



แบบฟอร์ม กสจ.



แบบใบสมัครสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ชั้นจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการ กสจ.

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร)
 ชื่อ นามสกุล อายุ ปี
 สังกัดกอง/สำนักงาน กรม กระทรวง จังหวัด
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
 เลขประจำตัวประชาชน
 วัน/เดือน/ปีเกิด วัน/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ
 อัตราค่าจ้าง ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก บาท

ส่วนที่ 2 แสดงเจตนาจะรับประโภชน์

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอแสดงเจตนาผู้รับประโภชน์จากกองทุน โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุตรคลั่ງชื่อเป็นผู้รับประโภชน์รวม คน ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ – นามสกุล ให้ได้รับ %
เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร
2. ชื่อ – นามสกุล ให้ได้รับ %
เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร
3. ชื่อ – นามสกุล ให้ได้รับ %
เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร
*** หมายเหตุ กรณีผู้รับประโภชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบข้อบังคับ กสจ. แล้ว

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)

(.....)

ลงชื่อ
(หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ
(.....)

วันที่ / /

รับสมัครวันที่ / / (เฉพาะเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำเรื่อง กสจ.)



คำอธิบายการสมัครเป็นสมาชิก กสจ.

1. การยื่นใบสมัคร

ลูกจ้างประจำที่จะสมัครเป็นสมาชิก กสจ. จะต้องเป็นลูกจ้างประจำของส่วนราชการตามระเบียบ กระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537 โดยขอรับใบสมัครได้ที่หน่วยงานที่สังกัด

ลูกจ้างประจำของส่วนกลาง ให้ยื่นใบสมัครที่กองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารบุคคลของส่วนราชการนั้น
ลูกจ้างประจำส่วนภูมิภาค ให้ยื่นใบสมัครต่อหัวหน้าส่วนราชการนั้นเพื่อร่วมส่งส่วนราชการต้นสังกัด

2. สมาชิกภาพของสมาชิก กสจ.

สมาชิกภาพของสมาชิก กสจ. เกิดขึ้นเมื่อเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานบริหารบุคคลของส่วนราชการ ได้ทำการรับการลงทะเบียนใบสมัครสมาชิก กสจ. ตามแบบที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด และส่วนราชการนำส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุน โดยสมาชิกภาพของสมาชิกจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ส่วนราชการนำส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุน

ทั้งนี้ ให้เดือนที่มีการนำส่งเงินเข้ากองทุนเป็นเดือนที่ใช้ในการคำนวนภาษี

3. คำอธิบายในการกรอกใบสมัคร กสจ.

1. ให้กรอกชื่อ และนามสกุลผู้สมัคร โดยเขียนคำนำหน้าชื่อ ยศ/ฐานันดร และเพศ ถ้ามียศ/ฐานันดร ให้ระบุด้วย เช่น พันโท หรือ ม.ร.ว.

2. เลขบัตรประชาชน ให้กรอกตามที่ปรากฏในสำเนาทะเบียนบ้าน หรือบัตรประจำตัวประชาชน โดยใช้เลขอารบิก

3. วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด /เข้ารับราชการ ให้กรอกเป็นตัวเลข

ตัวอย่าง เกิดวันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2491 ให้กรอกดังนี้

วัน/เดือน/ปีเกิด 08-01-2491

4. อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก ให้กรอกอัตราค่าจ้างที่ได้รับอยู่ ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก

5. ส่วนราชการที่สังกัด ให้ระบุหน่วยงานระดับกรม เช่น สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงบประมาณ กรมป่าไม้ เป็นต้น

33

4. การแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์

1. ในกรณีที่มีจำนวนผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

2. ให้ระบุเงื่อนไขการรับผลประโยชน์ กรณีที่ไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า หรือกำหนดไว้ไม่ชัดเจนให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ในสัดส่วนเท่าๆ กัน

ตัวอย่าง

กรณีสมาชิกแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์คนเดียว ให้ระบุดังนี้

ชื่อ - นามสกุล นายสำรอง เลี้ยงชีพ ให้ได้รับ 100%

กรณีสมาชิกแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์หลายคน ให้สมาชิกระบุสัดส่วนที่จะกระจายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล นายสำรอง เลี้ยงชีพ ให้ได้รับ 50%

ชื่อ - นามสกุล นายกองทุน เลี้ยงชีพ ให้ได้รับ 50%

3. ถ้าผู้รับประโยชน์รายใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อความด้วยอักษรตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนและลงลายมือชื่อในใบสมัคร
2. ใบสมัครสามารถนำไปถ่ายเอกสารเพื่อการสมัครได้



ตัวอย่างการกรอกแบบ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว



แบบใบสมัครสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ 4 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2551

เรียน คณะกรรมการ กสจ.

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว ยศและฐานนั้นนคร).....

ชื่อ..... นายยอด นามสกุล..... พุ่มใจ อายุ 35 ปี

สังกัดกอง/สำนักงาน..... เรือนจำ Mukdahan กรม..... ราชทัณฑ์ กระทรวง..... ยุติธรรม จังหวัด..... Mukdahan

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 46/1100 หมู่ที่ - ซอย - ถนน - อายุ - อำเภอ/เขต - เมือง - จังหวัด - มุกดาหาร คำบล/แขวง -

รหัสไปรษณีย์ 49000 โทรศัพท์ 042-650-808 โทรศัพท์มือถือ 089-333-4444

เลขประจำตัวประชาชน

3	5	4	0	8	0	0	2	9	7	4	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ

1	1	0	1	2	5	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---

วัน/เดือน/ปีเกิด

2	2	0	8	2	5	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---

 วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ

1	1	0	1	2	5	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---

อัตราค่าจ้าง ณ วันที่สมัครเป็นสมาชิก

1	1	0	5	0
---	---	---	---	---

 บาท

ส่วนที่ 2 แสดงเจตนาจะรับประโภชน์

นอกจากนี้ ข้าพเจ้า ขอแสดงเจตนาผู้รับประโภชน์จากกองทุน โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุตรหลานผู้มีชื่อเป็นผู้รับประโภชน์รวม 2 คน ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ – นามสกุล..... นายขันทอง พุ่มใจ ให้ได้รับ %

เกี่ยวข้องเป็น บุตร ที่อยู่เลขที่ 46/1100 ถนน - ตำบล/แขวง ในเมือง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด มุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ 49000 โทร 042-650-808

2. ชื่อ – นามสกุล..... นายขันเงิน พุ่มใจ ให้ได้รับ %

เกี่ยวข้องเป็น บุตร ที่อยู่เลขที่ 46/1100 ถนน - ตำบล/แขวง ในเมือง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด มุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ 49000 โทร 042-650-808

3. ชื่อ – นามสกุล..... ให้ได้รับ %

เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร

*** หมายเหตุ กรณีผู้รับประโภชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบข้อบังคับ กสจ. และ คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(..... นายยอด พุ่มใจ)

ลงชื่อ.....

(หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

(..... นางทิพาร วีรัตัน)

ลงชื่อ..... พยาน

(..... นายขันทอง พุ่มใจ)

ลงชื่อ..... พยาน

(..... ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัด)

ลงชื่อ..... พยาน

(..... นายขันเงิน พุ่มใจ)

ลงที่..... ม.ย. / 2551