



แบบใบสมัครและแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์สมาชิก
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการ กสจ.

ส่วนที่ 1. รายละเอียดของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศและฐานันดร)
 ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 สังกัดกอง / สำนักงาน.....กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 เลขประจำตัวประชาชน
 วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ
 อัตราค่าจ้าง ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก บาท

ส่วนที่ 2. แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์จากกองทุน โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับประโยชน์รวม.....คน ดังต่อไปนี้

- ชื่อ - นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
- ชื่อ - นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
- ชื่อ - นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบข้อบังคับ กสจ. แล้ว

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....
(หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

รับสมัครวันที่...../...../..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำเรื่อง กสจ.)

คำอธิบายการสมัครเป็นสมาชิก

1. การยื่นใบสมัคร

ลูกจ้างประจำที่จะสมัครเป็นสมาชิก กสจ. จะต้องเป็นลูกจ้างประจำของส่วนราชการตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537 โดยขอรับใบสมัครได้ที่หน่วยงานที่สังกัด

ลูกจ้างประจำของส่วนกลาง ให้ยื่นใบสมัครที่กองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารบุคคลของส่วนราชการนั้น
ลูกจ้างประจำส่วนภูมิภาค ให้ยื่นใบสมัครต่อหัวหน้าส่วนราชการนั้นเพื่อรวบรวมส่งส่วนราชการต้นสังกัด

2. สมาชิกภาพของสมาชิก กสจ.

สมาชิกภาพของสมาชิก กสจ. เกิดขึ้นเมื่อเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานบริหารบุคคล ของส่วนราชการ ได้ทำการรับการลงทะเบียนใบสมัครสมาชิก กสจ. ตามแบบที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด และส่วนราชการนำส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุน โดยสมาชิกภาพของสมาชิกจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ส่วนราชการนำส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุน ทั้งนี้ ให้เดือนที่มีการนำส่งเงินเข้ากองทุนเป็นเดือนที่ใช้ในการคำนวณภาษี

3. การกรอกใบสมัคร กสจ.

1. ให้กรอกชื่อ และนามสกุลผู้สมัครโดยเขียนคำนำหน้าชื่อ ยศ / ฐานันดร และเพศ ถ้ามียศ / ฐานันดร ให้ระบุด้วย เช่น พันโท หรือ ม.ร.ว.

2. เลขบัตรประชาชน ให้กรอกตามที่ปรากฏในสำเนาทะเบียนบ้าน หรือบัตรประจำตัวประชาชน โดยใช้เลขอารบิก

3. วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด / เข้ารับราชการ ให้กรอกเป็นตัวเลข

ตัวอย่าง เกิดวันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2491 ให้กรอกดังนี้

วัน/เดือน/ปีเกิด 08 - 01 - 2491

4. อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก ให้กรอกอัตราค่าจ้างที่ได้รับอยู่ ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก

5. ส่วนราชการที่สังกัด ให้ระบุหน่วยงานระดับกรม เช่น สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงานประมงกรมป่าไม้ เป็นต้น

4. การแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์

1. ในกรณีที่มีจำนวนผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

2. ให้ระบุเงื่อนไขการรับผลประโยชน์ กรณีที่ไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า หรือกำหนดไว้ไม่ชัดเจนให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ในสัดส่วนที่เท่าๆ กัน

ตัวอย่าง กรณีสมาชิกแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์คนเดียว ให้ระบุ ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล นายสำรอง เลี้ยงชีพ ให้ได้รับ 100 %

กรณีสมาชิกแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์หลายคน ให้สมาชิกระบุสัดส่วนที่จะกระจายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล นายสำรอง เลี้ยงชีพ ให้ได้รับ 50 %

ชื่อ - นามสกุล นายกองทุน เลี้ยงชีพ ให้ได้รับ 50 %

3. ถ้าผู้รับประโยชน์รายใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ

หมายเหตุ

1. กรุณากรอกข้อความด้วยอักษรตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนและลงลายมือชื่อในใบสมัคร

2. ใบสมัครสามารถนำไปถ่ายเอกสารเพื่อการสมัครได้

ตัวอย่างการกรอกแบบ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว



แบบใบสมัครและแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์สมาชิก
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2550.....

เรียน คณะกรรมการ กสจ.

ส่วนที่ 1. รายละเอียดของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศและฐานันดร)
 ชื่อ..... ยศ.....นามสกุล..... พุ่มใจ.....อายุ..... 35.....ปี
 สังกัดกอง / สำนักงาน.....กรม.....ราชทัณฑ์.....กระทรวง.....ยุติธรรม.....จังหวัด.....มุกดาหาร
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... 46/1100..... หมู่ที่..... -..... ซอย..... ในเมือง..... ถนน..... ในเมือง.....
 ตำบล/แขวง..... ในเมือง.....อำเภอ/เขต..... ในเมือง.....จังหวัด.....มุกดาหาร
 รหัสไปรษณีย์..... 49000.....โทรศัพท์..... 042-650808.....โทรศัพท์มือถือ..... 089-333-4444
 เลขประจำตัวประชาชน

3	5	8	0	8	5	6	1	6	4	1	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 วัน/เดือน/ปีเกิด

2	2	0	8	2	5	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

 วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ

1	1	0	1	2	5	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

 อัตราค่าจ้าง ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก

1	1	0	5	0
---	---	---	---	---

 บาท

ส่วนที่ 2. แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์จากกองทุน โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับประโยชน์รวม.....1.....คน ดังต่อไปนี้

- ชื่อ - นามสกุล..... นายขันทอง พุ่มใจ..... ให้ได้รับ..... 50..... %
 เกี่ยวข้องเป็น.....บุตร.....ที่อยู่เลขที่..... 46/1100.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง..... ในเมือง.....
 อำเภอ/เขต..... ในเมือง.....จังหวัด.....มุกดาหาร.....รหัสไปรษณีย์..... 490000.....โทร..... 042-650808
- ชื่อ - นามสกุล..... นายขันเงิน พุ่มใจ..... ให้ได้รับ..... 50..... %
 เกี่ยวข้องเป็น.....บุตร.....ที่อยู่เลขที่..... 46/1.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง..... ในเมือง.....
 อำเภอ/เขต..... ในเมือง.....จังหวัด.....มุกดาหาร.....รหัสไปรษณีย์..... 490000.....โทร..... 042-650808
- ชื่อ - นามสกุล..... ให้ได้รับ..... %
 เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

*** หมายถึง กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบข้อบังคับ กสจ. แล้ว

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

ลงชื่อ.....

(..... นายยอด พุ่มใจ.....)

(หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

ลงชื่อ..... พยาน

(..... นางทิพาพร วิรุวัฒน์.....)

(..... นายขันทอง พุ่มใจ.....)

ตำแหน่ง..... ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัด.....

ลงชื่อ..... พยาน

(..... นายขันเงิน พุ่มใจ.....)

วันที่..... 6 /..... ก.พ. /..... 2550.....

รับสมัครวันที่..... 6 /..... ก.พ. /..... 2550..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำเรื่อง กสจ.)