



## บันทึกข้อความ

ลว10.9379/21 ร.ด.

มค.มอ.1817

ส่วนราชการ ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร.๒๖๑๗

ที่ สบค ๐๕/๑๘๗๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ลูกจ้างประจำจัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ของเงินกองทุน (กสจ.) ๐๕/๑๘๗๒

เรียน ผู้อำนวยการส่วนบริหารทั่วไป สำนัก/กอง ส่วนกลาง /กลุ่ม/ศูนย์/ สถาบัน

ด้วยส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ จะดำเนินการปรับปรุงระบบทะเบียนจัดเก็บหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ของเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (กสจ.) เนื่องจากหนังสือแสดงเจตนาฯ ฉบับเดิมจัดเก็บตามโครงสร้างหน่วยงานเก่า ซึ่งไม่เป็นปัจจุบัน ดังนั้นเพื่อความถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว ในการค้นหาจึงขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ลูกจ้างประจำในสังกัดทุกคนที่เป็นสมาชิก กสจ. กรอกแบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิกและผู้รับประโยชน์ (แบบ กสจ. ๐๐๒) จำนวน ๓ ชุด (ต้นฉบับ ๒ ชุด สำเนา ๑ ชุด)

๒. ตรวจสอบความถูกต้องและจัดเก็บหนังสือแสดงเจตนาฯ “ ฉบับสำเนา ” ที่ส่วนบริหารทั่วไปของสำนัก/กอง เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบและยืนยันการขอรับเงิน

๓. ต้นฉบับ ๒ ชุด แนบสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของลูกจ้างประจำและผู้รับประโยชน์รับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ชุด พร้อมทะเบียนรายชื่อ ส่งมาที่ส่วนทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(นางสาวพิไลลักษณ์ นันทเสนา)

ผทบ.บค.

เรียน ผอ.ส่วน, ผอ.ช.ภาค, ทน.๑-๙ บอ. และส่วนบริหารทั่วไป

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ลูกจ้างประจำในสังกัดทราบและ  
ส่งข้อมูลให้ฝ่าย.บส.บอ. ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕



แบบ กสจ.๐๐๒

(นางจิตตาภา ทุมวงษา)

ผทบ.บอ.



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิกและผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....สังกัดกอง/สำนักงาน.....

กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

มีความประสงค์จะขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ดังรายการต่อไปนี้

- คำนำหน้าชื่อ จาก.....เป็น.....
- ชื่อ - นามสกุล เปลี่ยนแปลงชื่อ จาก.....เป็น.....
- เปลี่ยนแปลงนามสกุล จาก.....เป็น.....
- วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) ที่เข้ารับราชการ.....
- อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก.....บาท
- การแสดงเจตนารมณ์ผู้รับประโยชน์ (โปรดระบุชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนที่ได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์)
- การเปลี่ยนแปลงการแสดงเจตนารมณ์ผู้รับประโยชน์ (โปรดระบุชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนที่ได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์)

1. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ.....%

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

2. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ.....%

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ.....%

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

\*\*\* หมายเหตุ กรณีระบุผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ \*\*\*

อื่น ๆ .....

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลมาด้วยแล้วรวม.....ฉบับ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการรับรองการเปลี่ยนแปลง

E-mail : .....

หมายเหตุ

1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับคนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ