

ใบลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สถานภาพ () พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินงบประมาณ) () พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินรายได้)
() พนักงานราชการ () ลูกจ้างชั่วคราว () พนักงานองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัย

ตำแหน่ง..... คณะ/หน่วยงาน..... สังกัดมหาวิทยาลัยขอนแก่น

สมาชิกกองทุนเลขที่..... เริ่มเป็นสมาชิกกองทุน วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

สิ้นสุดสมาชิกภาพวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25..... รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....วัน

ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ไทยพาณิชย์มาสเตอร์ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

นโยบายการลงทุนที่เลือก นโยบายตราสารหนี้ (เดิม กสส.เพิ่มขวัญมั่นคง)

นโยบายผสม (ตราสารหนี้(80) : ตราสารทุน(20) (เดิม กสส.ไทยพาณิชย์ร่วมทรัพย์)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

()

ที่อยู่ติดต่อได้หลังจากลาออก.....

โทร. E-mail

หมายเหตุ : ลาออกจากงานและลาออกจากกองทุน ลาออกจากกองทุนโดยมิได้ลาออกจากงาน

* แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก จำนวน 2 แผ่น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากร มหาวิทยาลัยขอนแก่น

.....
() ()

คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

แบบแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

ชื่อนายจ้าง.....มหาวิทยาลัยขอนแก่น.....
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไทยพาณิชย์มาสเตอร์ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

เรียน บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

คณะกรรมการกองทุนขอแจ้งรายละเอียดของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ เพื่อขอรับเงินกองทุน (เงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์) ตามสิทธิของสมาชิกที่พึงได้รับตามที่ระบุในข้อบังคับกองทุน พร้อมเอกสารแนบ (ถ้ามี) ซึ่งสมาชิก / ผู้รับผลประโยชน์ ได้รับรองสำเนาแล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง).....รหัสสมาชิก.....
เข้าทำงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....พ้นจากการเป็นพนักงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....รวมอายุงาน.....ปี.....วัน
ส่งเงินเข้ากองทุนงวดสุดท้ายวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้อมูลการโอนย้ายกองทุน เฉพาะกรณีที่มีการโอนย้ายจากกองทุนอื่นมากองทุนเฉพาะส่วนนายจ้างนี้ โดยมีอายุสมาชิกกองทุนต่อเนื่องกัน

เข้าทำงานกับนายจ้างเดิมวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....เริ่มเป็นสมาชิกในกองทุนเดิมวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....
รวมอายุงานตั้งแต่วันที่เข้าทำงานกับนายจ้างเดิมถึงวันที่พ้นจากการเป็นพนักงานกับนายจ้างปัจจุบัน.....ปี.....เดือน.....วัน

เอกสารแนบ : 1. หนังสือรับรองการทำงานจากนายจ้างเดิมทุกราย จำนวน.....ฉบับ
2. หนังสือรับรองอายุสมาชิกภาพจากกองทุนเดิมทุกกองทุน จำนวน.....ฉบับ

มีการขอคงเงินไว้ในกองทุนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ข้อมูลการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

- ลาออกจากงาน
- ลาออกจากงาน และขอคงเงินไว้ในกองทุนตามระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน **เอกสารแนบ :** สำเนาใบฝากเงินค่าธรรมเนียมขอคงเงินไว้ในกองทุน จำนวน 500 บาท/ปี, แบบแจ้งขอคงเงินไว้ในกองทุน, สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก
- ลาออกจากกองทุน โดยมีได้ลาออกจากงาน
- เกษียณอายุ **เอกสารแนบ :** หนังสือรับรองการเกษียณอายุ, สำเนาบัตรประชาชน
- เกษียณอายุ และขอคงเงินไว้ในกองทุนตามระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน **เอกสารแนบ :** หนังสือรับรองการเกษียณอายุ, สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาใบฝากเงินค่าธรรมเนียมขอคงเงินไว้ในกองทุน จำนวน 500 บาท/ปี, แบบแจ้งขอคงเงินไว้ในกองทุน, สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก
- ทูพพลภาพ **เอกสารแนบ:** หนังสือรับรองแพทย์
- เสียชีวิต **เอกสารแนบ:** สำเนาใบมรณะบัตร, หนังสือแจ้งผู้รับผลประโยชน์ (ต้นฉบับ), สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
- โอนย้ายกองทุน ไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้อมูลการเป็นสมาชิกกองทุน และการจ่ายเงินส่วนของนายจ้างเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ

เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....สิ้นสุดสมาชิกภาพวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน.....วัน

อัตราการจ่ายเงินสมทบ และผลประโยชน์ของเงินสมทบ%

อัตราการจ่ายเงินประเดิมสมทบ และผลประโยชน์ของเงินประเดิมสมทบ (ถ้ามี)%

ข้อมูลการขอรับเงิน

- สั่งจ่ายเช็คระบุชื่อ A/C Payee Only
- โอนเข้าบัญชีสมาชิก **เอกสารแนบ:** สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก (สมาชิกมีหน้าที่รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร)
- โอนเข้าบัญชีผู้รับผลประโยชน์ (เฉพาะกรณีสมาชิกเสียชีวิตเท่านั้น) **เอกสารแนบ :** สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อผู้รับผลประโยชน์
- สั่งจ่ายชื่อกองทุนตามที่ระบุข้างต้น (เฉพาะกรณีโอนย้ายเท่านั้น)
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ ในกรณีที่นายทะเบียนสมาชิกได้ดำเนินการตามข้อมูล หรือข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในเอกสารนี้ และมีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น กองทุนตกลงจะรับผิดชอบในความเสียหายรวมถึงค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นเนื่องจากการดังกล่าว และกรรมการกองทุนได้แจ้งให้สมาชิกทราบแล้วว่า กรณีที่สมาชิกเป็นสมาชิกมากกว่า 1 กองทุน สมาชิกจะต้องนำเงินได้พึงประเมินรวมจากทุกกองทุนไปคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาอีกครั้งเมื่อสิ้นปีภาษี

ลงชื่อ.....
()

กรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....
()

กรรมการกองทุน