



กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund)

979/37-41 ชั้น18 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 (สำหรับสมาชิก)

โทร 0-2049-9000 โทรสาร 0-2049-9001

คำร้องขอรับเงินกรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินเป็นบุตรของสมาชิกแต่ไม่มีสูติบัตร หรือสูติบัตรสูญหาย (กช.06)

เลขประจำตัวประชาชนสมาชิก : □-□□□□-□□□□□□-□□□-□

วันที่:/...../.....

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□□-□□□-□ (ผู้มีสิทธิได้รับเงิน)

ขอรับรองว่าบุคคลดังต่อไปนี้เป็นบิดา/มารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า

1. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□□-□□□-□ เป็นบิดาของข้าพเจ้า

2. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน : □-□□□□-□□□□□□-□□□-□ เป็นมารดาของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอส่ง สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ แบบรับรองรายการทะเบียนราษฎร ท.ร.14/1 พร้อมกับเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติมที่ปรากฏ หรือระบุชื่อ บิดา/มารดา ของข้าพเจ้า อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

ระบุเอกสาร/หลักฐาน เพิ่มเติม 1 รายการ

- สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับปี 2499 , 2515 , 2531 (แบบตาราง) / สำเนาสำมะโนครัว หรือ
- สำเนาหนังสือรับรองการเกิด/ใบแจ้งเกิด หรือ
- สำเนาหลักฐานการศึกษาที่ปรากฏชื่อ บิดา/มารดา หรือ
- สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนทหารที่ปรากฏชื่อ บิดา/มารดา หรือ
- หนังสือรับรองบุคคลที่ เขต/อำเภอ ออกให้ว่าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วเชื่อถือว่าสมาชิกเป็นบิดา/มารดาของผู้มีสิทธิได้รับเงิน หรือ
- สำเนาหลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏ หรือระบุชื่อ บิดา/มารดา หรือเชื่อถือว่าสมาชิกเป็น บิดา/มารดา ของผู้มีสิทธิได้รับเงิน คือ
- ไม่สามารถหาสำเนาหลักฐานอื่นๆ เพิ่มเติมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่รับรองข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมกับรับรองสำเนาถูกต้องเอกสาร/หลักฐานที่เกี่ยวข้องทุกฉบับไว้แล้ว การรับรองข้อความอันเป็นความเท็จ ถือเป็นความผิดทางอาญา และเงินที่ได้รับไปแล้วนั้นถือเป็นโมฆะต้องส่งคืน กช.

ชื่อ.....ผู้มีสิทธิได้รับเงิน

ชื่อตัวบรรจง(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวก รวดเร็วในการได้รับเงินคืน