



กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ติดรูป
ปัจจุบัน
1 นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน/นมัสการ ประธานกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีชื่อในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

ขณะนี้เพื่อบุคลากร/ลูกจ้างของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย”) บรรจุ/แต่งตั้ง เมื่อ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เลขประจำตำแหน่งบุคลากรสังกัด
เลขประจำตัวประชาชน.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรอง
เลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “กองทุน”) โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของ
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ทั้งที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมในอนาคต

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด เพื่อนำส่งให้กองทุนตลอด
ระยะเวลาที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก โดยเริ่มต้นตั้งแต่เดือนที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป

หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนดังกล่าว
ให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....
2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....
3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

เงื่อนไขการรับผลประโยชน์ (โปรดระบุ)

- () ข้อ 1. จ่ายตามจำนวนเท่าๆ กัน
() ข้อ 2. จ่ายตามลำดับก่อนหลัง
() ข้อ 3. อื่นๆ.....

อนึ่งข้าพเจ้ารับทราบว่า (1) ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ให้
กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามส่วนเท่าๆ กัน (2) ในกรณีเป็นการจ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรม
กองทุนจะกระจายให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามส่วนเท่าๆ กัน

เรียนมาด้วยความเคารพ/นมัสการมาด้วยความเคารพ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

คณะกรรมการกองทุนลงนามอนุมัติ

กรรมการกองทุนฯ (ฝ่ายสมาชิก)

กรรมการกองทุนฯ (ฝ่ายมหาวิทยาลัย)

คณะกรรมการกองทุนฯผู้มีอำนาจลงนาม

...../...../.....



กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
หนังสือรับทราบข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน/นมัสการ ประธานกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับกองทุน ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้า

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่กองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

รับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อ	
เลขประจำตัวสมาชิก	
เริ่มหักเงินเข้ากองทุนฯ	
หมายเหตุ	