

หนังสือมอบอำนาจรับเงินจากกองทุนสะสมเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

สังกัด.....บัตรประชาชนเลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

สังกัด.....บัตรประชาชนเลขที่.....

เป็นผู้ เห็นชื่อรับทราบ การรับเงินสะสมเลี้ยงชีพ ในกรณีเป็นสมาชิกกองทุนฯครบ 5 ปี

เห็นชื่อรับทราบ การเงินสะสมและดอกเบี้ย ในกรณีพ้นจากการเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้องของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วย