

## กองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

เลขที่สมาชิก .....

วันที่รับ .....

## คำร้องขอเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสม

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงาน บริษัท ทีโอที จำกัด(มหาชน) ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย, นาง, น.ส.).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว         สังกัดส่วน..... ฝ่าย.....

สายงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยน อัตราการจ่ายเงินสะสม ของข้าพเจ้า เพื่อเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงาน บริษัท ทีโอที จำกัด มหาชน) ซึ่งจดทะเบียนแล้ว จากอัตราเดิม เป็นอัตราใหม่ คือ .....% ของเงินเดือน

ข้าพเจ้ายินยอมให้ ทีโอที หักเงินสะสมในอัตราใหม่ดังกล่าวจากเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อนำส่งเข้า กองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

## หมายเหตุ

การเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม สมาชิกสามารถกระทำได้ทุกเดือน โดยยื่นแบบคำร้องฯ (กขท.3)

ใน “เดือนปัจจุบัน” โดยถือวันที่ประทับตรารับเป็นสำคัญ และจะมีผลการเปลี่ยนแปลงใน “เดือนถัดไป”

สมาชิกกองทุนฯ ที่เข้าปฏิบัติงาน		ทีโอที สมทบให้	อัตราเงินสะสม
ก่อน วันที่ 1 ม.ค. 53 (รหัสพนักงาน 1xxxxxx)	อายุงาน <= 20 ปี	12 %	สมาชิกสามารถเลือก สะสมได้(จำนวนเต็ม) <b>ตั้งแต่ 2 % ถึง 15 %</b> ของเงินเดือน
	อายุงาน > 20 ปีขึ้นไป	13 %	
หลัง วันที่ 1 ม.ค. 53 (รหัสพนักงาน 2xxxxxx)	อายุงาน <= 10 ปี	9 %	
	อายุงาน > 10 ปี แต่ <= 20 ปี	10 %	
	อายุงาน > 20 ปีขึ้นไป	11 %	

Download แบบฟอร์มได้ที่ <http://10.0.102.6/e-funding/> และส่งเอกสารถึง “ส่วนบริหารกองทุน” (ทกก.)

อาคาร 9 ชั้น 5 โซน C เลขที่ 89/2 ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210