

แบบลงทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระบบจ่ายตรง (รายใหม่)

โปรดอ่านคำอธิบายการกรอกข้อมูลที่อยู่ด้านหลัง เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อมูลผู้ใช้สิทธิ

(๑) เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(๒) ชื่อ - นามสกุล..... (๓) เพศ  ชาย  หญิง (๔) เกิดเดือน..... ปี พ.ศ.....

(๕) ประเภทบุคลากร..... (๖) ภูมิลำเนา..... (๗) วันเริ่มปฏิบัติการ..... เดือน..... พ.ศ.....

(๘) โอนมารับราชการในสังกัด อบจ. อุบลราชธานี ตำแหน่ง..... (๘) สังกัด  ส่วนราชการ กอ.....  
 โรงเรียน.....

(๑๐) ตำแหน่งและสังกัดเดิม ตำแหน่ง.....

ข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม (หากเสียชีวิต หรือไม่มี ให้ทำเครื่องหมาย - )

ที่	(๑๑) เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	(๑๒) ชื่อ - นามสกุล	(๑๓) เพศ	(๑๔) ความสัมพันธ์																				
๑	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	บิดา
๒	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	มารดา
๓	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	คู่สมรส
๔	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	บุตร
๕	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	บุตร
๖	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	บุตร
๗	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> .....																					.....	<input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	บุตร

(ลงชื่อ) ผู้ใช้สิทธิ  
(.....)  
หมายเลขโทรศัพท์.....

## ตัวอย่างการกรอกข้อมูล แบบลงทะเบียนบุคลากรท้องถิ่น ผู้ใช้สิทธิ และผู้ใช้สิทธิร่วม

★ **ผู้ใช้สิทธิ** ได้แก่ ข้าราชการการเมือง, ข้าราชการขององค์กรบริหารส่วนจังหวัด, ข้าราชการครูขององค์กรบริหารส่วนจังหวัด และลูกจ้างประจำ โดยกรอกข้อมูลต่างๆ ของผู้ใช้สิทธิ ดังนี้

- (๑) กรอกเลขที่บัตรประจำตัว ๑๓ หลัก โดยไม่ต้องขีดเว้นวรรค
- (๒) กรอกชื่อ โดยไม่ต้องระบุคำนำหน้านาม นาย/นาง/นางสาว หรือยศ
- (๓) ระบุเพศ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม ชาย หรือ หญิง)
- (๔) กรอกเดือนเกิด และปี พ.ศ. ที่เกิด (เช่น กุมภาพันธ์ ๒๕๑๕)
- (๕) ประเภทบุคลากร ระบุ ข้าราชการการเมือง, ข้าราชการขององค์กรบริหารส่วนจังหวัด, ข้าราชการครูขององค์กรบริหารส่วนจังหวัด หรือลูกจ้างประจำ
- (๖) ภูมิลำเนา ระบุ ชื่อจังหวัดที่มีภูมิลำเนาหรือถิ่นอาศัย
- (๗) วันเริ่มปฏิบัติการ ให้ระบุ วันที่โอน ย้าย บรรจุ ที่มาปฏิบัติงาน ณ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี มิใช่วันที่บรรจุรับราชการ
- (๘) โอนมารับราชการในสังกัด อบจ.อุบลราชธานี ตำแหน่ง ให้ระบุตำแหน่งปัจจุบัน  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ข้าราชการครู เป็นต้น
- (๙) สังกัด ให้ระบุ ส่วนราชการ หรือโรงเรียนในสังกัด เช่น กองคลัง หรือ  
โรงเรียนพิบูลมังสาหาร
- (๑๐) ตำแหน่งและสังกัดเดิม ให้ระบุ ส่วนราชการ หรือโรงเรียนในสังกัด เดิม  
ก่อนที่จะโอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

★ **ข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม** หากผู้ใช้สิทธิร่วมเสียชีวิต ไม่ปรากฏข้อมูล หรือไม่มี ให้ทำเครื่องหมาย –

**ผู้ใช้สิทธิร่วม** คือ บิดา มารดา คู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย บุตรโดยชอบธรรม  
ของผู้ใช้สิทธิเท่านั้น

- (๑) **บิดา มารดา** คือ บิดา มารดาของผู้ใช้สิทธิ ที่บิดาและมารดาได้จดทะเบียนสมรส  
ถูกต้องตามกฎหมาย
- (๒) **คู่สมรส** คือ คู่สมรสของผู้ใช้สิทธิที่ได้จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย
- (๓) **บุตร** คือ บุตรโดยชอบธรรมตามกฎหมาย

### เอกสารที่ต้องแนบการขอใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง

**ผู้ใช้สิทธิ** - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
- สำเนาทะเบียนบ้าน

**ผู้ใช้สิทธิร่วม บิดา – มารดา**  
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
- สำเนาทะเบียนบ้าน  
- สำเนาทะเบียนสมรส

#### คู่สมรส

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
- สำเนาทะเบียนบ้าน  
- สำเนาทะเบียนสมรส

#### บุตร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
- สำเนาทะเบียนบ้าน  
- สำเนาสูติบัตร

\*\*ทั้งนี้ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

และหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมข้อมูลผู้ใช้สิทธิ

หรือผู้ใช้สิทธิร่วม เช่น การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล

สมรส หย่า เพิ่มบุตร หรือกรณีอื่น ๆ ให้จัดส่งเอกสาร

เปลี่ยนแปลงดังกล่าว ไปยังกองการเจ้าหน้าที่