

แบบแสดงความประสงค์กำหนดหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมส่วนเพิ่ม (กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนสมาชิก

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ยศ/ฐานันดร _____

ชื่อ _____ นามสกุล _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____ ส่วนราชการ _____

ส่วนที่ 2 การแสดงความประสงค์กำหนดหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินเพิ่มที่เกินกว่า 3 % ตามที่กำหนดไว้ในแนบท้ายข้อบังคับ(ฉบับที่ 3)

ข้าพเจ้าขอกำหนดหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมส่วนเพิ่มเป็น

- | | | | |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 4% | <input type="checkbox"/> | 10% | <input type="checkbox"/> |
| 5% | <input type="checkbox"/> | 11% | <input type="checkbox"/> |
| 6% | <input type="checkbox"/> | 12% | <input type="checkbox"/> |
| 7% | <input type="checkbox"/> | 13% | <input type="checkbox"/> |
| 8% | <input type="checkbox"/> | 14% | <input type="checkbox"/> |
| 9% | <input type="checkbox"/> | 15% | <input type="checkbox"/> |

ส่วนที่ 3 เงื่อนไข และข้อตกลง

- สมาชิกยินยอมให้มหาวิทยาลัยหักเงินสะสมจากเงินเดือน เพื่อนำส่งให้แก่กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ในอัตราร้อยละ..... สมาชิกทราบว่าจะได้รับเงินสะสมส่วนเพิ่มนี้ เมื่อสมาชิกภาพสิ้นสุดลงตามที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- มหาวิทยาลัยจะจ่ายเงินสะสมสมทบในอัตราร้อยละ 3 ตามรายละเอียดแนบท้ายในข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเท่านั้น
- สมาชิกต้องยื่นแบบแสดงความประสงค์กำหนดหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมส่วนเพิ่มนี้ต่อเจ้าหน้าที่กองทุนฯ ของมหาวิทยาลัยที่มีหน้าที่รับผิดชอบเท่านั้น
- สมาชิกสามารถเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมส่วนเพิ่มได้ไม่เกินปีละ 1 ครั้ง

ลงชื่อสมาชิกผู้แสดงความประสงค์

(_____)

(_____)

กรรมการฝ่ายนายจ้าง

(_____)

กรรมการฝ่ายลูกจ้าง

วันที่ _____

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาเอกสาร จำนวน 1 ฉบับ

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ (คุณประภัสสร พองพลา) งานบริหารบุคคลและนิติการ โทร. IP 132 หรือ 0 4297 0112