

พทส.004 แบบแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

ชื่อนิติบุคคล

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงเทพ

คณะกรรมการกองทุนหรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานขอแจ้งรายละเอียดของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ เพื่อขอรับเงินกองทุน (เงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์) ตามสิทธิของสมาชิกที่พึงได้รับตามที่ระบุในข้อบังคับกองทุน พร้อมเอกสารแนบ (ถ้ามี) ซึ่งสมาชิก / ผู้รับผลประโยชน์ ได้รับรองสำเนาแล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง) รหัสสมาชิก เข้าทำงานวันที่ เดือน พ.ศ.

สิ้นสุดจากการเป็นพนักงานวันที่ เดือน พ.ศ. รวมอายุงาน ปี วัน ส่งเงินเข้ากองทุนงวดสุดท้ายวันที่ เดือน พ.ศ.

วัน/เดือน/ปี เกิด เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ข้อมูลการโอนย้ายกองทุน เฉพาะกรณีที่มีการโอนย้ายจากกองทุนอื่นมากองทุนใหม่/กองทุนเฉพาะส่วนนายจ้างนี้ โดยมีอายุสมาชิกกองทุนต่อเนื่องกัน

เข้าทำงานกับนายจ้างเดิมวันที่ เดือน พ.ศ. เริ่มเป็นสมาชิกในกองทุนเดิมวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมอายุงานตั้งแต่วันที่เข้าทำงานกับนายจ้างเดิมถึงวันที่สิ้นสุดจากการเป็นพนักงานกับนายจ้างปัจจุบัน ปี วัน

เอกสารแนบ : 1. หนังสือรับรองการทำงานจากนายจ้างเดิมทุกราย จำนวน ฉบับ

2. หนังสือรับรองอายุสมาชิกภาพจากกองทุนเดิมทุกกองทุน จำนวน ฉบับ

มีการขอคงเงินไว้ในกองทุนตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

- ลาออกจากงาน
ลาออกจากกองทุน โดยมีได้ลาออกจากงาน
โอนย้ายกองทุน ไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
กรณีเกษียณอายุ ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานของนายจ้าง เอกสารแนบ : หนังสือรับรองการเกษียณอายุ , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
กรณีลาออกจากงาน สมาชิกที่อายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และเป็นสมาชิกกองทุนแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปีต่อเนื่อง เอกสารแนบ : สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ทุพพลภาพ เอกสารแนบ : หนังสือรับรองแพทย์
เสียชีวิต เอกสารแนบ : สำเนาใบมรณะบัตร, หนังสือแจ้งผู้รับผลประโยชน์ (ต้นฉบับ), สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
ลาออกจากงาน และขอคงเงินไว้ในกองทุนตามระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน เอกสารแนบ : สำเนาใบฝากเงินค่าธรรมเนียมของคงเงินไว้ในกองทุน จำนวน 500- บาท, แบบแจ้งขอคงเงินไว้ในกองทุน, สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก
อื่น ๆ (ระบุ)

ข้อมูลการเป็นสมาชิกกองทุน และการจ่ายเงินส่วนของนายจ้างเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ

เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25..... สิ้นสุดสมาชิกภาพวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

รวมอายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....วัน

อัตราการได้รับเงินสมทบ และผลประโยชน์ของเงินสมทบ (ตามข้อบังคับกองทุน ข้อ 7.7) 0% 20% 40% 60% 80% 100%

ข้อมูลการขอรับเงิน

- ส่งจ่ายเช็คระบุชื่อ A/C Payee Only
โอนเข้าบัญชีสมาชิก เอกสารแนบ: สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อสมาชิก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ ในกรณีที่นายทะเบียนสมาชิกได้ดำเนินการตามข้อมูล หรือข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในเอกสารนี้แม้ว่าคณะกรรมการกองทุนหรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานจะไม่ดำเนินการจัดส่งเอกสารต้นฉบับให้นายทะเบียนสมาชิก ให้ถือว่าคณะกรรมการกองทุนหรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานยอมรับความรับผิดชอบต่อความเสียหายซึ่งอาจจะเกิดขึ้นต่อทั้งกองทุน สมาชิก ผู้มีสิทธิรับเงิน และบริษัทจัดการ อันเนื่องมาจากการไม่ได้ส่งเอกสารต้นฉบับดังกล่าว โดยกองทุนตกลงจะรับผิดชอบในความเสียหายรวมถึงค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นนั้น นอกจากนี้ กรรมการกองทุนหรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานได้แจ้งให้สมาชิกรับทราบแล้วว่า กรณีที่สมาชิกเป็นสมาชิกมากกว่า 1 กองทุน สมาชิกจะต้องนำเงินได้พึงประเมินรวมจากทุกกองทุนไปคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาอีกครั้งเมื่อสิ้นปีภาษี

ลงชื่อ

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย