

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่จดทะเบียนแล้ว

เลขที่สมาชิก.....

สังกัดคณะ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

- ข้อมูลผู้สมัคร ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
วันเดือนปีที่เกิด.....อายุ.....ปี วันบรรจุเข้าทำงาน.....เงินเดือน.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ขณะที่สมัครนี้มีสถานะเป็น
() พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินงบฯ) () พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินรายได้) () พนักงานราชการ
() พนักงานองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัย () ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....
สังกัด “มหาวิทยาลัยขอนแก่น” ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “นายจ้าง”
- การสมัคร ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “กองทุน” และเลือกกองทุนที่ลงทุนในประเภทต่างๆ ดังนี้
(เลือกเพียงข้อเดียว) () กสส. เพิ่มขวัญมั่นคง () กสส. ไทยพาณิชย์รวมทรัพย์
- การหักเงินเดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดเพื่อนำส่งให้กองทุนตลอดระยะเวลา
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกของกองทุนโดยเริ่มต้นตั้งแต่เดือนที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป
- ผู้รับผลประโยชน์ หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้กองทุนจ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนดังกล่าว ให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็น
ผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้ (หากจะระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์เพิ่มให้ทำเป็นเอกสารแนบท้าย)
1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
4. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
รวมทั้งสิ้น 100 %

ในกรณีข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับ
ผลประโยชน์ตามส่วนเท่าๆ กัน และสำหรับในกรณีเป็นการจ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนหนึ่งคนใดได้ถึงแก่กรรมกองทุนจะ
กระจายให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามส่วนเท่าๆ กัน

- คำยืนยัน ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ใน
ข้อบังคับกองทุน ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ :- แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด (ต้องสมัครผ่านการเจ้าหน้าที่ของคณะ/หน่วยงาน ที่ท่านสังกัด)

- ตรวจสอบแล้วเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับกองทุนฯ มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกได้
 ได้แจ้งการเข้าเป็นสมาชิกฯ ให้ฝ่ายการเงินของหน่วยงานต้นสังกัดรับทราบแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้ได้รับมอบหมาย (การเจ้าหน้าที่หน่วยงานต้นสังกัดของผู้สมัคร)
วันที่.....

- การเงินของหน่วยงานต้นสังกัดรับทราบแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้ได้รับมอบหมาย (การเงินหน่วยงานต้นสังกัดของผู้สมัคร)
วันที่.....

- ได้ตรวจสอบแล้วและเห็นควรอนุมัติ

ให้เข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้ตั้งแต่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ผู้ได้รับมอบหมาย (กองการเจ้าหน้าที่ สนง.อธิการบดี)
วันที่.....

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่.....

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่.....

2 กองทุน ... 2 นโยบายลงทุน

กองทุนร่วม...
เพิ่มขวัญมั่นคง

ลงทุนตราสารหนี้ ได้แก่ พันธบัตรรัฐบาล
พันธบัตรที่ออกโดยธนาคารแห่งประเทศไทย
และรัฐวิสาหกิจ ตราสารหนี้ธนาคาร
หุ้นกู้ภาคเอกชน และเงินฝาก

กองทุนร่วม...
ไทยพาณิชย์รวมทรัพย์

ลงทุนตราสารหนี้ ได้แก่ พันธบัตรรัฐบาล
พันธบัตรที่ออกโดยธนาคารแห่งประเทศไทย
และรัฐวิสาหกิจ ตราสารหนี้ธนาคาร
หุ้นกู้บริษัทเอกชน และเงินฝาก
≤20% ลงทุนในหุ้นสามัญในตลาดหลักทรัพย์
แห่งประเทศไทย