

# แบบแจ้งความประสงค์ในการส่งเงินสะสมส่วนเพิ่ม

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

กองการเจ้าหน้าที่
เลขรับ.....
วันที่.....
เวลา.....

## ส่วนที่ 1 : ข้อมูลสมาชิก

1. ชื่อ.....	นามสกุล.....
2. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	
3. ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด.....	
4. เบอร์โทร.....	E-mail.....

## ส่วนที่ 2: แจ้งความประสงค์ในการส่งเงินสะสมส่วนเพิ่ม

<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าต้องการออมเงินสะสมเพิ่มในอัตรา (โปรดทำเครื่องหมาย <b>X</b> ในช่องที่ท่านเลือกเพียงข้อเดียว)
<input type="checkbox"/> 3% ของเงินเดือน <input type="checkbox"/> 6% ของเงินเดือน <input type="checkbox"/> 9% ของเงินเดือน <input type="checkbox"/> 12% ของเงินเดือน
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าต้องการยกเลิกการออมเงินสะสมส่วนเพิ่ม

## ส่วนที่ 3 : เงื่อนไขและข้อตกลง

สำหรับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ลงนามในแบบฟอร์มนี้แล้ว ข้าพเจ้า

- เข้าใจว่าเงินสะสมส่วนเพิ่มนี้ **ไม่** สามารถถอนได้จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นสมาชิกภาพ
- ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนของข้าพเจ้าเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอแค้น ซึ่งจดทะเบียนแล้ว หรือยกเลิกการหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามที่ระบุใน ส่วนที่ 2
- กรณีที่มีการกรอกแบบแจ้งความประสงค์ในการส่งเงินสะสมส่วนเพิ่มไม่สมบูรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดไม่ดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้าได้

ลงนามสมาชิก.....	วันที่แสดงความประสงค์.....
(.....)	(วัน/เดือน/ปี)
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
ผู้ได้รับมอบหมาย (งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่)	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
.....	.....
วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสถานภาพ	วัน/เดือน/ปี