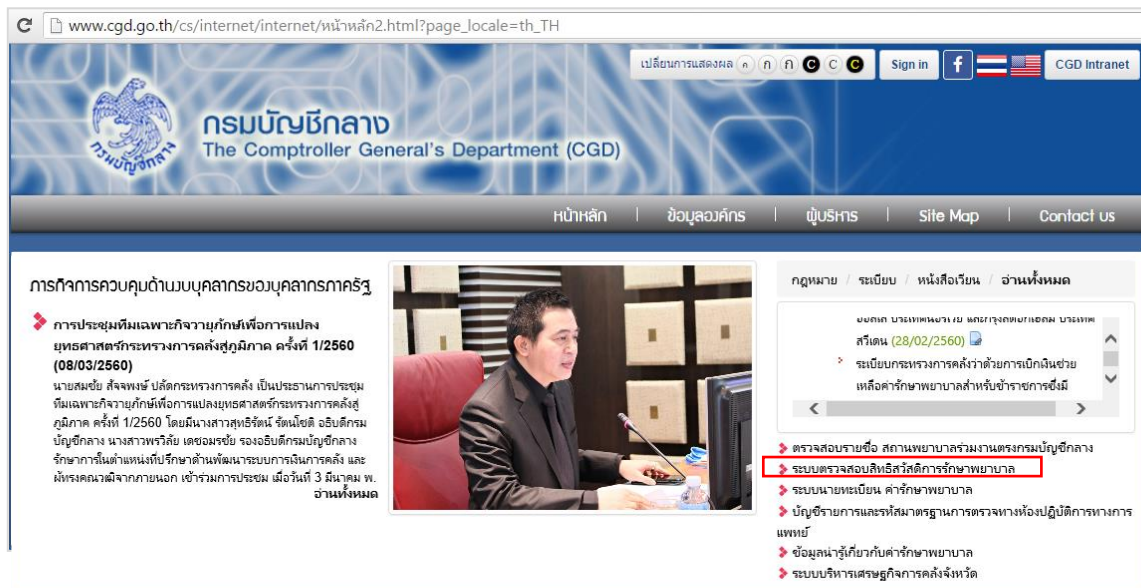


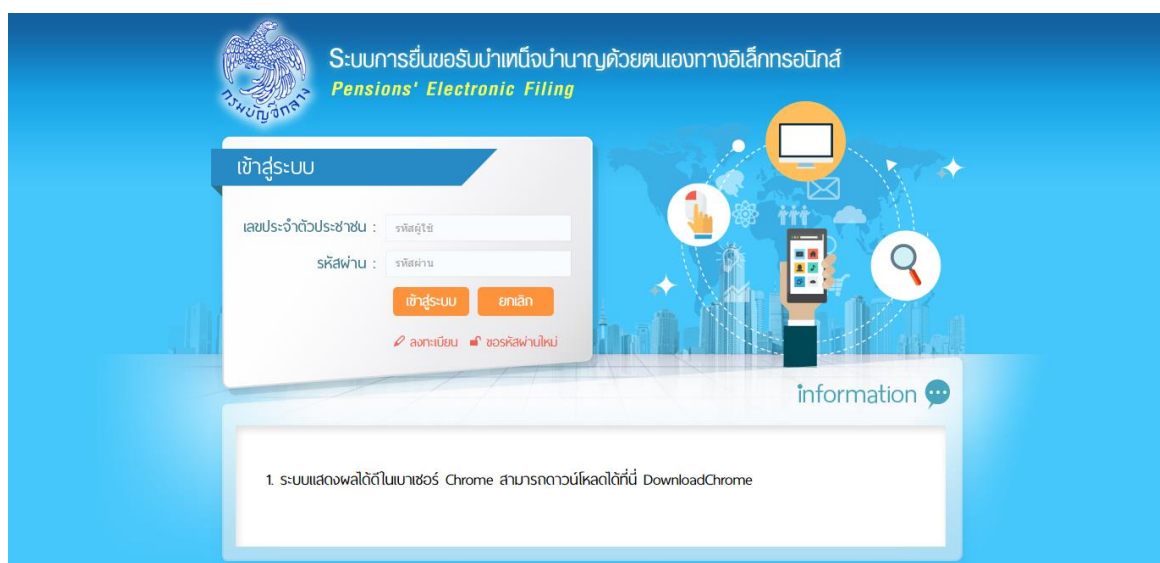
การตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ
สำหรับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ
และผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ

การตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ ผ่านระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Filing)

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญสามารถตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ ผ่านระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Filing) ได้ โดยการเข้าสู่เว็บไซต์กรมบัญชีกลางด้วยโปรแกรม Web Browser ป้อน www.cgd.go.th จะปรากฏหน้าจอดังรูป



- คลิก ระบบตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล หรือเข้าสู่ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยตรงด้วย <http://pws.cgd.go.th/EFiling/> จะปรากฏหน้าจอดังรูป



การลงทะเบียนเพื่อขอรับรหัสผ่าน

สำหรับผู้ที่ยังไม่มีรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน สามารถลงทะเบียนเพื่อขอรับรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ได้โดยคลิก

ที่ link [ลงทะเบียน](#)



จะปรากฏหน้าจอตั้งรูป



ขอรับรหัสผ่าน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน * :

ชื่อ * : (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)

นามสกุล * :

วันเดือนปีเกิด * : (รูปแบบ วว/คค/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)

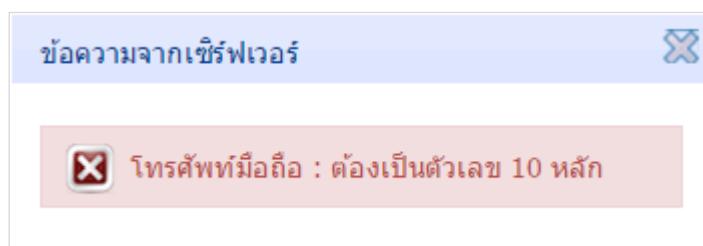
เลขที่บัญชีธนาคาร * : (เลขบัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญ 5 หลักท้าย
สี่ตัวก่อนไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ชัด)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ * :

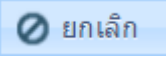
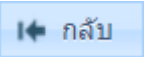
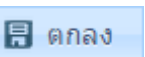
e-mail : (กรณียื่นแบบขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ หลีกเลี่ยงการใช้ e-mail
ที่ส่วนราชการออกให้)

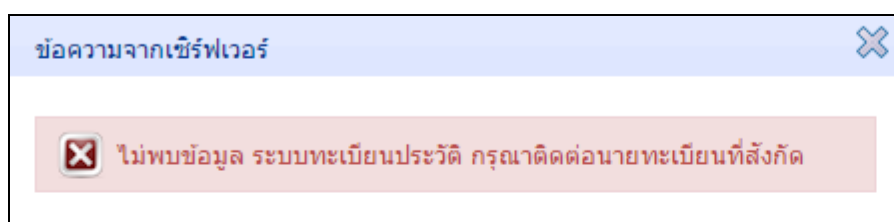
ป้อนรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ดังนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน (ป้อนให้ครบ 13 หลัก ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือขีด หากป้อนไม่ครบ 13 หลัก โปรแกรมจะแสดงเป็นค่าว่าง)
2. ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
3. วันเดือนปีเกิด (รูปแบบ วว/คค/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)
4. เลขที่บัญชีธนาคาร (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญปัจจุบัน 5 หลักท้าย ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือ ขีด)
5. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (ป้อนให้ครบ 10 หลัก หากป้อนไม่ครบ 10 หลัก จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป)

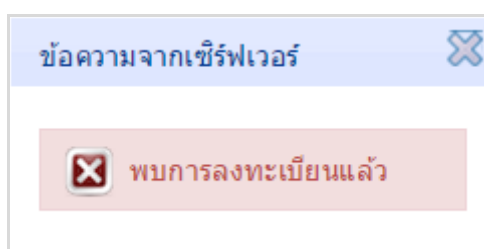


6. E-mail (กรณียื่นแบบขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ หลักเลี่ยงการใช้ e-mail ที่ส่วนราชการออกให้)

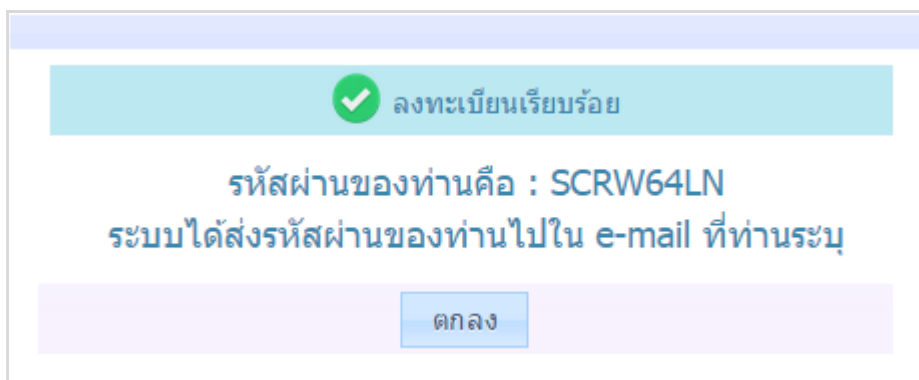
7. คลิกปุ่ม  เพื่อยกเลิกการป้อนข้อมูลลงทะเบียนใช้งาน
8. คลิกปุ่ม  เพื่อกลับสู่หน้าจอก่อนหน้านี้
9. กดปุ่ม  ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติ
 - 9.1 หากไม่พบข้อมูลหรือข้อมูลไม่ตรงกัน จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



9.2 หากพบการลงทะเบียนใช้งานซ้ำซ้อนกับข้อมูลที่มีแล้วในฐานข้อมูล จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



9.3 หากพบข้อมูลทะเบียนประวัติ ระบบจะสร้าง รหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน โดยแสดง รหัสผ่าน ที่หน้าจอ และดำเนินการส่ง รหัสผ่าน ไปใน e-mail ที่ระบุ จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



คลิกปุ่ม [ตกลง](#) เพื่อรับทราบการลงทะเบียนใช้งานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

การขอรหัสผ่านใหม่

กรณีผู้ใช้งาน จำรหัสผ่านไม่ได้ สามารถขอรหัสผ่านใหม่ได้ที่ link [ขอรหัสผ่านใหม่](#) จะปรากฏหน้าจอดังรูป



ขอรหัสผ่านใหม่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน * :

ชื่อ * : (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)

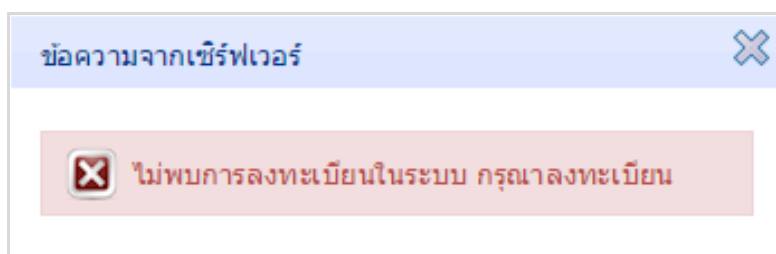
นามสกุล * :

วันเดือนปีเกิด * : (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)

เลขที่บัญชีธนาคาร * : (เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญ 5 หลักท้าย ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ชิด)

ป้อนรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ดังนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน (ป้อนให้ครบ 13 หลัก ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรคหรือชิด หากป้อนไม่ครบ 13 หลัก โปรแกรมจะแสดงเป็นค่าว่าง)
2. ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
3. วันเดือนปีเกิด (รูปแบบ วว/ดด/ปปปป ตัวอย่าง 01/01/2497)
4. เลขที่บัญชีธนาคาร ((เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน/บำนาญปัจจุบัน 5 หลักท้าย ใส่ติดกันไม่ต้องเว้นวรรค หรือ ชิด)
5. คลิกปุ่ม เพื่อยกเลิกการป้อนข้อมูล
6. คลิกปุ่ม เพื่อกลับสู่หน้าจอก่อนหน้านี้
7. คลิกปุ่ม ระบบจะทำการตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน
 - 7.1 หากไม่พบการลงทะเบียนในระบบ จะปรากฏกล่องข้อความดังรูป



- 7.2 หากพบการลงทะเบียนแล้ว ระบบจะสร้างรหัสผ่านใหม่ โดยแสดงรหัสผ่านใหม่ที่หน้าจอและดำเนินการส่งรหัสผ่านใหม่ ไปใน e-mail ที่เคยระบุไว้ ตอน ลงทะเบียน

การสอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

ผู้มีสิทธิเข้าใช้งานระบบ ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญที่มี รหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์ (Pensions' Electronic Filing)

เข้าสู่ระบบ

เลขประจำตัวประชาชน : รหัสผู้ใช้

รหัสผ่าน : รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ ยกเลิก

ลงทะเบียน ขอรหัสผ่านใหม่

informat

ป้อนเลขประจำตัวประชาชนและรหัสผ่าน จากนั้น คลิกปุ่ม

เข้าสู่ระบบ

กรณีเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ จะปรากฏหน้าจอดังรูป

ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์
Pensions' Electronic Filing

1 มีนาคม 2560 12:24:32

ข้อมูลผู้ขอตรวจสอบสิทธิสวัสดิการ

เลขประจำตัวประชาชน : 39000000000091 วันเดือนปีเกิด : 01/01/2525
ชื่อ - นามสกุล : นายสมชัย เด่นเทพ เพศ : ชาย

สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

กรณีเป็นผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ จะปรากฏหน้าจอดังรูป

ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์
Pensions' Electronic Filing

3 มีนาคม 2560 10:06:25

ข้อมูลผู้ยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญ

เลขประจำตัวประชาชน : 3779XXXXXX วันเดือนปีเกิด : 15/07XXXX
ชื่อ - นามสกุล : XXXXXXXX เพศ : ชาย

ตารางข้อมูลประเภทเงิน

ประเภทเงิน	ประเภทเรื่อง	เลขที่รับ
<input type="radio"/> บำนาญปกติ	ปกติ	XXXXXXXXXX
<input type="radio"/> บำเหน็จดำรงชีพ	ปกติ	XXXXXXXXXX
<input type="radio"/> บำเหน็จดำรงชีพ	เพิ่ม	XXXXXXXXXX

หน้า 1/1 รายการที่ 1-3/3 1 ไปหน้าที่

สอบถามข้อมูลการขอรับบำเหน็จบำนาญ

สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

คลิก สอบถามข้อมูลทะเบียนประวัติ

โปรแกรมจะแสดงหน้าจอดังรูป

ระบบการยื่นขอรับบำเหน็จบำนาญด้วยตนเองทางอิเล็กทรอนิกส์

Pensions' Electronic Filing

1 มิถุนายน 2560 09:19:42

รวม : 18/05/2560

ข้อมูลเจ้าของสิทธิ

เลขประจำตัวประชาชน : 3900000000091	วันเดือนปีเกิด : 01/01/2525
ชื่อ - นามสกุล : นาย สมชัย เต็มเทพ	เพศ : ชาย
ประเภทผู้มีสิทธิ : ข้าราชการ	สถานะข้อมูล : ไม่สมบูรณ์
สังกัดกรม : กรมบัญชีกลาง	สิทธิสวัสดิการ : ไม่มีสิทธิ
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร	
หน่วยงานทะเบียน : กรมบัญชีกลาง	

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว

เลขประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	สถานะข้อมูล	สิทธิสวัสดิการ
3910000000082	บิดา	นาย จิต เต็มเทพ	01/01/2495	ไม่สมบูรณ์	ไม่มีสิทธิ
3910000000081	บุตร	สมจริง เต็มเทพ	25/03/2552	ไม่สมบูรณ์	ไม่มีสิทธิ

หน้า 1/1 รายการที่ 1-2/2 1 10 ไปหน้าที่

ข้อมูลที่อยู่

โปรดตรวจสอบและบันทึกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน

บ้านเลขที่ * : <input type="text" value="123"/>	หมู่ที่ /หมู่บ้าน : <input type="text" value="ซีดีไฮม"/>
อาคาร : <input type="text"/>	ห้อง : <input type="text"/>
ซอย : <input type="text"/>	ถนน : <input type="text"/>
จังหวัด * : <input type="text" value="กรุงเทพมหานคร"/>	
เขต/อำเภอ * : <input type="text" value="เขตพระนคร"/>	
แขวง/ตำบล : <input type="text" value="พระบรมมหาราชวัง"/>	
รหัสไปรษณีย์ * : <input type="text" value="11000"/>	โทรศัพท์ : <input type="text"/>
โทรศัพท์มือถือ : <input type="text" value="0891234567"/>	<input checked="" type="checkbox"/> มีความประสงค์จะรับข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทาง SMS โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
e-mail : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> มีความประสงค์จะรับข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทาง e-mail โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ปรับปรุงที่อยู่/ตรวจสอบรายละเอียด

ยืนยันความถูกต้อง/พิมพ์แบบฟอร์มขอแก้ไขข้อมูล

การตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล :

- หากตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่อยู่ ของตนเอง **ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง** ให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้ **กดปุ่ม บันทึกปรับปรุงที่อยู่**
- **กดปุ่ม ตรวจสอบทะเบียนประวัติ** เพื่อพิมพ์รายงานทะเบียนประวัติสำหรับตรวจสอบรายละเอียดของตนเองและบุคคลในครอบครัว หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวรายการใด **ไม่ถูกต้อง** กรุณา **กดปุ่ม พิมพ์แบบ 7127** (แบบคำขอ เพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ) พร้อมแนบรายงานทะเบียนประวัติ นำไปยื่นแก่ฝ่ายทะเบียนต้นสังกัดดำเนินการแก้ไข
- หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองและบุคคลในครอบครัวถูกต้อง **กรุณากดปุ่ม ถูกต้อง** เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูล

แสดงข้อมูลเจ้าของสิทธิ บุคคลในครอบครัว สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลตามรอบการประมวลผลและที่อยู่

คู่มือการใช้งานระบบงาน (User Manual)


9

การตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล

สามารถดำเนินการได้ ดังนี้

1. ตรวจสอบที่อยู่ :

กรณีพบว่าที่อยู่ **ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง** ให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม

 **บันทึกปรับปรุงที่อยู่** เพื่อบันทึกที่อยู่

2. ตรวจสอบทะเบียนประวัติ :

กดปุ่ม  **ตรวจสอบทะเบียนประวัติ** เพื่อพิมพ์รายงานทะเบียนประวัติ สำหรับตรวจสอบ

รายละเอียดต่างๆ ของตนเองและบุคคลในครอบครัว โปรแกรมจะแสดงรายงานดังรูป

PSLR0010

รายงานทะเบียนประวัติ

หน้าที่ 1 / 2

ผู้พิมพ์ นาย สมชัย เด่นเทพ

วันที่พิมพ์ 01/03/2560

ประวัติบุคลากรภาครัฐ : **ข้าราชการ**สิทธิสวัสดิการ **ไม่มีสิทธิ**สถานะข้อมูล **สมบูรณ์**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3900000000091

ชื่อ สกุล นาย สมชัย เด่นเทพ

วันเดือนปีเกิด 01/01/2525

เพศ ชาย

ศาสนา พุทธ

สัญชาติ ไทย

สมาชิก กบข/กสจ. เป็น

สถานภาพการสมรส สมรส

อาชีพ รับบ้านาญ

สถานภาพการมีชีวิตร่วมชีวิต มีชีวิตร่วม

เอกสารอ้างอิง

เลขที่เอกสาร

วันที่เอกสาร

วันที่เข้ารับราชการ 01/04/2546

สังกัดกรม 03004 กรมบัญชีกลาง

จังหวัด 1000 กรุงเทพมหานคร

หน่วยนายทะเบียน 0300400000 กรมบัญชีกลาง

วันที่ออกจากราชการ

เหตุที่ออก

[ส่วนราชการผู้เบิก เงินเดือนค่าจ้าง/ค่ารักษาพยาบาล](#)

สังกัดกรม

จังหวัด

หน่วยเบิก

ที่อยู่ 123 ม.ติ๊ดโฮม แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 11000

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0891234567

มีความประสงค์จะรับข่าวสารจากกรมบัญชีกลางทาง SMS โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

Email

PSLR0010

รายงานทะเบียนประวัติ

หน้าที่ 2 / 2

ผู้พิมพ์ นาย สมชัย เด่นเทพ

วันที่พิมพ์ 01/03/2560

บิดา

สิทธิสวัสดิการ **ไม่มีสิทธิ**สถานะข้อมูล **ไม่สมบูรณ์**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3910000000082

ชื่อ สกุล นาย จัด เด่นเทพ

วันเดือนปีเกิด 01/01/2495

เพศ ชาย

ศาสนา พุทธ

อาชีพ อื่นๆ

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

Email

เป็นโดย โดยบิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา

เอกสารอ้างอิง ทะเบียนสมรส

เลขที่เอกสาร 155/435

วันที่เอกสาร 24/08/2516

สถานภาพการมีชีวิตร่วมชีวิต มีชีวิตร่วม

เอกสารอ้างอิง

เลขที่เอกสาร

วันที่เอกสาร

สถานภาพการสมรส สมรส

เอกสารการสมรส ทะเบียนสมรส

เลขที่เอกสาร 155/435

วันที่เอกสาร 24/08/2516 ณ จังหวัด พัทลุง

บุตร ลำดับที่ 1

สิทธิสวัสดิการ **ไม่มีสิทธิ**สถานะข้อมูล **ไม่สมบูรณ์**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3910000000081

ชื่อ สกุล สมจริง เด่นเทพ

วันเดือนปีเกิด 25/03/2552

เพศ หญิง

ศาสนา พุทธ

อาชีพ ไม่ทำงาน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

Email

เป็นโดย โดยสายเลือด

เอกสารอ้างอิง สูติบัตร

เลขที่เอกสาร 1718800133004

วันที่เอกสาร 26/03/2552

สถานภาพการมีชีวิตร่วมชีวิต มีชีวิตร่วม

เอกสารอ้างอิง

เลขที่เอกสาร

วันที่เอกสาร

สถานภาพการสมรส โสด

เอกสารการสมรส

เลขที่เอกสาร

วันที่เอกสาร ณ จังหวัด

2.1 กรณีตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองหรือบุคคลในครอบครัวรายการใด **ไม่ถูกต้อง** หรือต้องการแก้ไขเพิ่มเติม ให้กดปุ่ม **พิมพ์แบบ 7127** (แบบคำขอ เพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ) กรอกรายละเอียดต่างๆ ที่ต้องการแก้ไข และนำไปยื่นแก่นายทะเบียนส่วนราชการต้นสังกัดพร้อมแนบรายงานทะเบียนประวัติ เพื่อให้นายทะเบียนดำเนินการแก้ไขในระบบทะเบียนประวัติต่อไป โปรแกรมจะแสดงแบบคำขอฯ ดังรูป

แบบ 7127

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกรม.....จังหวัด.....หน่วยเบิก.....มีวัตถุประสงค์ขอ

<input type="checkbox"/> เพิ่มข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
	<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว	<input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่.....		
<input type="checkbox"/> ปรับปรุงข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตนเอง	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> คู่สมรส
	<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว	<input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่.....		

เพื่อให้นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา ๕ วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำนาญแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบ
(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่เลือก

แบบเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในฐานะข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ประเภทบุคลากร	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
ผู้มีสิทธิ			
เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
๑. ข้อมูลสถานะทางราชการ			
รหัสส่วนราชการ : ณ จังหวัด.....			
ชื่อส่วนราชการทางสังกัดกรม..... กระทรวง.....			
หน่วยเบิกนายทะเบียน :			
วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ			
สมาชิก กบข./กสจ. : <input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น			
<div style="float: right; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> ສະສົມ <input type="checkbox"/> ໄມ່ສະສົມ </div>			
๒. ข้อมูลตัวบุคคล			
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :			
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> อายุ : ปี			
ตำแหน่ง : ระดับ/หมวด :			
ฝ่าย/กลุ่มงาน : กลุ่ม : สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ :			
สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ (เฉพาะบำนาญ) :			
สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร คน			
<input type="checkbox"/> เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> สิ้นสุด ค่าสังคายเลขที่..... เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> โสด			
<input type="checkbox"/> สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
๓. ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก			
บ้านเลขที่ : หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ห้อง..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....			
แขวง/ตำบล : เขต/อำเภอ : จังหวัด :			
รหัสไปรษณีย์ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> โทรศัพท์ : E-mail Address :			
ข้อมูลบุคคลในครอบครัว			
คู่สมรส			
เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ข้อมูลตัวบุคคล			
คำนำหน้าชื่อ/ยศ/ฐานันดร : ชื่อ : นามสกุล :			
เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง วันเดือนปีเกิด : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> อายุ : ปี			
สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :			
สถานภาพการชีวิต : <input type="checkbox"/> มีชีวิต จำนวนบุตร คน			
<input type="checkbox"/> เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> สิ้นสุด ค่าสังคายเลขที่..... เมื่อวันที่.....			
สถานภาพการสมรส : <input type="checkbox"/> สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			
<input type="checkbox"/> หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....			

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกรูปคำเครื่องหมาย ลงในช่อง

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บิดา เลขประจำตัวประชาชน :

คำนำหน้าชื่อ/ช/ช/ช/ช/ช/ช : ชื่อ : นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

เป็นบิดาโดย :

บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

บิดาอยู่กับมารดา ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๗ หนังสือรับรองเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร คน

เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สิ้นสุด คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส : โสด

สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

มารดา เลขประจำตัวประชาชน :

คำนำหน้าชื่อ/ช/ช/ช/ช/ช/ช : ชื่อ : นามสกุล :

วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

เป็นมารดาโดยสายเลือก :

ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่.....

โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต จำนวนบุตร คน

เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

สิ้นสุด คำสั่งศาลเลขที่..... เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส : โสด

สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หม้าย มรณบัตรเลขที่..... เมื่อวันที่..... ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

หน้า 3 แบบ 7127

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่..... เลขประจำตัวประชาชน:

ข้อมูลตัวบุคคล

ค่านำหน้าชื่อ/ช/ช/ช/ช/ช : ชื่อ : นามสกุล :

เพศ: ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด: อายุ: ปี

สัญชาติ: ศาสนา: อาชีพ:

อาศัยในจังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

เป็นบุตรโดย:

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต: มีชีวิต

เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

สบสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส: โสด

สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หม้าย มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง
- กรอบบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

หน้า 4 แบบ 7127

ข้อมูลบุคคลในครอบครัว (ต่อ)

บุตรคนที่..... เลขประจำตัวประชาชน :

ข้อมูลตัวบุคคล

คำนำหน้าชื่อ/ช/สุ/หมันคร : ชื่อ : นามสกุล :

เพศ : ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด : อายุ : ปี

สัญชาติ : ศาสนา : อาชีพ :

อาศัยในจังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

เป็นบุตรโดย :

ผู้มีสิทธิเป็นบิดา

บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

โดยคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย หมายเลขคดีแดงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

บิดารับรองบุตรตามแบบ คร.๑๑ หนังสือรับรองบุตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

โดยการยก/รับเป็นบุตรบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

ผู้มีสิทธิเป็นมารดา

ทะเบียนบ้าน เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สูติบัตร เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....

โดยการยก/รับเป็นมารดาบุญธรรม เอกสารอ้างอิงเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

สถานภาพการชีวิต : มีชีวิต
 เสียชีวิต มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 สิ้นสูญ คำสั่งศาลเลขที่.....เมื่อวันที่.....

สถานภาพการสมรส : โสด
 สมรส ใบสำคัญการสมรสเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หย่า ใบสำคัญการหย่าเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....
 หม้าย มรณบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....ณ จังหวัด.....

หมายเหตุ

- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ช่องที่ให้เลือกโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง
- กรอกบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายทุกคน โดยเรียงลำดับการเกิด (เรียงตามอายุบุตรจากมากไปน้อย)

แบบ 7127

เอกสารอ้างอิงประกอบการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ผู้มีสิทธิ ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล (ถ้ามี)

บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**1. บิดา**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือสำเนารายการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา ((แบบ คร.๑๑) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

2. มารดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- (ข) สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของมารดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (จ) สำเนาใบมรณบัตร

3. คู่สมรส ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

แบบ 7127

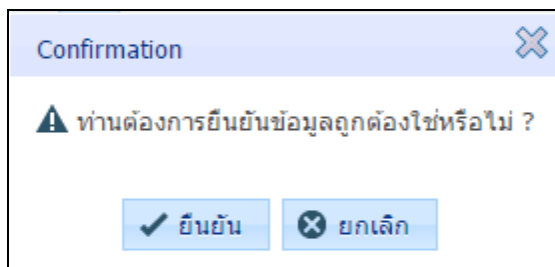
4. บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**4.1 กรณีผู้มีสิทธิเป็นหญิง**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ)
- (จ) สำเนารับ/ชกเป็นบุตรบุญธรรม

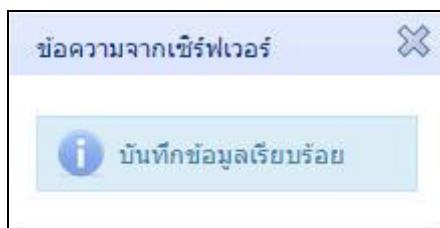
4.2 กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนารายชื่อบุตรที่บุตรเป็นผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนารับ/ชกเป็นบุตรบุญธรรม

2.2 กรณีตรวจสอบพบว่าข้อมูลของตนเองและบุคคลในครอบครัวทุกรายการครบถ้วน ถูกต้อง มีสถานะสมบูรณ์ และไม่ต้องการแก้ไขข้อมูลใดๆ กรุณายืนยันความถูกต้องของข้อมูลโดย กดปุ่ม **ถูกต้อง** โปรแกรมจะแสดงข้อความดังรูป



กดปุ่ม **ยืนยัน** เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูล โปรแกรมจะแสดงข้อความดังรูป



การออกจากโปรแกรม

คลิกปุ่ม  เพื่อออกจากโปรแกรม

การตรวจสอบข้อมูลบุคลากรภาครัฐ สำหรับนายทะเบียนส่วนราชการ

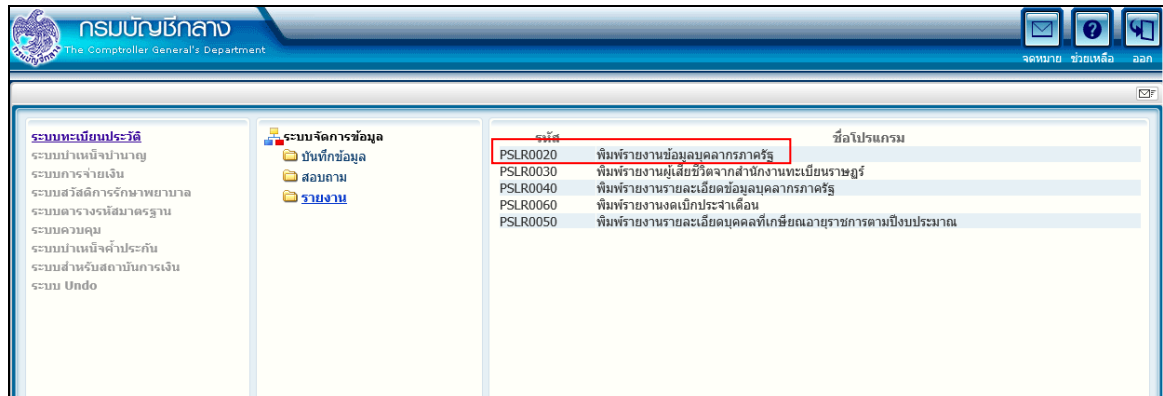
บันทึกทะเบียนประวัติ


กรณีข้าราชการ ลูกจ้างประจำหรือผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ ได้ยืนยันข้อมูลถูกต้องผ่านระบบ e-Filing โปรแกรมบันทึกทะเบียนประวัติจะแสดงข้อความ **บุคคลนี้ได้ยืนยันข้อมูลถูกต้องผ่านระบบ E-Filing** ดังรูป

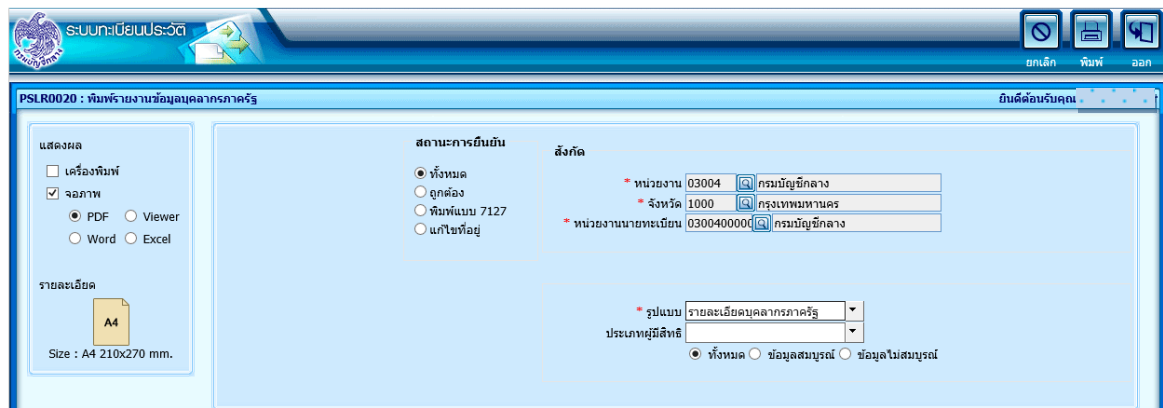
PSLI0010 : บันทึกทะเบียนประวัติ

* ประเภทบุคลากรภาครัฐ :	ข้าราชการ	สถานะข้อมูล :	สมบูรณ์
* เลขประจำตัวประชาชน :	3900000000091	บุคคลนี้ได้ยืนยันข้อมูลถูกต้องผ่านระบบ E-Filing	
	เปลี่ยนเลขประจำตัวประชาชน		
ยศ / คำนำหน้า :	001 นาย	* นามสกุล :	เด่นเทพ
* ชื่อ :	สมชัย	* เพศ :	ชาย
* วัน/เดือน/ปีเกิด :	01/01/2521 31	* สัญชาติ :	ไทย
* ศาสนา :	พุทธ	* สถานภาพการสมรส :	สมรส
* สถานภาพการมีชีวิต :	มีชีวิต	เอกสารอ้างอิง :	
เลขที่เอกสาร :		วันที่ :	31

รายงานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ



นายทะเบียนส่วนราชการ สามารถพิมพ์รายงานการยืนยันข้อมูลถูกต้องหรือขอแก้ไขข้อมูลจากระบบ e-Filing โดยเลือก * **รูปแบบ** **รายละเอียดบุคลากรภาครัฐ** เลือกประเภทผู้มีสิทธิ สถานะการยืนยันข้อมูล และกดปุ่ม  **พิมพ์**



โปรแกรมจะแสดงรายงาน ดังรูป

ตัวอย่าง รายงานรายละเอียดบุคลากรภาครัฐ

PSLR0021

ข้อมูลทั้งหมด

สถานะการยืนยัน : ทั้งหมด

รายงานรายละเอียดบุคลากรภาครัฐ
หน่วยงานนายทะเบียน : กรมบัญชีกลาง
ประเภทบุคลากรภาครัฐ : ทั้งหมด

หน้าที่ : 1/175
วันที่พิมพ์ 01/06/2560

จำนวนคน	สถานะข้อมูล		ลงทะเบียน E - Filing	สถานะการยืนยัน		
	สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์		ถูกต้อง	พิมพ์แบบ 7127	แก้ไขที่อยู่
1,437	1,374	63	135	20	15	0

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	ประเภทบุคลากรภาครัฐ	สถานะข้อมูล		ลงทะเบียน E - Filing	สถานะการยืนยัน		
			ความสัมพันธ์	สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์		ถูกต้อง	พิมพ์แบบ 7127	แก้ไขที่อยู่
653	390000000091	นายสมชัย เคนเทพ	ข้าราชการ	/		/	/		
	391000000082	นายจิต เคนเทพ	บิดา		/				
	391000000081	สมจริง เคนเทพ	บุตร		/				