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ต้นฉบับ แบบฟอร์ม กบข. ชุดปรับปรุงปี 2550

การใช้แบบฟอร์มสามารถทำได้โดย

- ถ่ายสำเนาจากต้นฉบับนี้
- Download แบบฟอร์มผ่าน Web site กบข. ที่ www.gpf.or.th เลือกแบบฟอร์ม

ต้นฉบับแบบฟอร์ม กบข.ชุดปรับปรุงที่บรรจุอยู่ในเล่มนี้ ได้แก่

1. ใบแจ้งข้อมูลสมาชิก กบข. (บรรจุใหม่) (แบบ กบข. 001/2/2550)
เพื่อใช้ในการแจ้งข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกบรรจุใหม่ให้กับ กบข.
2. ใบขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก กบข. (แบบ กบข. 005/2/2550)
เพื่อใช้ในการแจ้งแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิก กบข.
3. ใบคำร้องขอมีบัตรประจำตัวสมาชิก กบข. (แบบ กบข.020)
เพื่อใช้ในการขอให้ กบข.จัดส่งบัตรประจำตัวสมาชิก กบข.ใบใหม่ให้ ทดแทนบัตรสมาชิกใบเดิม
4. ใบคำร้องขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบแจ้งยอดเงินสมาชิก กบข. (แบบ กบข.021)
 - เพื่อใช้ในการขอให้ กบข.จัดส่งใบแจ้งยอดเงินสมาชิกฉบับทดแทน เพื่อทดแทนใบแจ้งยอดฉบับเดิมที่สูญหายหรือชำรุด
 - เพื่อใช้เป็นใบคำร้องขอให้ กบข. ตรวจสอบรายละเอียดการนำส่งเงิน (กรณียอดเงินในใบแจ้งยอดไม่ถูกต้อง)
5. แบบคำขอลงเงินคืนจาก กบข. (แบบ กบข. 018/1/2550)
เพื่อใช้ในการขอลงเงินคืนจาก กบข. กรณีที่หน่วยงานนำส่งเงินของสมาชิกเกินเข้ามา

ใบแจ้งข้อมูลสมาชิก กบข. (บรจใหม่)

(เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

นาย นาง นางสาว ยศ / ฐานันดร.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ----

เพศ ชาย หญิง

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เกิด --

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เข้ารับราชการ --

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

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน , บาท

ประเภทข้าราชการ

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1. ข้าราชการพลเรือน | <input type="radio"/> 2. ข้าราชการตำรวจ |
| <input type="radio"/> 3. ข้าราชการฝ่ายตุลาการ | <input type="radio"/> 4. ข้าราชการทหาร |
| <input type="radio"/> 5. ข้าราชการฝ่ายอัยการ | <input type="radio"/> 6. ข้าราชการสำนักงานศาลรัฐธรรมนูญ |
| <input type="radio"/> 7. ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย | <input type="radio"/> 8. ข้าราชการตุลาการศาลปกครอง |
| <input type="radio"/> 9. ข้าราชการครู | <input type="radio"/> 10. ข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน |
| <input type="radio"/> 11. ข้าราชการรัฐสภาสามัญ | <input type="radio"/> 12. ข้าราชการสำนักงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ |
| <input type="radio"/> 13. อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

ส่วนราชการที่สังกัด..... จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน --

ที่อยู่ติดต่อได้โดยตรง (เป็นที่อยู่ที่ใช้ในการจัดส่งเอกสารและติดต่อท่านในอนาคต หากมีการเปลี่ยนแปลงกรุณาแจ้ง กบข.ทราบ)

เลขที่..... ห้องที่..... หมู่ที่.....

อาคาร..... หมู่บ้าน.....

ตรอก..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

คำรับรองของสมาชิก	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)
วันที่..... โทร.	ตำแหน่ง
	วันที่..... โทร.

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบ กบข. 005/2/2550

หรือแจ้งผ่านบริการ GPF Web Service ทาง www.gpf.or.th

ใบขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก กบข.

(เพื่อประโยชน์ของตัวเอง กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

นาย นาง นางสาว ยศ / จุฬานันดร.....

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. ประเภทราชการ

ข้อมูลสำหรับคำนวณเงินประเดิม (ต้องแนบสำเนา กพ.7 ที่รับรองสำเนาถูกต้อง)

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

11. เงินเดือน ณ วันที่ 27 / 3 /254

คำรับรองของผู้ขอแก้ไข

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... โทร.

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย

ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... โทร.

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้ และนำส่งผ่านส่วนราชการต้นสังกัด หรือแจ้งผ่านบริการ GPF Web Service ทาง www.gpf.or.th

ใบคำร้องขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบแจ้งยอดเงินสมาชิก กบข.

ท่านสามารถพิมพ์ใบแจ้งยอดได้ด้วยตัวท่านเองผ่านบริการ GPF Web Service ทาง www.gpf.or.th อีกช่องทางหนึ่ง โดยไม่ต้องรอให้ กบข. ดำเนินการให้ ท่านสามารถยุติการจัดทำใบคำร้องนี้

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล

สมาชิก กบข. เลขประจำตัวสมาชิกที่ปรากฏในใบแจ้งยอด - - - -

หน่วยงานต้นสังกัด

มีความประสงค์ดังนี้

1. ขอให้พิมพ์ใบแจ้งยอดประจำปี ฉบับทดแทน เนื่องจาก

- ได้รับใบแจ้งยอด แต่ทำสูญหาย
- ไม่ได้รับใบแจ้งยอด (โปรดตรวจสอบรายชื่อในทะเบียนนำแจกใบแจ้งยอดจากเจ้าหน้าที่หน่วยราชการต้นสังกัด)
- ขำรุด อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โดยให้จัดส่งใบแจ้งยอดไปยัง

* เลขที่..... ห้องที่..... หมู่ที่.....

อาคาร..... หมู่บ้าน.....

ต.รอก..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

* ที่อยู่ซึ่งท่านระบุมานี้จะถูกบันทึกลงฐานข้อมูลประวัติของท่านแทนที่อยู่เดิม ยกเว้นกรณีที่ท่านไม่ต้องการให้แก้ไขที่อยู่เดิม ท่านต้องทำเครื่องหมายในช่องด้านล่างนี้

- ไม่ต้องการให้บันทึกที่อยู่เพื่อการส่งใบแจ้งยอดฉบับนี้แทนที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ลงในฐานข้อมูล กบข.

2. ขอให้ตรวจสอบรายละเอียดการนำส่งเงินของข้าพเจ้าและติดต่อกลับที่โทรศัพท์หมายเลข.....

โปรดระบุโทรศัพท์ / โทรสาร / E-mail / ช่องทางอื่นที่ใช้ในการติดต่อกับท่าน

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ช่องทางอื่น.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง

เจ้าหน้าที่ส่วนราชการต้นสังกัด

วันที่

วันที่

ใบคำร้องขอมีบัตรประจำตัวสมาชิก กบข.

นาย นาง นางสาว ยศ / ฐานันดร.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ----

หน่วยงานต้นสังกัด.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิก กบข.

จากกรณี 1. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหาย ไม่ได้รับบัตร
 อื่นๆ (ระบุ).....

2. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก

- ชำรุด
- เปลี่ยนชื่อ จาก..... เป็น.....
- เปลี่ยนนามสกุล จาก..... เป็น.....
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โดยให้จัดส่งบัตรสมาชิกไปตามที่อยู่ด้านล่าง

* เลขที่..... ห้องที่..... หมู่ที่.....

อาคาร..... หมู่บ้าน.....

ตรอก..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

* ที่อยู่ซึ่งท่านระบุมานี้จะถูกบันทึกลงฐานข้อมูลประวัติของท่านแทนที่อยู่เดิม ยกเว้นกรณีที่ท่านไม่ต้องการให้แก้ไขที่อยู่เดิม ท่านต้องทำเครื่องหมายในช่องด้านล่างนี้

ไม่ต้องการให้บันทึกที่อยู่ เพื่อการจัดส่งบัตรแทนที่อยู่ซึ่งมีในฐานข้อมูล กบข. แล้ว

โปรดระบุโทรศัพท์ / โทรสาร / E-mail / ช่องทางอื่นที่ใช้ในการติดต่อกับท่าน

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ช่องทางอื่น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ทำคำขอ

(.....)

วันที่.....

กบข. จะจัดส่งบัตรสมาชิกให้ท่านภายใน 1 เดือนนับจากวันที่ได้รับใบคำร้องขอมีบัตรประจำตัวสมาชิก กบข.

แบบคำขอลอดนค้เงินจาก กบข .

ชื่อหน่วยงาน
 รหัสหน่วยงาน _____

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

เนื่องจากหน่วยงานได้นำส่งเงินเกินตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดสมาชิก	เดือน/ปี ที่นำส่งเงิน	เงินเดือน ที่ส่งผิด	เงินเดือน ที่ถูกต้อง	รายละเอียดการขอลอดนเงินค้เงิน				สาเหตุ
	เลขประจำตัวประชาชน / ชื่อ-สกุลสมาชิก				สะสม	สมทบ	ชดเชย	รวม	
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
	ชื่อ-สกุล								
รวมขอลอดนเงินค้เงิน									บาท

หมายเหตุ วิธีการคำนวณเงินขอลอดนเงินค้เงิน คำนวณดังนี้
 เงินสะสมและเงินสมทบที่ขอลอดนค้เงิน = 3% ของเงินเดือนที่ส่งผิด - 3% ของเงินเดือนที่ถูกต้อง
 เงินชดเชยที่ขอลอดนค้เงิน = 2% ของเงินเดือนที่ส่งผิด - 2% ของเงินเดือนที่ถูกต้อง

ด้วยเหตุนี้ จึงขอลอดนเงิน (สะสม + สมทบ + ชดเชย) ค้เงินจำนวน บาท
 (ตัวอักษร.....) โดยขอให้โอนเงินเข้าบัญชีที่ใช้ระบบการนำส่งเงิน
 และข้อมูล กบข. (เพื่อการนำส่งค้เงินสะสมแก่สมาชิก และเบิกเกินส่งค้เงินค้เงินค้เงิน กบข. เฉพาะเงินสมทบและเงินชดเชยค้เงินค้เงิน)
 ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง
 (หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย)

ลงวันที่

ชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน กบข. โทรศัพท์ โทรสาร