

# ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

รหัสสมาชิก.....

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

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขบัตรประชาชน..... ขอสมัครเข้า

เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว นโยบายการลงทุน ตราสารหนี้ 100% มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร สังกัด.....

วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.).....โดย

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ

2. ในการนำส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการนำส่งตามอัตราที่กำหนดโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ เดือน

3. ในกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ทั้งสิ้นของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

รวมทั้งสิ้น 100%

4. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

.....  
(นางสาวคณินิจ สรรคพงษ์)

กรรมการกองทุน

.....  
(นางมะลิวัลย์ รอดกำเหนิด)

กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100% กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน