

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ้นจากหน้าที่ราชการ ให้กรอกเป็นตัวเลข
ตัวอย่าง พ้นจากหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549 ให้กรอกดังนี้
ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. 08 - 01 - 2549
- (3) ระบุเหตุที่ออกจากราชการ
- (4) ระบุบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิก
ที่ชัดเจนและให้ถูกต้องกับสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุวันที่สมาชิกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ
- (6) ระบุวันที่สมัครเป็นสมาชิก กสจ.
- (7) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลาง แต่มีสำนักอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าหน่วยราชการในส่วนภูมิภาคเป็นผู้ลงนาม

หมายเหตุ : การจัดเก็บและจัดส่งเอกสาร กสจ.

1. แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสจ.”

ส่วนกลาง ให้ทำขึ้น 2 ฉบับ ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล

- ต้นฉบับส่งไปยัง ตู้ ปณ.543 ปณจ.บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาเก็บไว้ที่ส่วนราชการ

ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ทำขึ้น 3 ฉบับ ยื่นต่อหัวหน้าหน่วยงานนั้น

- ต้นฉบับส่งไปยังตู้ ปณ.543 ปณจ.บางรัก กรุงเทพฯ 10500
- สำเนาฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด
- อีกส่วนหนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานนั้น

2. กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนด ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

3. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช่

ตัวอย่างการกรอกแบบ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิก (ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้กรอก)

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....
 ชื่อ..... นามสกุล..... ชนะเคน.....
 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... 1.1..... หมู่ที่..... ถนน..... นาทอง..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... เมือง.....
 จังหวัด..... Mukdahan..... รหัสไปรษณีย์..... 49000..... โทรศัพท์..... 042-333-879..... โทรศัพท์มือถือ.....
 เลขประจำตัวประชาชน [1] - [0][9][6][7] - [4][9][5][1][8] - [5][3] - [9]⁽¹⁾ สังกัด.....
 ได้พ้นจากหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. [0][5] [0][2] [2][5][5][0] เนื่องจาก..... เกษียณอายุราชการ.....⁽³⁾

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้บริษัทจัดการ ทะเบียนสมาชิกโอนเงินเข้าบัญชี⁽⁴⁾
 ธนาคาร..... กรุงเทพมหานคร..... สาขา..... Mukdahan..... ประเภทบัญชี..... ออมทรัพย์.....
 ชื่อบัญชี (สมาชิก)..... นายสอนดี..... ชนะเคน..... เลขที่บัญชี..... 106-2-23735-0

*** หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

ทั้งนี้ได้แนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ (ที่ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภท บัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของสมาชิกที่ชัดเจน
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน “กสจ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

กรณีสมาชิกหรือผู้รับมอบอำนาจจากสมาชิกเป็นผู้ยื่น	กรณีผู้จัดการมรดก/ทายาทตาม ป.พ.พ. เป็นผู้ยื่นคำขอ
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (..... นายสอนดี ชนะเคน.....)	ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....)
วันที่..... 5..... เดือน..... มกราคม..... พ.ศ. 2550	ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (.....) วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่..... 1...../..... 2550..... ชื่อหน่วยราชการ..... เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร.....
 เรื่อง..... ขอรับเงินจากกองทุน กสจ..... วันที่..... 11...../..... มกราคม...../..... 2550.....

เรียน..... บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โปรดพิจารณาจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว และขอรับรองว่า

- สมาชิกได้เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. [0][1] [1][2] [2][5][1][5]⁽⁵⁾
- สมาชิกได้สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. [0][1] [1][2] [2][5][4][0]⁽⁶⁾
- สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนเพราะออกจากราชการด้วยเหตุ เกษียณอายุราชการ พ้นจากหน้าที่ราชการโดยเหตุอื่น
- เป็นสมาชิกมาแล้วตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป เป็นสมาชิกมาแล้วไม่ถึง 5 ปี

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร สำเนาคำสั่งให้พ้นจากหน้าที่ราชการของสมาชิก กสจ. และเอกสารของผู้ยื่นคำขอรวม..... 2..... ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ.....⁽⁷⁾

(..... นายสมพร รักษาดี.....)

ตำแหน่ง..... ผู้บัญชาการเรือนจำ.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน..... นางสาวสมสมัย รัตนศิลป์..... สังกัด..... กองการเจ้าหน้าที่.....

ที่อยู่..... เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร อ.เมือง จ.มุกดาหาร..... โทรศัพท์..... 042-650-888..... โทรสาร..... 042-650-866.....