



แบบคำขอรับเงินกองทุน กสจ. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

แบบ กสจ. 004/2

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นขอ

เขียนที่.....

วันที่...../...../.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินกองทุนของ นาย นาง นางสาว ยศและฐานะนั้นๆ

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน (๑) สังกัด.....ได้เล็งสุคการเป็นสมาชิกของ กสจ. เนื่องจากถึงแก่ความตายเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. (๒)มีผู้รับประโภชน์จำนวน..... ราย โดยเป็น ผู้รับประโภชน์ตามแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโภชน์^(๓) บุคคลตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือวรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530^(๔)

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินตามสิทธิ โดยให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้มีสิทธิ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร^(๕)..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโภชน์)..... เลขที่บัญชี.....

2. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร^(๕)..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโภชน์)..... เลขที่บัญชี.....

3. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร^(๕)..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโภชน์)..... เลขที่บัญชี.....

4. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร^(๕)..... สาขา..... ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี (ผู้รับประโภชน์)..... เลขที่บัญชี.....

หมายเหตุ รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินกองทุน จะต้องเป็นรายชื่อตามที่สมาชิกได้แสดงเจตนา หรือผู้รับประโภชน์ตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือ

วรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารของผู้รับผลประโยชน์ ดังนี้

- สำเนาใบمر宦บัตร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโภชน์
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านภาษาพม่า 23 วรรค 2 หรือวรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530
- สำเนาหนังสือนอนอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้บุนบอนอำนาจและผู้รับนอนอำนาจ ให้กระทำการแทนผู้รับประโภชน์หรือหากายาท ตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือวรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อรหานาการ ประเภทบัญชีเลขที่บัญชี และชื่อ-สกุลของผู้รับประโภชน์ที่ชัดเจน



คู่มือปฏิบัติงาน กสจ. ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2551

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนถ้าเสียหายด้วย ฯ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่องค์กรของ กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน “กสจ.” แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ (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

ชื่อหน่วยงาน (5)

ที่ /

วันที่ / /

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ด้วย นาย นาง นางสาว 伊斯拉罕นันดร.....

ชื่อ นามสกุล

ชื่อหน่วยงาน สังกัดกรม กระทรวง จังหวัด

วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ (6)

สมัครเป็นสมาชิก กสจ. ตั้งแต่ วันที่/เดือน/พ.ศ. (6)

ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. (6) (6)

ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุนจำนวน ราย ดังนี้

(1) (7)

(2)

(3)

(4)

*** หมายเหตุ กรณีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

พร้อมนี้ได้แนบ สำเนาแบบแสดงเขตราชอาณาจักรผู้รับผลประโยชน์ (หากมี) มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ผู้ยื่นคำขอต่อไปด้วย

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ (8)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน สังกัด

E-mail : โทรศัพท์ โทรสาร



คำอธิบายการกรอก แบบ กสจ. 004/2

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- (1) ให้ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- (2) ระบุวันที่ถึงแก่ความตาย ให้กรอกเป็นตัวเลข
 ตัวอย่าง สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของ กสจ. เนื่องจากถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2551
 สิ้นสุดการเป็นสมาชิกของ กสจ. เนื่องจากถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ.
 09-03-2551
- (3) ผู้รับประโยชน์ได้แก่
 - 3.1 บุคคลซึ่งสมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาจะบุตรผู้รับประโยชน์ไว้ ตามแบบที่ กสจ. กำหนด
 - 3.2 ทายาทตามมาตรา 23 วรรค 2 หรือวรรค 3 แห่ง พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530
 ได้แก่ บุตร สามี หรือภรรยา บิดา มารดา หรือบิดา หรือมารดา
 - 3.3 ผู้จัดการมรดกหรือทายาทผู้มีสิทธิ์ได้รับมรดก ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ตามคำสั่งศาล)
 สำหรับกรณีที่สมาชิกเสียชีวิตไม่มีทายาท ตามมาตรา 23 วรรค 2 และวรรค 3 แห่ง พ.ร.บ. กองทุน
 สำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530
- (4) ระบุบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารหน้าที่แสดงชื่อธนาคาร ประเภทบัญชี เลขที่บัญชี และชื่อ-สกุล
 ของผู้รับประโยชน์ที่ชัดเจนและให้ถูกต้องกับสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

- (5) ระบุชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบสิทธิ
- (6) ระบุ วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ วันที่/เดือน/ปี ที่สมควรเป็นสมาชิก กสจ. ให้กรอกเป็นตัวเลข
- (7) ให้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ตามที่สมาชิกผู้ตายได้แสดงเจตนาจะบุตรผู้รับประโยชน์ไว้ ทายาทตามมาตรา 23
 วรรค 2 และวรรค 3 พ.ร.บ.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 ผู้จัดการมรดก หรือทายาทผู้มีสิทธิ์
 ได้รับมรดก แล้วแต่กรณี
- (8) ส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ หรือหัวหน้าหน่วยงานบริหารงานบุคคลเป็นผู้ลงนาม
 ส่วนภูมิภาค หรือสังกัดส่วนกลางแต่เมื่อสำนักนายในส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าหน่วยราชการในส่วนภูมิภาค
 เป็นผู้ลงนาม

45

หมายเหตุ :

1. แบบคำขอรับเงินกองทุน กสจ. (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

ส่วนกลาง

 - (1) ตั้นฉบับส่งไปยังตู้ ปณ. 543 ปณ. บางรัก เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 - (2) จัดทำสำเนา 2 ชุด

2.1 ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล	1 ชุด
2.2 ส่วนราชการเก็บไว้เป็นหลักฐาน	1 ชุด

ส่วนภูมิภาคหรือสังกัดส่วนกลาง แต่เมื่อสำนักนายในส่วนภูมิภาค

 - (1) ตั้นฉบับส่งไปยังตู้ ปณ. 543 ปณ. บางรัก เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 - (2) จัดทำสำเนา 3 ชุด

2.1 ยื่นต่อกองการเจ้าหน้าที่ หรือหน่วยงานบริหารงานบุคคล	1 ชุด
2.2 ส่วนราชการเก็บไว้เป็นหลักฐาน	1 ชุด
2.3 สำเนาส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด	1 ชุด
2. กรณีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ
3. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้