

แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสจ.”

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....
ชื่อ..... นามสกุล.....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เลขประจำตัวประชาชน สังกัด.....
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. เนื่องจาก.....⁽³⁾

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ หเบี้ยนสามาชิกโอนเงินเข้าบัญชี⁽⁴⁾

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

ชื่อบัญชี (นามสกุล)..... เลขที่บัญชี.....

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโภชน์เกินกว่าที่กำหนดให้ขัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ทั้งนี้ได้แนן สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ(ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อรานาคร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสามาชิกที่ชักเจน
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลเป็นความจริงทุกประการ และ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้าขึ้นบัญชีใช้เงินที่ได้รับโดย
ไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเดินทางต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่องค์กร กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน “กสจ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

| กรณีสามาชิกหรือผู้รับมอบอำนาจจากสามาชิกเป็นผู้ยื่น | กรณีผู้จัดการมรดก/ทายาท ทายาทดาม ปพพ. เป็นผู้ยื่นคำขอ |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ. | ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่..... /..... /..... |
| | |

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่...../..... ชื่อหน่วยราชการ.....
เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

วันที่...../...../.....

เรียน บริษัทจัดการหเบี้ยนสามาชิก กองทุนสำรองเดิมชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ชื่นจดทะเบียนแล้ว

โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า

1. สามาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่ วันที่/เดือน/พ.ศ. ⁽⁵⁾

2. สามาชิกได้สมัครเป็นสามาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. ⁽⁶⁾

3. สามาชิกมีสิทธิ์ได้รับเงินจากกองทุนเพาะรองจากการด้วยเหตุ เกี้ยวนอาชญากรรม พ้นจากหน้าที่ราชการ โดยเหตุอื่น

4. เป็นสามาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป เป็นสามาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

ทั้งนี้ได้แนนเอกสาร สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสามาชิก กสจ. และเอกสารของผู้ยื่นคำขอรวม.....ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ.⁽⁷⁾

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

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

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ้นจากหน้าที่ราชการ ให้กรอกเป็นตัวเลข
ตัวอย่าง พ้นจากหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549 ให้กรอกดังนี้
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. 08 - 01 - 2549
- (3) ระบุเหตุที่ออกจากราชการ
- (4) ระบุบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิก
ที่ชัดเจนและให้ถูกต้องกับสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุวันที่สมาชิกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ
- (6) ระบุวันที่สมัครเป็นสมาชิก กสจ.
- (7) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลาง แต่เมื่อสำเนาอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าหน่วยราชการในส่วนภูมิภาคเป็นผู้ลงนาม

หมายเหตุ : การจัดเก็บและจัดส่งเอกสาร กสจ.

1. แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสจ.”

- ส่วนกลาง ให้ทำขึ้น 2 ฉบับ ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล
- ต้นฉบับส่งไปยัง ศูนย์ ปณ. 543 ปณ.ช.บางรัก กรุงเทพฯ 10500
 - สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ

- ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลางแต่เมื่อสำเนาอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ทำขึ้น 3 ฉบับ ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานนั้น
- ต้นฉบับส่งไปยังศูนย์ ปณ. 543 ปณ.ช.บางรัก กรุงเทพฯ 10500
 - สำเนาฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด
 - อีกส่วนหนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานนั้น

2. กรณีมีผู้รับประโภชน์เกินกว่าที่กำหนด ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ
3. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้
