**แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราการหักเงินสะสมสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ**

F – FAO – 035

แก้ไขครั้งที่ 0

วันที่.................................................................

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินทวี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ในส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..........................................................................รหัสพนักงาน............................หน่วยงาน/ภาควิชา.............................................................คณะ..............................................โทรศัพท์...............................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน...........................................................สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินทวี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ในส่วนของ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงการหักเงินสะสมเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จากเดิม ในอัตราร้อยละ......................เป็นร้อยละ.....................ของเงินเดือนของข้าพเจ้า จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ..............................................................สมาชิก

( )

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงอัตรการหักเงินสะสม โดยให้มีผลตั้งแต่

วันที่.......................................................................

................................................................... .................................................................

(..................................................................) (..............................................................)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนกองทุน

**หมายเหตุ**

1. สมาชิกสามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราการหักเงินสะสมสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้ปีละ 2 ครั้ง

โดยจะต้องดำเนินการภายในเดือนมิถุนายนและธันวาคมของทุกปี และมีผลบังคับใช้ในเดือนถัดไป

2. เงินสมทบในส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานครยังคงไว้ที่อัตราร้อยละ 2

3. อัตราเงินสะสมของสมาชิก ที่สามารถขอเปลี่ยนแปลงได้

⮚ ร้อยละ 2 ⮚ ร้อยละ 5

⮚ ร้อยละ 7 ⮚ ร้อยละ 10

⮚ ร้อยละ 15