

หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ กรณีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ตำแหน่ง สังกัด มหาวิทยาลัยทักษิณ
ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ โดยในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในระหว่างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย และมีสิทธิ
ได้รับสิทธิประโยชน์จากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไว้ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว/ต.ญ./ต.ช. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น
() บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ของข้าพเจ้า มีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

๒. นาย/นาง/นางสาว/ต.ญ./ต.ช. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น
() บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ของข้าพเจ้า มีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

๓. นาย/นาง/นางสาว/ต.ญ./ต.ช. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น
() บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ของข้าพเจ้า มีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์ใด ๆ ที่เคยทำไว้ที่มหาวิทยาลัยจนกว่าจะมี
หนังสือขอเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้บันทึกไว้ในแฟ้มประวัติ/ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล แล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

วันที่