



ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (กสจ.)

ส่วนราชการที่สังกัด มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จังหวัด ขอนแก่น

คำนำหน้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศและฐานันดร)

ชื่อนามสกุล

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน / เดือน / ปีเกิด

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน / เดือน / ปี ที่เข้ารับราชการ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
และได้รับทราบข้อมูลในข้อบังคับของกองทุนด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)(ผู้สมัคร)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการ

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

(ลงชื่อ) (หัวหน้าส่วนราชการ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่ กสจ.

รับสมัครวันที่

หมายเหตุ 1. ใบสมัครนี้สามารถนำไปถ่ายเอกสารเพื่อการสมัครได้

2. เฉพาะเจ้าหน้าที่ กสจ. หมายถึงเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำเรื่อง กสจ.

ส่งกองทุน กสจ. หนังสือ ที่ ศธ 0514.1.3.2/.....ลงวันที่

แบบแสดงเจตนารับตัวผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัดกอง/สำนักงาน.....

กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น กระทรวงจังหวัด ขอนแก่น

ขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับประโยชน์จากกองทุนโดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่นุคคล รวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุลให้ได้รับ.....ส่วน
 เกี่ยวข้องเป็นที่อยู่เลขที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.

๒. ชื่อ - นามสกุลให้ได้รับ.....ส่วน
 เกี่ยวข้องเป็นที่อยู่เลขที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.

๓. ชื่อ - นามสกุลให้ได้รับ.....ส่วน
 เกี่ยวข้องเป็นที่อยู่เลขที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.

ได้บันทึกไว้ในสมุดแล้ว เลขที่
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ สมาชิกผู้แสดงเจตนา
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

หมายเหตุ

๑. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
๒. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
๓. เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ หมายถึง เลขหมายประจำตัวผู้ถือบัตร

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก กสจ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ด้วยนาย/นาง/นางสาว.....สังกัด.....

กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์จะขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ดังรายการต่อไปนี้

☐ เปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ เป็น.....

☐ เปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล

เปลี่ยนแปลงชื่อ จาก.....

เป็น.....

เปลี่ยนแปลงนามสกุล จาก.....

เป็น.....

☐ วัน/เดือน/ปี(พ.ศ.)ที่เข้ารับราชการ.....

☐ อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก.....บาท

☐ อื่น ๆ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

คณะกรรมการกองทุนรับรองการเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการกองทุน

แบบคำขอรับเงินกองทุน "กสจ."

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร ชื่อ นามสกุล

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐ สังกัด

ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. ☐☐-☐☐-☐☐☐ ^(๑) เนื่องจาก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ (ด้านทะเบียนสมาชิก) โอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคาร สาขา ประเภทบัญชี

ชื่อบัญชี (สมาชิก) เลขที่บัญชี

ทั้งนี้ได้แนบ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรกที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชีของสมาชิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอม

ชดเชยเงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน "กสจ." แจ้งให้

ข้าพเจ้าทราบ

ลงชื่อ สมาชิก

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่ พท 0514.1.3.3/ วันที่/...../.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน บริษัทจัดการ (ด้านทะเบียนสมาชิก) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า

1. สมาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ^(๑)
2. สมาชิกได้สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ^(๑)
3. สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพราะออกจากราชการด้วยเหตุ ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป

☐ เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

☐ พ้นจากหน้าที่ราชการโดยเหตุอื่น

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร ☐ สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมาชิก กสจ. และเอกสารของผู้ยื่นคำขอรวม ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ ^(๑)

(.....)

ตำแหน่ง นายอัครนิย ฐานสันโคม สังกัด กองการเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน นพวิมลฉัตร ขอนแก่น โทรศัพท์ 0-4320-2338 โทรสาร 0-4320-2338

หมายเหตุ 1. กรณีประสงค์จะขอรับเงินโดยวิธีอื่นให้ร้องขอต่อคณะกรรมการกองทุน กสจ. เป็นกรณีไป

2. กรณีที่สมาชิกถึงแก่ความตายให้ใช้แบบ กสจ. 004/2

แบบคำขอลอนเงินกองทุน กสจ. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

ส่วนที่ 1 สำหรับส่วนราชการ

ที่ พม 0501.3.3/.....

มหาวิทยาลัยขอนแก่น (1)

จังหวัดขอนแก่น 40002

วันที่

เรื่อง ขอลอนเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน ผู้จัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ด้วย ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ/ฐานันดร ชื่อ

นามสกุล สังกัด มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นสมาชิกกองทุน กสจ. ได้ถึงแก่ความตาย

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุน ตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 ดังนี้

(2)

1..... 4..... 7.....

2..... 5..... 8.....

3..... 6..... 9.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ผู้ยื่นคำขอต่อไปด้วย พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารรวม

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ (3)

(.....)

ตำแหน่ง

ติดต่อ

(ชื่อเจ้าหน้าที่ประสานงาน)

โทร 241338

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่

วันที่

ด้วย ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุน ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ/ฐานันดร ชื่อ

นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน (4)

สังกัด มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งได้สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของกองทุน กสจ. เนื่องจากถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ / เดือน / พ.ศ.

..... (5) โดยข้าพเจ้าเป็น

☐ ผู้รับประโยชน์ (6)☐ ทายาทตามมาตรา 23 วรรค 2 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (6)☐ ทายาทตามมาตรา 23 วรรค 3 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (6)

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้

☐ ผู้จัดการกองทุนส่งเช็คไปยังส่วนราชการที่อื่นคำขอ☐ ติดต่อขอรับที่สำนักงานผู้จัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

หากปรากฏในภายหลังว่า ข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้าขออมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่กองทุน กสจ. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ (7)

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ

รหัสไปรษณีย์ โทร

คำอธิบายการกรอกแบบคำขอ กสจ. 004/2

ส่วนที่ 1 สำหรับส่วนราชการ

- (1) ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบสิทธิ
- (2) ให้ระบุตำแหน่ง นาม ชื้อ และนามสกุล ผู้มีสิทธิรับเงิน
- (3) ส่วนกลาง ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม ส่วนภูมิภาค หรือสังกัดส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ลงนาม

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- (4) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (5) ให้กรอกเป็นตัวเลข เช่น วันที่ 5 ตุลาคม 2540

วัน		เดือน		พ.ศ.			
0	5	1	0	2	5	4	0

- (6) ผู้รับประโยชน์ได้แก่บุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนารับตัวผู้รับผลประโยชน์ โดยทำเป็นหนังสือมอบให้แก่ผู้จัดการกองทุน
 - ทายาทตามมาตรา 23 วรรค 2 ได้แก่ บุตร สามีหรือภริยา บิดามารดา หรือบิดา หรือมารดา
 - ทายาทตามมาตรา 23 วรรค 3 ได้แก่ ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
- (7) กรณีมีผู้ยื่นคำขอหลายคน ให้ผู้ยื่นคำขอลงลายมือชื่อ
 - กรณีทายาทตามมาตรา 23 วรรค 2 ให้ บุตร สามีหรือภริยา บิดามารดา หรือ บิดา หรือมารดา เป็นผู้ลงชื่อยื่นคำขอเพื่อแบ่งตาม พ.ร.บ. กองทุนฯ
 - กรณีทายาทตามมาตรา 23 วรรค 3 ให้ ผู้จัดการมรดก หรือผู้มีสิทธิรับมรดก หรือผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ลงชื่อผู้ยื่นคำขอเพื่อแบ่งกันระหว่างทายาท

หมายเหตุ :

1. แบบคำขอ

ส่วนกลาง ให้ทำขึ้น 2 ฉบับ ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล

- ต้นฉบับส่งไปยังผู้จัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ

ส่วนภูมิภาค หรือสังกัดส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ทำขึ้น 3 ฉบับ ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานนั้น

- ต้นฉบับให้ส่งไปยังผู้จัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- สำเนาฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด
- อีกฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานนั้น

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ ที่ใช้

