



แบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (“กองทุน”)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า..... ฉายา นามสกุล

ขอแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมที่จะนำส่งกองทุนโดยมีรายละเอียดดังนี้

อัตราเงินสะสมที่ข้าพเจ้านำส่งกองทุนในปัจจุบัน*	อัตราเงินสะสม (ใหม่) ที่ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเข้ากองทุน*
ร้อยละ.....ของค่าจ้าง	ร้อยละ.....ของค่าจ้าง

*สามารถตรวจสอบอัตราเงินสะสมที่นำส่งเข้ากองทุนในปัจจุบันและอัตราเงินสะสม(ใหม่) ที่สามารถเลือกนำส่งเข้ากองทุนได้ที่ผู้ประสานงานกองทุนของแต่ละส่วนงานและฝ่ายเลขานุการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จะมีผลบังคับตามที่กำหนดไว้ในประกาศกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ว่าด้วยหลักเกณฑ์เงื่อนไขและวิธีการในการเลือกและการเปลี่ยนอัตราเงินสะสมของสมาชิก

ลงชื่อ.....สมาชิก
()

ได้รับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ความเห็นกรรมการกองทุนฯ
ลงชื่อ.....กรรมการกองทุนฯ (พระมหาราชัน จิตตปาโล, ดร.) (พระมหาสาธิต สาธิตไธ)	

*** กรุณาแนบบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือสุทธิ ด้วยค่ะ***