

เอกสารประกอบการโอนเงินคืนจากกองทุน กสจ.

กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย

1. แบบคำขอลงเงินกองทุน กสจ. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) จำนวน 2 ชุด
(แบบ กสจ.004/2)
2. สำเนาใบสมัครสมาชิก กสจ. หรือหนังสือรับรองการเป็นสมาชิก จำนวน 2 ชุด
จากหน่วยราชการต้นสังกัด
3. สำเนาแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับประโยชน์ (หากมี) จำนวน 2 ชุด
4. สำเนาใบมรณบัตร จำนวน 2 ชุด
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับประโยชน์ จำนวน 2 ชุด
หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาทแล้วแต่กรณี
6. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรกที่แสดงชื่อ จำนวน 2 ชุด
และเลขที่บัญชีของผู้รับประโยชน์
7. หนังสือรับรองยอดเงินที่นำส่งเข้ากองทุน กสจ. จำนวน 2 ชุด
(จากฝ่ายการเงินของหน่วยราชการต้นสังกัด)

แบบคำขอรับเงินกองทุน “กสจ.” (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

1/2

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นขอ

เขียนที่.....

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินกองทุนของ นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน (๕)

สังกัด.....ได้สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของกองทุน กสจ. เนื่องจากถึงแก่ความตาย

เมื่อวันที่ / เดือน / พ.ศ. - - (๖) มีผู้รับประโยชน์จำนวน..... ราย โดยเป็น ผู้รับประโยชน์ตามแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ (๗) บุคคลตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 (๗)

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้ออนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโยชน์).....เลขที่บัญชี.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโยชน์).....เลขที่บัญชี.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโยชน์).....เลขที่บัญชี.....

4. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโยชน์).....เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารของผู้รับผลประโยชน์ ดังนี้

 สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูจิบัตร และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้รับประโยชน์ตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ วรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุน

สำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530

 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรกที่แสดงชื่อและเลขที่บัญชีของผู้รับประโยชน์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าได้รับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน “กสจ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ⁽⁸⁾ (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ที่...../.....

วันที่...../...../.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน บริษัทจัดการ (ด้านทะเบียนสมาชิก) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ด้วย นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร.....ชื่อ.....นามสกุล.....

สังกัด.....สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่วันที่/เดือน/พ.ศ. - - ⁽⁸⁾

และได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุน

จำนวน..... ราย ดังนี้

(1).....⁽⁶⁾

(2).....

(3).....

(4).....

พร้อมนี้ได้แนบ สำเนาแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ (หากมี) มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ผู้ยื่นคำขอต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....⁽⁴⁾

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....สังกัด.....

.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ กรณีประสงค์จะขอรับเงินคืนโดยวิธีอื่นให้ร้องขอต่อคณะกรรมการกองทุน กสจ.