

ใบถอนเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่

เรียน บริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ด้วย นาย/ นาง/ นางสาว.....
สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี/บัตรประชาชน เลขที่.....
เข้าทำงาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ออกจากงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เข้าเป็นสมาชิก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เงินงวดสุดท้ายที่นำส่งเข้ากองทุน เดือน.....พ.ศ.....
ได้พ้นจากการเป็นสมาชิกภาพตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก

- ลาออกจากงาน ลาออกจากกองทุนฯ โดยไม่ได้ลาออกจากงาน ทุพพลภาพ
 เกษียณอายุ ถึงแก่กรรม ลาออกจากงาน โดยขอคงเงินไว้ในกองทุน
 โอนเข้ากองทุนฯ อื่น กรณีอายุสมาชิกต่อเนื่อง กองทุน.....
 อื่นๆ (ระบุ).....

มีความประสงค์จะขอรับเงินตามสิทธิการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับกองทุนฯ

ขอแสดงความนับถือ

.....
สมาชิกผู้ขอรับเงิน

คณะกรรมการกองทุนฯ ได้อนุมัติให้จ่ายเงินกองทุนส่วนของผู้สมาชิกตามรายละเอียดดังนี้

1. เงินสะสมและผลประโยชน์ อัตราร้อยละ 100
2. เงินสมทบและผลประโยชน์ อัตราร้อยละ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(ผศ.ดร.นเรศวร ทัศนาวรรต)

กรรมการกองทุนฝ่ายนายจ้าง

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

กรรมการกองทุนฝ่ายลูกจ้าง