

ใบขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว)..... รหัสสมาชิก

เลขประจำตัวประชาชน.....สังกัด.....

มีความประสงค์

ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมจาก% เป็น.....%

ตามข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพกำหนดว่า สมาชิกกองทุนฯ สามารถเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม และเปลี่ยนแปลงกองทุนฯ ได้ปีละ 2 ครั้ง โดยต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน ภายในเดือนมีนาคม และเดือนกันยายนของแต่ละปี และการเปลี่ยนแปลงจะมีผลในเดือนเมษายน และเดือนตุลาคมของปีนั้นๆ ตามลำดับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ

(.....)

สำหรับคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

.....
คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

.....
คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ