

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน  
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง.....  
เขต.....จังหวัด.....เป็นพนักงานประจำ  
ของบริษัท.....ประเภทรายเดือน/วัน  
ฝ้าย.....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่จัดตั้งขึ้น
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนฯ เป็นจำนวน.....% ของเงินเดือน/ค่าจ้าง  
รายวันที่ได้รับในแต่ละเดือนในทุกเดือนของวันที่มีการจ่ายเงินเดือน / ค่าจ้างทุกครั้งที่มีการจ่ายเงินเดือน  
และข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบข้อบังคับของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานแล้วยินยอมปฏิบัติตาม  
ทุกประการ
3. ในการบริหารกองทุน ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้บริษัทและคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้า  
การกระทำใดๆ ของบริษัทและคณะกรรมการกองทุนตามระเบียบกองทุนให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำ  
เองทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )

(เอกสารฉบับนี้เก็บไว้ที่ฝ่ายบริหารงานบุคคลของบริษัทนายจ้าง)