

แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมจากค่าจ้างต่อเดือน  
ของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สังกัดส่วนงาน.....มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เลขที่บัตรประชาชน.....รหัสสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเลขที่.....

อายุสมาชิก.....ปี มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงสัดส่วนอัตราการจ่ายเงินสะสม ดังนี้

☐ กรณีอายุสมาชิกลดกว่า 5 ปี (สามารถเลือกจ่ายเงินสะสมได้ในอัตราร้อยละ 2 - 15 ต่อเดือน)

ข้าพเจ้าประสงค์จ่ายเงินสะสมในอัตราร้อยละ.....ของค่าจ้างต่อเดือน

☐ กรณีอายุสมาชิกตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป (สามารถเลือกจ่ายเงินสะสมได้ในอัตราร้อยละ 5 - 15 ต่อเดือน)

ข้าพเจ้าประสงค์จ่ายเงินสะสมในอัตราร้อยละ.....ของค่าจ้างต่อเดือน

หมายเหตุ: ค่าร้อยละของการหักเงินสะสมที่สมาชิกแสดงเจตจำนงนั้น ต้องเป็นเลขจำนวนเต็มไม่มีจุดทศนิยม

โดยการเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมของข้าพเจ้าในครั้งนี้ เป็นการเปลี่ยนแปลงครั้งที่

☐ ครั้งที่ 1 ของปีพ.ศ..... และข้าพเจ้าสามารถเปลี่ยนอัตราการหักเงินสะสมได้อีก 1 ครั้งภายในปีนี้

☐ ครั้งที่ 2 ของปีพ.ศ..... และข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมได้อีกภายในปีนี้

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบถึงข้อจำกัด ในกรณีที่แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงฯ ฉบับนี้ เข้าสู่กระบวนการหลังจากช่วงที่มีการประมวลผลเงินค่าจ้างของพนักงานมหาวิทยาลัยในเดือนนั้น ๆ เสร็จสิ้นไปแล้ว ข้าพเจ้ารับทราบว่าอัตราการจ่ายเงินสะสมของข้าพเจ้าจะยังคงเป็นอัตราเดิม และจะเป็นอัตราใหม่ตามที่ข้าพเจ้าแสดงเจตจำนงในเดือนถัดไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ รับเรื่องวันที่.....  ..... (.....) เจ้าหน้าที่ส่วนทรัพยากรบุคคล	รับเรื่องวันที่..... ดำเนินการโดยมีผลเดือน.....  ..... (.....) เจ้าหน้าที่ส่วนการคลัง
---	--