

แบบขอลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เขียนที่ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

รหัสสมาชิก.....สังกัด..... มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ได้เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนฯ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอลาออกจาก

การเป็นสมาชิกกองทุนฯ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เนื่องจาก

ลาออกจากงาน ลาออกจากกองทุนโดยมิได้ลาออกจากงาน

เกษียณอายุราชการ เจ็บป่วยทุพพลภาพไม่สามารถปฏิบัติราชการได้

และขอรับเงินสะสมและผลประโยชน์จากเงินสะสม เงินสมทบและผลประโยชน์จากเงินสมทบที่สมาชิกจะได้รับใน อัตราที่กำหนดไว้ในข้อ 40 ตามข้อบังคับของกองทุนฯ โดยให้โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....สาขา.....โดยสามารถติดต่อ

ข้าพเจ้าได้ที่เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงเงื่อนไขตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วย กองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ.2562 ในหมวด 2 ข้อ 11 วรรคสาม “สมาชิกที่ลาออกจากกองทุนแล้ว ไม่สามารถจะกลับมาเป็นสมาชิกกองทุนได้อีก” และหมวด 7 การจ่ายเงินให้กับสมาชิก ตลอดจนถึงเงื่อนไขอื่น ๆ ตามสิทธิที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามข้อบังคับกองทุนฯ กำหนดแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์อื่นใด จากกองทุนฯ อีก

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน

(.....)

สำหรับคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาสารคาม รับรองการลาออกของสมาชิกกองทุน

.....

.....

(.....)

(.....)

คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เอกสารประกอบการยื่นลาออกจากกองทุน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ

สำเนาบัญชีธนาคารชื่อสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ

สำเนาใบรับรองแพทย์ กรณีทุพพลภาพของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ