**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