

แบบใบสมัครและแสดงเจตนารับทุนผู้รับประโยชน์สมาชิก  
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

**ส่วนที่ ๑. รายละเอียดของผู้สมัคร**

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
สถานภาพการปฏิบัติงาน  พนักงานมหาวิทยาลัย  พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้  พนักงานราชการ  ลูกจ้าง  
ตำแหน่ง ..... สังกัด .....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

E-mail : .....  
เลขประจำตัวประชาชน  วัน/เดือน/ปีเกิด .....  
วัน/เดือน/ปี ที่เข้าปฏิบัติงาน ..... อัตราค่าจ้าง ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก .....

ข้าพเจ้าฯ มีความประสงค์ขียนยอมให้นายจ้างหักเงินสะสมเข้ากองทุนฯ ของข้าพเจ้าฯ ในอัตรา ร้อยละ.....ของค่าจ้าง (กำหนดให้หักได้ตั้งแต่ร้อยละ ๓ แต่ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของค่าจ้าง)

**ส่วนที่ ๒. แสดงเจตนารับผลประโยชน์**

ข้าพเจ้าฯ ขอแสดงเจตนารับผลประโยชน์จากกองทุน โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับประโยชน์ รวม ..... คน ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล ..... ให้ได้รับ ..... %  
เกี่ยวข้องกับ ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

๒. ชื่อ - นามสกุล ..... ให้ได้รับ ..... %  
เกี่ยวข้องกับ ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

๓. ชื่อ - นามสกุล ..... ให้ได้รับ ..... %  
เกี่ยวข้องกับ ..... ที่อยู่เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

\*\*\* หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่า ๓ ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ \* \*\*  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ  
และรับทราบข้อบังคับกองทุนฯ แล้ว

คำรับรองของหัวหน้าส่วนงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้ว ถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)  
วันที่ .....

รับสมัคร วันที่ ..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่ของกองการเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำเรื่องกองทุน)

ลงชื่อ .....  
( นางสาวนีนุช ภาชนะทิพย์ )  
กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ .....  
( นางปิยธิดา แยมเกษร )  
กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม