

เอกสารประกอบการสมัคร

-สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร

-สำเนาน้ำสมุดรนาคาร

-สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท.....จำกัด

รหัสสมาชิก(รหัสพนักงาน).....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขที่บัตรประชาชน..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท.....จำกัด หน่วยงาน.....

วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.)..... เบอร์โทรศัพท์.....

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ
2. ในกรณีส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการนำส่งตามอัตราที่กำหนดโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ เดือน
3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ทั้งสิ้นของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อ.....	โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%	
ที่อยู่.....	เบอร์ติดต่อ.....	ความสัมพันธ์.....
ชื่อ.....	โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%	
ที่อยู่.....	เบอร์ติดต่อ.....	ความสัมพันธ์.....
ชื่อ.....	โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%	
ที่อยู่.....	เบอร์ติดต่อ.....	ความสัมพันธ์.....
ชื่อ.....	โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%	
ที่อยู่.....	เบอร์ติดต่อ.....	ความสัมพันธ์.....
รวมทั้งสิ้น		100%
4. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

.....
(.....) (.....)

กรรมการกองทุน

กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100% กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน