

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ					
เลขที่รับ					
วันที่					
วันที่บันทึก					

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนักงานการไฟฟ้านครหลวง ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

	เขียนที่				
วันที่					
เรียน คณะกรรมการกองทุนล่	กรองเลี้ยงชีพพนักงา	เนการไฟฟ้านครหลวง	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว		
โดยหนังสือฉบับ	ข้าพเจ้า 🔾 นาย	O นาง O นางส	าว		
เลขประจำตัวพนักงาน			สังกัด กลุ่มงาน		
แผนก/งาน	กอง		หน่วยงาน		
โทรศัพท์ ที่ทำงาน	มือถือมือถือ		ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของข้าพเจ้า		
จาก อัตราเดิม					
🔾 ร้อยละ 2	🔾 ร้อยละ 3	🔾 ร้อยละ 4	🔾 ร้อยละ 5	🔾 ร้อยละ 6	
🔾 ร้อยละ 7	🔾 ร้อยละ 8	🔾 ร้อยละ 9	🔾 ร้อยละ 10*	🔾 ร้อยละ 11**	
เป็น อัตราใหม่					
🔾 ร้อยละ 2	🔾 ร้อยละ 3	🔾 ร้อยละ 4	🔾 ร้อยละ 5	🔾 ร้อยละ 6	
_	_	_	🔾 ร้อยละ 10*	_	
	(ลงชื่อ)		สมาชิกกองทุนฯ		
	()		
			เมื่อวันที่ .		
โดยให้มีผลเปลี่ยนแปลงตั้งแต		·			
	(ลงชื่อ)			นุการ	
()					

<u>หมายเหตุ</u>

- * 2.กรณีเลือกจ่ายเงินสะสมในอัตราตั้งแต่ ร้อยละ 3 (สาม) ถึง ร้อยละ 10 (สิบ) สมาชิกฯ ต้องมีอายุงานเกินกว่า 10 (สิบ) ปีขึ้นไป
- ** 3.กรณีเลือกจ่ายเงินสะสมในอัตราตั้งแต่ ร้อยละ 3 (สาม) ถึง ร้อยละ 11 (สิบเอ็ด) สมาชิกฯ ต้องมีอายุงานเกินกว่า 20 (ยี่สิบ) ปีขึ้นไป
 4.คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมให้ในการจ่ายเงินเดือนเดือนถัดจากเดือนที่ได้รับ
 หนังสือขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม

แบบ กทช. 1.004/2554

FM-FID-04 แก้ไขครั้งที่ 00 เริ่มใช้วันที่ 30 กันยายน 2557