UBU-PVD.03

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

 วันที่….......เดือน...............................พ.ศ.............

**๑. เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................................................
สังกัด..............................................................................ได้รับอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่...........................................รหัสสมาชิก.................................................

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของข้าพเจ้า

 จากเดิม อัตราร้อยละ...................ของเงินเดือน เป็น อัตราร้อยละ.....................ของเงินเดือน

 โดยให้มีผล ณ วันจ่ายเงินเดือน ในเดือน .......................... พ.ศ. .................... เป็นต้นไป

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (ลงชื่อ)………………………………………………………………….

 (.........................................................................)

 สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

**๒. บันทึกการตรวจสอบของฝ่ายเลขานุการกองทุนฯ**

 ตรวจสอบแล้ว เห็นว่า การขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมเป็นไปตามข้อบังคับ และประกาศของคณะกรรมการแล้ว เห็นควร ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

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

 (.............................................................)

 ตำแหน่ง................................................................

 .............../............................/............

**๓. การอนุมัติ**

|  |
| --- |
| คณะกรรมการกองทุน ได้พิจารณาแบบคำขอของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของท่าน ตามที่ร้องขอ โดยให้มีผลตั้งแต่เดือน.................................พ.ศ. .............. เป็นต้นไป.................................................................       ..................................................................( นายอรรถพงศ์ กาวาฬ )        ( ว่าที่ ร.ต.ศรัณยู โสสิงห์ )กรรมการกองทุน                               กรรมการกองทุน |