



ใบสมัครสมาชิก

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
 คณะ สังกัด สำนัก สถาบันฯ..... เงินเดือน..... บาท เริ่มปฏิบัติงาน
 ณ วันที่..... วันเดือนปีเกิด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 โทรศัพท์บ้าน..... e - mail.....

2. ลูกจ้างของมหาวิทยาลัยอาจสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสะสมเลี้ยงชีพได้ โดยตกลงจะปฏิบัติตามข้อบังคับ
 มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ว่าด้วยกองทุนสะสมเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2559 ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยสวนดุสิต หักเงินเดือน
 ของข้าพเจ้าในอัตราร้อยละ 5 ทุกครั้งที่มีการจ่ายเงินเดือน เพื่อเป็นเงินสะสมรายเดือนนำเข้ากองทุนสะสมเลี้ยงชีพ

3. กรณีลาออกหรือมีคำสั่งเลิกจ้าง (หากติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ภายใน 1 ปี) ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินสะสม
 และดอกเบีย โอนให้แก่ (1)..... โทรศัพท์.....
 (2)..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ให้โอนตามลำดับ หากไม่ระบุตามข้อ 1 และ ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินดีบริจาคเงินสะสมและดอกเบีย ให้
 มหาวิทยาลัยทั้งหมด

- เอกสารแนบ** 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัครและผู้รับโอน
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สมัครและผู้รับโอน

ลงลายมือชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....

กรณีลาออก มีความประสงค์

- โอนเงินสะสมและดอกเบีย เข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพ(ประเภทสะสมทรัพย์) / กรุงศรีอยุธยา(ประเภทออมทรัพย์)
 สาขา.....เลขที่บัญชี.....
 อื่นๆ ระบุ.....

- เอกสารแนบ** 1. ใบขอรับเงินของกองทุนฯ
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

หมายเหตุ กรณีลาออก

1. ต้องกรอกใบขอรับเงินจากกองทุนฯ(มีแบบฟอร์มให้โหลด ในเว็บไซต์ <http://sdufund.dusit.ac.th/sec3/page1.html> แฟ้มขั้มาที่กองทุนฯ เบอร์ 02-244-5472)
2. ต้องแจ้งความประสงค์ขอรับเงินที่กองทุนฯ อาคาร 1 ชั้น 2 ห้อง 1211 โทร. 02-244-5472-3 (กองทุนฯจะดำเนินการคืนเงินสะสมและดอกเบีย เมื่อเขียนใบลาออกจากมหาวิทยาลัยและใบลาออกจากกองทุนฯ เรียบร้อยแล้วเท่านั้น)
3. ถ้าประสงค์มอบเงินสะสมและดอกเบียให้บุคคลอื่นรับแทน ให้ทำหนังสือมอบอำนาจ

เอกสารแนบกรณีมอบอำนาจ

1. ใบมอบอำนาจ
2. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มอบ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับมอบ
4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของ ผู้รับเงิน

คำรับรองจากกองบริหารงานบุคคล/ผอ.โครงการ/ผู้จัดการโครงการ

(นาย/นาง/นางสาว).....ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสะสมเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ขณะนี้เป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....
คณะ สังกัด สำนัก สถาบันฯลฯ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
เข้าเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ตั้งแต่วันที่.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กองทุนสะสมเลี้ยงชีพ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติในการเป็นสมาชิกกองทุนของผู้สมัครแล้ว

เห็นว่า ถูกต้องตามข้อบังคับ มหาวิทยาลัยสวนดุสิตว่าด้วยกองทุนสะสมเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2559
 ไม่ถูกต้องตามข้อบังคับ ฯลฯ

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่.....

เห็นสมควร รับเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้
 ไม่รับเข้าเป็นสมาชิก

ลงลายมือชื่อ.....ผู้จัดการกองทุน
(.....)
วันที่.....