

แบบคำร้องขอรับบริการ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ผู้ยื่นคำขอ

<input type="checkbox"/> ยื่นเอง	<input type="checkbox"/> ยื่นแทน เกี่ยวข้องเป็น
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ที่อยู่	ที่อยู่
โทรศัพท์	โทรศัพท์
บุคคลที่สามารถติดต่อได้	บุคคลที่สามารถติดต่อได้
โทรศัพท์	โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น	เกี่ยวข้องเป็น

๒. ข้อมูลแรงงาน (กรอกเฉพาะยื่นแทน)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
หนังสือเดินทางเลขที่	
ที่อยู่	
	โทรศัพท์

๓. ข้อมูลการทำงาน

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	ประเทศไทย
ที่อยู่	
เดินทางไปทำงานวันที่	เดินทางกลับมาวันที่
ทำงานตำแหน่ง	ได้รับเงินเดือนฯ ละ
สัญญาจ้างจำนวน	ปี ตั้งแต่วันที่
	ถึงวันที่

๔. มีความประสงค์ขอติดตาม

- ตรวจสอบเงินคงเหลือและปิดบัญชี ค่าจ้างค้างจ่าย เงินหักฝากร ค่าล่วงเวลา เงินภาษี
- เงินประกันการเดินทางกลับ เงินประกันสังคม เงินสะสมเลี้ยงชีพ เงินทดแทนกรณีสิ้นชีวิต เงินบำเหน็จ/บำนาญชราภาพ
- เงินทดแทนกรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ เงินประกันการทำงานครบรสัญญาจ้าง ช่วยเหลือกรณีสิ้นชีวิต
- ช่วยเหลือกรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ช่วยเหลือกรณีขาดการติดต่อ อื่นๆ โปรดระบุ

รายละเอียดเพิ่มเติม (๑)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. เอกสารและหลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสัญญาจ้าง
- สำเนาบัตรประจำตัวคนต่างด้าว (ภาษา) สำเนาบัญชีธนาคาร เอกสารที่ผ่านการแปลและรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- อื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ()	ผู้ขอรับบริการ	ลงชื่อ..... ()	เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
ลงชื่อ ()	พยาน	ลงชื่อ	พยาน

รายละเอียดเพิ่มเติม (๒)