

พกส.001 ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว / ยศและฐานนั้นдр

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

หน่วยงานในสังกัด/หน่วยบริการ กรม จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ เลขประจำตัวประชาชน ----

วัน/เดือน/ปีเกิด -- วันที่/เดือน/ปีที่เข้าทำงาน --

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจดทะเบียนแล้ว โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ ในการนี้ ข้าพเจ้าขอให้ นายจ้างหักเงินสะสมค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ งวดการจ่ายค่าจ้างในอัตราอัตรายละ

2% 3% 4% 5% 6% 7% 8%

9% 10% 11% 12% 13% 14% 15%

แล้วนำส่งเข้ากองทุนตามนโยบายการลงทุนที่กองทุนกำหนดไว้ พร้อมกับนี้ ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับประโยชน์ทั้งสิ้น ของข้าพเจ้าในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้งสิ้น คน ตามรายละเอียดและอัตราส่วน ดังต่อไปนี้

บุคคลผู้มีสิทธิรับประโยชน์	อัตราส่วน (%)
1. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่ติดต่อได้	
1. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่ที่ติดต่อได้	
รวม	100%

หมายเหตุ กรณีมีผู้รับผลประโยชน์เกินกว่า 2 ราย ให้ทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกับตามแบบฟอร์ม พกส.001.1

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ข้าพเจ้าประสงค์ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามส่วนที่เท่า ๆ กัน

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายก่อนหรือถึงแก่ความตายพร้อมกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำส่วนของผู้รับ ประโยชน์ที่ถึงแก่ความตายนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น

ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ และ/หรือ อัตราส่วนของผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นลายลักษณ์ อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบ ข้อบังคับ กสล.พกส. แล้ว</p> <p>ลงชื่อ (ผู้สมัคร) (.....)</p> <p>ลงชื่อ (พยาน) (.....)</p> <p>ลงชื่อ (พยาน) (.....)</p>	<p>ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิก กสล.พกส.</p> <p>ลงชื่อ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง วันที่ / / คณะกรรมการกองทุน หรือหัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p>
--	--

คำชี้แจง : การเข้าเป็นสมาชิกกองทุน

- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จะเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะต้องเปลี่ยนแล้ว สมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย และมีผลในวันที่ได้รับอนุมัติ
- พนักงานกระทรวงสาธารณสุขที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกและส่วนราชการผู้จ่ายค่าจ้างได้ลงทะเบียนรับก่อนวันที่ 15 ของเดือนได้ สิทธิในการส่งเงินเข้ากองทุนให้เริ่มในวัดเดือนนั้น ส่วนผู้ที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกและส่วนราชการผู้จ่ายค่าจ้าง ได้ลงทะเบียนรับตั้งแต่วันที่ 15 ของเดือน สิทธิในการส่งเงินเข้ากองทุนให้เริ่มในวัดเดือนถัดไป
- ในการณ์ที่สมาชิกกองทุนลาออกจากกองทุนโดยไม่ลาออกจากงาน สมาชิกผู้นี้ไม่สามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้อีก

สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกกองทุน

- ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุน โดยลงนามรับทราบข้อมูลที่ปรากฏในข้อบังคับกองทุน และไม่กระทำการใด ๆ ที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่กองทุน
- ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินสะสมส่วนของตนจากค่าจ้าง ส่งเข้ากองทุนทุกครั้งที่มีการจ่ายค่าจ้างตามอัตรา ที่สมาชิกเลือก
- มีสิทธิได้รับเงินสะสมและผลประโยชน์ของเงินสะสมเมื่อสิ้นสมาชิกภาพไม่晚กวาระนัดเดียว
- มีสิทธิได้รับเงินสมบทและผลประโยชน์ที่เกิดจากเงินสมบทตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน
- มีสิทธิเข้าร่วมประชุมใหญ่สมาชิก ขอเข้าชื่อเปิดประชุมใหญ่ไว้สามัญ ตลอดจนออกเสียงลงคะแนนได้ ตามข้อกำหนดในข้อบังคับนี้
- มีสิทธิตรวจสอบข้อบังคับกองทุน บัญชีและเอกสารของกองทุน ณ ที่ตั้งสำนักงานกองทุนได้ในเวลาเปิดทำการ
- มีสิทธิระบุและเปลี่ยนแปลงชื่อผู้รับประโยชน์โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน
- มีสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน (Member Risk Profile)

นาย/นาง/นางสาว/ชื่อ นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/>	
หน่วยบริการหกนวัฒนา สังกัด รหัสสมาชิกกองทุน <input type="checkbox"/> กองทุนสำรองเลี้ยงชีพหนังงานกระทรวงสาธารณสุข ชื่งจะทำเมื่อแล้ว	
ค่าใช้จ่ายของลูกค้า	
1. ท่านจะเก็บยอดอย่างไร	
คะแนน	
ก) ภายใน 5 ปี หรือเกียร์ยอดเดียว (1) ข) มากกว่า 5 ปี ถึง 10 ปี (2) ค) มากกว่า 10 ปี ถึง 15 ปี (3) ง) มากกว่า 15 ปี (4)	
สถานภาพทางการเงิน	
2. ปัจจุบันท่านมีภาระค่าใช้จ่ายรายเดือน รวมเป็นตัวต่อตัวต่อเดือน	
คะแนน	
ก) มากกว่า 80% (1) ข) มากกว่า 50% ถึง 80% (2) ค) มากกว่า 20% ถึง 50% (3) ง) ไม่เกิน 20% (4)	
3. หากท่านออกจากงานวันนี้ เงินออมที่ท่านมีอยู่ จะรองรับค่าใช้จ่ายได้ หมายเหตุ: ให้	
คะแนน	
ก) น้อยกว่า 3 เดือน (1) ข) 3 เดือน ถึง 1 ปี (2) ค) มากกว่า 1 ปี ถึง 3 ปี (3) ง) มากกว่า 3 ปี (4)	
4. จำนวนเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ณ ปัจจุบัน คิดเป็นตัวส่วนเท่าใด ของทรัพย์สินทั้งสิ้นของท่าน	
คะแนน	
ก) มากกว่า 75% (1) ข) มากกว่า 50% ถึง 75% (2) ค) มากกว่า 25% ถึง 50% (3) ง) ไม่เกิน 25% (4)	
ความต้องการทางการเงิน	
5. หากท่านต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลหลังจากเกียร์ยอดเดียว ท่านจะหาเงินค่ารักษาพยาบาลจากไหน	
คะแนน	
ก) เงินออมของตนเอง (1) ข) ให้ครอบครัวร่วมรับผิดชอบ (2) ค) หัวหน้าศูนย์ (3) ง) ประกันสุขภาพ (4)	
ความต้องการทางการเงิน	
6. ท่านรู้จักการลงทุนอะไรบ้าง	
คะแนน	
ก) เงินฝาก (1) ข) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นสุทธิ (2) ค) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นสุทธิ กองทุนรวม หุ้นสามัญ (3) ง) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นสุทธิ กองทุนรวม หุ้นสามัญ (4) กองทุนรวมทองคำ กองทุนรวมอสังหาริมทรัพย์และอื่นๆ	
7. ท่านมีประสบการณ์การลงทุนอะไรบ้าง	
คะแนน	
ก) เงินฝาก (1) ข) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นสุทธิ (2) ค) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นสุทธิ กองทุนรวม หุ้นสามัญ (3) ง) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นสุทธิ กองทุนรวม หุ้นสามัญ (4) กองทุนรวมทองคำ กองทุนรวมอสังหาริมทรัพย์และอื่นๆ	
8. ทักษะในการลงทุนของท่าน	
คะแนน	
ก) ไม่สามารถต่อการขาดทุนเงินเดือนได้เลย (1) ข) สามารถต่อการขาดทุนเงินเดือนได้มี เพื่อเมื่อโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น (2) ค) สามารถต่อการขาดทุนเงินเดือนได้มาก เพื่อเมื่อโอกาสได้รับผลตอบแทนสูง (3) ง) อาจก่อให้ผลตอบแทนสูงสุด โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน (4)	

9. เมื่อหมายการลงทุนของท่านเป็นอย่างไร	คะแนน	10. ท่านคาดหวังผลตอบแทนจากการลงทุนในกองทุนสารองเลี้ยงชีวิตระดับต่อไปนี้	คะแนน
ก) เงินเดือนต้องปลดออกซ์	(1)	ก) ประมาณ 2% ถึง 3% อร่ามที่ไม่เสีย	(1)
แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่าอัตราเงินเดือน		ข) มีโอกาสได้รับผลตอบแทนถึง 5%	(2)
ห) ต้องการผลตอบแทนสูงกว่าอัตราเงินเดือน	(2)	แค่บางปีอาจไม่มีผลตอบแทนเลย	
โดยสามารถอธิบายความคันหนาของบุคลากรเงินกองทุนได้มาก		ค) มีโอกาสได้รับผลตอบแทนถึง 8%	(3)
ก) ต้องการผลตอบแทนสูงกว่าอัตราเงินเดือนมาก	(3)	แค่บางปีอาจขาดทุนได้ถึง 3%	
โดยสามารถอธิบายความคันหนาของบุคลากรเงินกองทุนได้มาก		ง) มีโอกาสได้รับผลตอบแทนถึง 25%	(4)
จ) ต้องการผลตอบแทนสูงกว่าอัตราเงินเดือนมากที่สุด	(4)	แค่บางปีอาจขาดทุนได้ถึง 15%	
โดยสามารถอธิบายความคันหนาของบุคลากรเงินกองทุนได้ค่อนข้างมาก		สำหรับการลงทุนในนโยบายการลงทุนต่างประเทศ ท่านสามารถอธิบายความเสี่ยงด้านอัตราดอกเบี้ยที่ได้ทราบไว้	
		ได้	ไม่ได้

แนวทางในการพิจารณานโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน

ท่านสามารถต้นแบบแผนในวงเล็บท้ายคำดอนของแต่ละข้อมาคำนึงและประเมินรวม เพื่อพิจารณาเลือกนโยบาย / แผนการลงทุนเพื่อเหมาะสมกับท่านดังนี้

คะแนนรวม	ความสามารถในการรับความเสี่ยง	ตัวต่อไปนี้การลงทุนในสินทรัพย์ใด
10-16	ต่ำ	ไม่เกิน 5%
17-22	ค่อนข้างต่ำ	ไม่เกิน 15%
23-28	ปานกลาง	ไม่เกิน 25%
29-34	ค่อนข้างสูง	ไม่เกิน 50%
35-40	สูง	ไม่มีข้อจำกัด

หมายเหตุ : 1. สินทรัพย์เสี่ยง : ตราสารหนี้ระยะยาว(หุ้นกู้บริษัทเอกชน) ตราสารหนี้ต่างประเทศ ตราสารทุน(หุ้น) ตราสารการลงทุนทางเลือก(กองทุนน้ำมัน กองทุนรวม โครงสร้างพื้นฐาน)

2. ตารางข้างต้นเป็นเพียงส่วนหนึ่งในการประกอบการตัดสินใจเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนของท่านเท่านั้น ไม่ได้เป็นสิ่งยืนยันว่า นโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนดังกล่าวเหมาะสมกับท่านทุกประการ ทั้งนี้ ท่านต้องศึกษาข้อมูลจากปัจจัยอื่นๆ ประกอบเพิ่มเติม

ข้อกำหนดและเงื่อนไขแบบท้าย 'แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน'

1. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า ข้าพเจ้ามีหน้าที่จะต้องทบทวนข้อมูลใน 'แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน' ให้เป็นปัจจุบันตามรอบระยะเวลาที่หน่วยงานกำหนดดูแลและที่ขยายตัวของเรื่องบริษัทจัดการกำหนด รวมถึงที่จะมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคตด้วย
2. ในกรณีที่กรรมการบริษัทจัดการกำหนดให้รับข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน' หากบริษัทจัดการไม่ได้รับข้อมูลในแบบประเมินในรอบใหม่จากข้าพเจ้าภายในระยะเวลาที่บริษัทจัดการกำหนด ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทจัดการดือเอกสารข้อมูลของข้าพเจ้าที่ปรากฏตาม 'แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน' ครั้งล่าสุดเป็นข้อมูลปัจจุบันของข้าพเจ้า โดยมีผลใช้ได้จนถึงเวลาที่บริษัทจัดการได้รับข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนใหม่แล้ว
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ตอบคำถามดังกล่าวทั้งหมดด้วยตนเอง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

วันที่ /...../.....