



กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ดิฉัน/ดิฉัน
ปัจจุบัน
๑ นิ้ว

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน/นมัสการ ประธานกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ข้าพเจ้า.....ฉายา/นามสกุล.....

อายุ.....พรรษา.....เชื้อชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

ขณะนี้ เป็นบุคลากร/ลูกจ้างของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย”) บรรจุ/แต่งตั้ง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตำแหน่ง..... เลขที่.....สังกัด.....เลขประจำตัวประชาชน..... ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “กองทุน”) โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ทั้งที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมในอนาคต

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด เพื่อนำส่งให้กองทุนตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก โดยเริ่มต้นตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะได้รับจากกองทุนดังกล่าวให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะได้รับจากกองทุนดังกล่าวให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

๒. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

๓. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

๔. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

๕. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

เงื่อนไขการรับผลประโยชน์ (โปรดระบุ)

ข้อ ๑. จ่ายตามจำนวนเท่าๆ กัน ข้อ ๒. จ่ายตามลำดับก่อนหลัง

ข้อ ๓. อื่นๆ

อนึ่งข้าพเจ้ารับทราบว่า (๑) ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัยให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามส่วนเท่าๆ กัน (๒) ในกรณีเป็นการจ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรมกองทุนจะกระจายให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามส่วนเท่าๆ กัน

เรียนมาด้วยความเคารพ/นมัสการมาด้วยความเคารพ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

คณะกรรมการกองทุนลงนามอนุมัติ

(ผศ.ดร. ยุทธนา ปรานีดี)
กรรมการกองทุนฯ (ฝ่ายสมาชิก)

(พระมหาสาธิต สาธิโต, ดร.)
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	