



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลาออกจากการเป็นพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ด้วย(นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....

อัตราเลขที่.....มีความประสงค์ขอลาออก จากการปฏิบัติงานเป็นพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา
ของ(หน่วยงาน).....ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

การตรวจสอบ

| | |
|---|--|
| <p>สำนักวิทยบริการ</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีรายการหนังสือค้างส่ง</p> <p><input type="radio"/> ค้างส่งหนังสือ จำนวน.....เล่ม</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการ</p> <p>...../...../.....</p> | <p>ความเห็นของ คณบดี/ผอ.สำนัก/ผอ.ศูนย์/ผอ.ร.ร.สาธิต</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>.....</p> <p>...../...../.....</p> |
| <p>สโมสรพนักงาน – เจ้าหน้าที่</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีเงินกู้ยืมสวัสดิการสโมสรฯ ค้างชำระ</p> <p><input type="radio"/> ค้างชำระเงินกู้ยืมสวัสดิการสโมสรฯ</p> <p>จำนวน.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าเหรียญก</p> <p>...../...../.....</p> | <p>เรียน อธิการบดี</p> <p>เห็นควรพิจารณาอนุญาตและแจ้ง กองคลัง, หน่วยงานคณะ / ศูนย์ / สำนัก ต้นสังกัดทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์</p> <p>...../...../.....</p> |

คำสั่ง

.....
(ลงชื่อ)

(.....)

...../...../.....

ทราบ

งานคลัง.....

.....

แบบแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

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

เรียน บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงเทพ

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

ข้อมูลสมาชิก

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

ข้อมูลการโอนย้ายกองทุน เฉพาะกรณีที่มีการโอนย้ายจากกองทุนอื่นมากองทุนใหม่/กองทุนเฉพาะส่วนนายจ้างนี้ โดยมีอายุสมาชิกกองทุนต่อเนื่องกัน

เข้าทำงานกับนายจ้างเดิมวันที่..... เดือน..... พ.ศ.25..... เริ่มเป็นสมาชิกในกองทุนเดิมวันที่..... เดือน..... พ.ศ.25..... รวมอายุงาน
ตั้งแต่วันที่เข้าทำงานกับนายจ้างเดิมถึงวันที่สิ้นสุดจากการเป็นพนักงานกับนายจ้างปัจจุบัน..... ปี..... วัน

เอกสารแนบ: 1. หนังสือรับรองการทำงานจากนายจ้างเดิมทุกราย จำนวน.....ฉบับ

2. หนังสือรับรองอายุสมาชิกภาพจากกองทุนเดิมทุกกองทุน จำนวน.....ฉบับ

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

ข้อมูลการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

- ลาออกจากงาน
ลาออกจากกองทุน โดยมีได้ลาออกจากงาน
โอนย้ายกองทุน ไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
กรณีเกษียณอายุ ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานของนายจ้าง
เอกสารแนบ: หนังสือรับรองการเกษียณอายุ , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
กรณีลาออกจากงาน สมาชิกที่อายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และเป็นสมาชิกกองทุนแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปีต่อเนื่อง
เอกสารแนบ: สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ทุพพลภาพ เอกสารแนบ: หนังสือรับรองแพทย์
เสียชีวิต เอกสารแนบ: สำเนาใบมรณบัตร, หนังสือแจ้งผู้รับผลประโยชน์ (ต้นฉบับ), สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
ลาออกจากงาน และขอคงเงินไว้ในกองทุนตามระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน เอกสารแนบ: สำเนาใบฝากเงินค่าธรรมเนียมขอคงเงินไว้ใน
กองทุน จำนวน 500- บาท, แบบแจ้งขอคงเงินไว้ในกองทุน, สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก
อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้อมูลการเป็นสมาชิกกองทุน และการจ่ายเงินส่วนของนายจ้างเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ

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

รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....วัน

อัตราการจ่ายเงินสมทบ และผลประโยชน์ของเงินสมทบ%

อัตราการจ่ายเงินประเดิมสมทบ และผลประโยชน์ของเงินประเดิมสมทบ (ถ้ามี)

ข้อมูลการขอรับเงิน

- ส่งจ่ายเช็คระบุชื่อ A/C Payee Only
โอนเข้าบัญชีสมาชิก เอกสารแนบ: สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิกพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
โอนเข้าบัญชีผู้รับผลประโยชน์ (เฉพาะกรณีสมาชิกเสียชีวิตเท่านั้น) เอกสารแนบ: สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อผู้รับผลประโยชน์
ส่งจ่ายชื่อกองทุนตามที่ระบุข้างต้น (เฉพาะกรณีโอนย้ายเท่านั้น)
อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ ในกรณีที่ บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงเทพ ได้ดำเนินการตามข้อมูล หรือข้อเท็จจริงที่
ระบุไว้ในเอกสารนี้แม้ว่าคณะกรรมการกองทุนจะไม่ดำเนินการจัดส่งเอกสารต้นฉบับให้นายทะเบียนสมาชิก ให้ถือว่าคณะกรรมการกองทุนยอมรับความ
รับผิดชอบต่อความเสียหายซึ่งอาจเกิดขึ้นต่อทั้งกองทุน สมาชิก ผู้มีสิทธิรับเงิน และบริษัทจัดการ อันเนื่องมาจากการไม่ได้ส่งเอกสารต้นฉบับดังกล่าว
โดยกองทุนตกลงจะรับผิดชอบในความเสียหายรวมถึงค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นนั้น นอกจากนี้ กรรมการกองทุนได้แจ้งให้สมาชิกรับทราบแล้วว่า กรณีที่สมาชิกเป็น
สมาชิกมากกว่า 1 กองทุน สมาชิกจะต้องนำเงินได้พึงประเมินรวมจากทุกกองทุนไปคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาอีกครั้งเมื่อสิ้นปีภาษี

ลงชื่อ.....
()
กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ.....
()
กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม