

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

แบบแจ้งการสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กรณีพนักงานแบบไม่ประจำหรือลูกจ้างของมหาวิทยาลัยที่ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานแบบประจำของมหาวิทยาลัย

(เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดอ่านข้อความอย่างละเอียดและกาเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ต้องการ)

ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว.....

สังกัด ภาควิชา/ศูนย์/กอง/ส่วน.....

ปัจจุบันเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	ยังไม่เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
<input type="checkbox"/> ประสงค์เป็นสมาชิกต่อไป โดยให้หักเงินสะสมในอัตราร้อยละ.....  <input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์เป็นสมาชิกต่อไป (เขียนใบลาออกจากการเป็นสมาชิก)	<input type="checkbox"/> ประสงค์เป็นสมาชิก (กรอกแบบฟอร์มในสมัคร)  <input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์เป็นสมาชิก เนื่องจาก..... .....

หมายเหตุ 1. สมาชิกเลือกจ่ายเงินสะสม ในอัตราร้อยละ 4-8 ของค่าจ้างสมาชิก มหาวิทยาลัยฯสมทบในอัตราร้อยละ 8 ของค่าจ้างสมาชิก  
 2. ถ้าสมาชิกไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมภายใน 7 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่คำสั่งบรรจุเป็นพนักงานแบบประจำให้ถือว่าสมาชิกยินยอมจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนในอัตราร้อยละ 4 ของค่าจ้างสมาชิก

ลงชื่อ.....สมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของคณะกรรมการกองทุน

คณะกรรมการกองทุนมีมติอนุมัติตั้งแต่วันที่...../...../.....

.....

.....

ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

ผู้แทนฝ่ายสมาชิก