



กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน/นมัสการ ประธานกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ..... เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ. มีชื่อในทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

ขณะนี้เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย”)
บรรจุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขประจำตำแหน่งบุคลากร.....
สังกัด.....เลขหมายประจำตัวประชาชน.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “กองทุน”) โดยตกลง
ที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของกองทุนที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมในอนาคต

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุน
กำหนดเพื่อนำส่งให้กองทุนตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนโดยเริ่มต้นตั้งแต่เดือนที่ได้รับอนุมัติ
จากคณะกรรมการกองทุนให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป

หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้คณะกรรมการกองทุนจ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจาก
กองทุนดังกล่าว ให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

๒. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

๓. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

เงื่อนไขการได้รับผลประโยชน์

() ข้อ ๑. จ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน

() ข้อ ๒. จ่ายตามลำดับก่อนหลัง

() ข้อ ๓. อื่นๆ..... อนึ่ง ข้าพเจ้ารับทราบว่ (๑) ใน

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ให้กองทุน
จัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน (๒) ในกรณีเป็นการจ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน ถ้าผู้รับผล
ประโยชน์คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรมกองทุนจะกระจายให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังเหลือตามส่วนเท่า ๆ กัน

เรียนมาด้วยความเคารพ/น้สการมาด้วยความเคารพ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คณะกรรมการกองทุนลงนามอนุมัติ.....

คณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

...../...../.....



กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
หนังสือรับทราบข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน/นมัสการ ประธานกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับกองทุน ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้า

(.....)

สมาชิกกองทุน

สำหรับเจ้าหน้าที่กองทุน

รับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อ	
เลขประจำตัวสมาชิก	
เริ่มหักเงินเข้ากองทุน	
หมายเหตุ	