



แบบใบสมัครสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เรียน คณะกรรมการ กสจ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 1. รายละเอียดของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร).....

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

สังกัดกอง / สำนักงาน.....กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ใน.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ อัตราค่าจ้าง ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก บาท มีความประสงค์หักเงินสะสม ในอัตราร้อยละ.....%

(หมายเหตุ : สมาชิกสามารถระบุอัตราการหักเงินสะสมได้ ตั้งแต่ร้อยละ 3 ถึงร้อยละ 15 โดยต้องเป็นตัวเลขจำนวนเต็ม สำหรับเงินสมทบของรัฐบาลยังคงไว้ที่อัตราร้อยละ 3)

ส่วนที่ 2. แสดงเจตนารับประโยชน์

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

1. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ..... %

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

2. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ..... %

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ..... %

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบข้อบังคับ กสจ. แล้ว

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....

(หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

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



แบบทะเบียนรับและนำส่งใบสมัครสมาชิก กสจ.

แบบ กสจ. 001/1

แผ่นที่/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อหน่วยงาน.....สังกัดกอง / สำนักงาน.....

กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

รหัสเขตท้องที่ รหัสหน่วยงาน รหัสหน่วยเบิกย่อย

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อัตราค่าจ้าง (บาท)	อัตราเงินสะสม (%)

รวมผู้สมัครครั้งนี้ทั้งหมด.....ราย

ได้รับและส่งใบสมัครสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ตามใบสมัครสมาชิก กสจ.
และรายละเอียดที่แนบแล้ว โดยจะนำส่งเงินสะสมและเงินสมทบงวดแรกในเดือน.....

เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของส่วนราชการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



แบบ กสจ. 001/2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รหัสเขตท้องที่

--	--	--	--	--

 รหัสหน่วยงาน

--	--	--	--

 รหัสหน่วยเบิกย่อย

--	--	--

[illegible]



แบบ กสจ. 002

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิกและผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก

ด้วย นาย / นาง / นางสาว.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สังกัด.....กรม.....กระทรวง.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ดังรายการต่อไปนี้

☐ คำนำหน้าชื่อ จาก.....เป็น..... ☐ วัน / เดือน / ปีเกิด (พ.ศ.)...../...../.....☐ ชื่อ - นามสกุล เปลี่ยนแปลงชื่อ จาก.....เป็น.....

เปลี่ยนแปลงนามสกุล จาก.....เป็น.....

☐ วัน / เดือน / ปี (พ.ศ.) ที่เข้ารับราชการ...../...../..... ☐ อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก.....บาท☐ การแสดงเจตนารับประโยชน์ (โปรดระบุชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนที่ได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์)☐ การเปลี่ยนแปลงการแสดงเจตนารับประโยชน์ (โปรดระบุชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนที่ได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์)

1. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ..... %

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

2. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ..... %

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ..... %

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

*** หมายเหตุ กรณีสมาชิกระบุผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และแนบสำเนาเอกสารหลักฐานการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลมาด้วยแล้ว รวม.....ฉบับ

ลงชื่อ.....สมาชิก ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....) (.....)

เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการ
รับรองการเปลี่ยนแปลง

- หมายเหตุ 1. การเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ กรณีสมาชิกไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับคนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ



แบบ กสจ. 003/1

แผ่นที่.....ในจำนวน.....แผ่น

วันที่ธนาคารประทับรับเงิน

ธนาคาร.....สาขา.....จังหวัด.....

เลขที่บัญชี..... ทั้งนี้ ได้สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

รายละเอียดการนำส่งเงิน														อัตราเงิน		ค่าจ้าง		เงินสะสม		เงินสมทบ	
ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน / ชื่อ-สกุลสมาชิก													สะสม (%)	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
1																					
	ชื่อ – สกุล :																				
2																					
	ชื่อ – สกุล :																				
3																					
	ชื่อ – สกุล :																				
4																					
	ชื่อ – สกุล :																				
5																					
	ชื่อ – สกุล :																				
รวมจำนวนเงินเฉพาะหน้านี้																					
รวมจำนวนเงินทั้งหมด																(1)	(2)	(3)	(4)		
เงินเพิ่มจากการนำส่งเงินล่าช้า																					
สรุปข้อมูลการนำส่งเงิน กสจ.														ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้เป็น รายการที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ _____ ผู้นำส่ง (.....) ตำแหน่ง _____ _____/_____/_____ สรุปจำนวนสมาชิก							
เดือนก่อน						เดือนนี้															
เงินสะสม			บาท (5)			เงินสะสม			บาท (5)+(2)-(1)												
เงินสมทบ			บาท (6)			เงินสมทบ			บาท (6)+(4)-(3)												
รวม			บาท			รวม			บาท												
สรุปจำนวนสมาชิก																					
จำนวนสมาชิกเดือนก่อน _____ คน														ผู้ประสานงาน _____							
บวก สมาชิกที่เพิ่มขึ้นเดือนนี้ _____ คน														โทรศัพท์ _____							
ลบ สมาชิกลดลงเดือนนี้ _____ คน														โทรสาร _____							
รวมจำนวนสมาชิกที่นำส่งเงินเข้ากองทุน _____ คน														อีเมล _____							



แบบนำส่งเงินสะสม - เงินสมทบ

แบบ กสจ. 003/2

เลขที่นำส่ง..... แผ่นที่..... ในจำนวน.....แผ่น

รายละเอียดการนำส่งเงิน กสจ. ระหว่างเดือน / ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....สังกัดกรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

รหัสเขตท้องที่ รหัสหน่วยงาน รหัสหน่วยเบิกย่อย

โอนเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา..... จังหวัด.....

วันที่ธนาคารประทับรับเงิน

กรณีนำส่งเงินของสมาชิกหรือหน่วยงานเกินกว่าจำนวนที่ต้องส่งจริง ให้บริหารจัดการทะเบียนสมาชิกโดยโอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคาร..... สาขา..... จังหวัด.....

ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน ชื่อบัญชี

เลขที่บัญชี..... ทั้งนี้ ได้สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

รายละเอียดการนำส่งเงิน		อัตราเงิน สะสม (%)	ค่าจ้าง		เงินสะสม		เงินสมทบ	
ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน / ชื่อ-สกุลสมาชิก		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
	ชื่อ - สกุล :							
รวมจำนวนเงินเฉพาะหน้า							-	

หมายเหตุ ส่วนราชการสามารถติดต่อขอรับไฟล์ข้อมูลเงินนำส่งได้ที่ บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก หรือขอผ่านอีเมล member.pvd@ktam.co.th



แบบ กสจ. 004/1

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□□⁽¹⁾ สังกัด.....

๒. ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (๒) เนื่องจาก..... (๓)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ ทะเบียนสมาชิกโอนเงินเข้าบัญชี ⁽⁴⁾

ธนาคาร..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (สมาชิก).....เลขที่บัญชี.....

*** **หมายเหตุ** กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ทั้งนี้ได้แนบ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิกที่ชัดเจน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดย

ไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน “กสจ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

กรณีสมาชิกหรือผู้รับมอบอำนาจจากสมาชิกเป็นผู้ยื่น	กรณีผู้จัดการมรดก/ทายาทตาม ป.พ.พ. เป็นผู้ยื่นคำขอ
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่...../...../.....

ที่...../.....

ชื่อหน่วยราชการ.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ. วันที่...../...../.....

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า

1. สมาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (5)

2. สมาชิกได้สมัครเป็นสมาชิก กสอ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. (6)

3. สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพราะออกจากราชการด้วยเหตุ ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ พ้นจากหน้าที่ราชการโดยเหตุอื่น

4. ☐ เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป ☐ เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร ☐ สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมาชิก กสจ. และเอกสารของฝ่ายค้านคำขอรวม.....ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ ⁽⁷⁾

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....สังกัด.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....



!!បែប កឡា. ០០៤/២

วันที่...../...../.....

ต่อส่วนที่ 2/2



2/2

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ยกกองทุน “กสจ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ	(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)	(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ	(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)	(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ชื่อหน่วยงาน.....⁽⁵⁾
ที่...../.....
วันที่...../...../.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ด้วย ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร.....
ชื่อ.....นามสกุล.....
ชื่อหน่วยงาน.....สังกัดกรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....
วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐⁽⁶⁾
สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่ วันที่/เดือน/พ.ศ. ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐⁽⁶⁾
ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ / เดือน / พ.ศ. ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐⁽⁶⁾
ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุนจำนวน..... ราย ดังนี้

- (1).....⁽⁷⁾
- (2).....
- (3).....
- (4).....

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

พร้อมนี้ได้แนบ ☐ สำเนาแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ (หากมี) มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ผู้ยื่นคำขอต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ ⁽⁸⁾

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....สังกัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร



แบบคำขอกู้เงินนำส่งเงิน

แบบ กสจ. 005

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก

ด้วย.....

รหัสเขตท้องที่ [] [] [] [] [] [] รหัสหน่วยงาน [] [] [] [] [] [] รหัสหน่วยเบิกย่อย [] [] []

ได้นำส่งเงินเข้าบัญชี “ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว” ระหว่างเดือน / ประจำเดือน.....

ของปี พ.ศ.เลขที่นำส่ง.....เกินกว่าจำนวนที่ต้องส่งจริง

☐ กรณีนำส่งเงินของสมาชิกเกินกว่าจำนวนที่ต้องส่งจริง ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดสมาชิก เลขประจำตัวประชาชน / ชื่อ-สกุลสมาชิก	เงินสะสม		เงินสมทบ	
		นำส่ง	ขอคืน	นำส่ง	ขอคืน
1.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ชื่อ - สกุล :				
2.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ชื่อ - สกุล :				
3.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ชื่อ - สกุล :				
4.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ชื่อ - สกุล :				
5.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ชื่อ - สกุล :				

ข้าพเจ้าจึง ☐ ขอคืนเงินจำนวน.....บาท (.....)

โดยส่งจ่ายเช็ค / โอนเงินเข้าบัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

ประเภทบัญชี.....ธนาคาร.....สาขา.....

☐ ไม่ประสงค์ขอรับเงินในส่วนที่หน่วยงานได้นำส่งเงิน โดยถือเงินดังกล่าวเป็นเงินที่หน่วยงานอุทิศให้กองทุน และยินยอมให้บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก นำเงินส่วนที่เกินดังกล่าว บันทึกเป็นรายได้ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (กสจ.)

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนา กสจ.003/1, 003/2 จำนวน.....ฉบับ และสำเนาใบนำส่งเงินเข้าบัญชีจำนวน.....ฉบับ
มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่ารายการดังกล่าว
ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอคืนเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของสมาชิก

แบบ กสจ. 009

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียนหัวหน้าส่วนราชการ

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

ฝ่าย.....กรม/กอง.....สังกัด.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของสมาชิก เป็น

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 4 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 5 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 6 |
| ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 7 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 8 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 9 |
| ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 10 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 11 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 12 |
| ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 13 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 14 | ☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ 15 |

- ☐ มีความประสงค์ขอยกเลิกอัตราเงินสะสมส่วนเพิ่ม เพื่อนำส่งเงินสะสมในอัตราร้อยละ 3 ตามเดิม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.

--	--	--	--

(สมาชิก กสจ. สามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมนี้ ได้ปีละ 1 ครั้ง ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี และมีผลบังคับใช้ เดือนมกราคม ของปีถัดไป)

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

ลงชื่อ..... สมาชิก ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน
(.....) (.....) (.....)

เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก
ส่วนราชการรับรองการเปลี่ยนแปลง

หมายเหตุ 1. สมาชิกสามารถเลือกอัตราการนำส่งเงินสะสมได้ตั้งแต่ร้อยละ 3 ถึงร้อยละ 15 โดยต้องเป็นตัวเลขจำนวนเต็ม (เมื่อรวมกับแล้วจะต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของค่าจ้าง)

2. เงินสมทบในส่วนของรัฐบาลยังคงไว้ที่อัตราร้อยละ 3

3. สมาชิกสามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมได้ปีละ 1 ครั้ง ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี และมีผลบังคับใช้ เดือนมกราคม ของปีถัดไป หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงภายในช่วงเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าสมาชิกมีความจำนงให้ใช้อัตราเงินสะสมเดิม

4. ส่วนราชการต้นสังกัดเป็นผู้เก็บรักษาแบบแจ้งความประสงค์ในการส่งเงินสะสมส่วนเพิ่มไว้เป็นหลักฐาน โดยไม่ต้องนำส่งให้ กสจ.

5. ส่วนราชการต้นสังกัดเป็นผู้มีหน้าที่หักเงินสะสมส่วนเพิ่มของสมาชิกจากเงินเดือนและนำส่งให้ กสจ. โดยใช้ช่องทางเดียวกับระบบการนำส่งเงิน และจัดส่งข้อมูลสมาชิกผ่านไฟล์ข้อมูลเงินนำส่ง (Excel File) ที่ กสจ. กำหนด (สมาชิกไม่สามารถนำส่งเงินสะสมส่วนเพิ่มให้แก่กองทุนได้โดยตรง)

6. เงินสะสมส่วนเพิ่มนี้สมาชิกจะได้รับเมื่อพ้นสมาชิกภาพเท่านั้น ไม่สามารถขอลอนคืนระหว่างที่เป็นสมาชิกได้

7. หัวหน้าส่วนราชการ หมายถึง ผู้บริหารระดับกระทรวง กรม และ จังหวัด หรือหัวหน้าหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย