
ตัวอย่างการกรอกแบบ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก กสจ.

เขียนที่..... เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร.....

วันที่..... 1 เดือน..... มิถุนายน..... พ.ศ. 2549.....

เรียน บริษัทจัดการทะเบียนสมาชิก

ด้วย นาย/นาง/นางสาว..... ดวงดี ไหวกิจ..... สังกัดกอง/สำนักงาน..... เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
กรม..... ราชทัณฑ์..... กระทรวง..... ยุติธรรม..... จังหวัด..... มุกดาหาร.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

1	-	0	8	7	9	-	1	6	5	3	0	-	1	5	-	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

มีความประสงค์ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ดังรายการต่อไปนี้

- คำนำหน้าชื่อ จาก..... นางสาว..... เป็น..... นาง.....
- ชื่อ - นามสกุล เปลี่ยนแปลงชื่อ จาก..... เป็น.....
เปลี่ยนแปลงนามสกุล จาก..... เป็น.....
- วัน / เดือน / ปี (พ.ศ.) ที่เข้ารับราชการ.....
- อัตราค่าจ้าง ณ วันสมัครเป็นสมาชิก.....บาท
- การแสดงเจตนารับประโยชน์ (โปรดระบุชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนที่ได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์)
- การเปลี่ยนแปลงการแสดงเจตนารับประโยชน์ (โปรดระบุชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนที่ได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์)

1. ชื่อ - นามสกุล..... นายดวง ไหวกิจ..... ให้ได้รับ..... 50..... %

เกี่ยวข้องเป็น..... บุตร..... ที่อยู่เลขที่..... 46/1100..... ถนน..... -..... ตำบล/แขวง..... ในเมือง.....

อำเภอ/เขต..... ในเมือง..... จังหวัด..... มุกดาหาร..... รหัสไปรษณีย์..... 49000..... โทร..... 042-650808.....

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.....

*** หมายถึง กรณีระบุผู้รับประโยชน์เกินกว่า 3 ราย ให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ ***

- อื่นๆ.....

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลมาด้วยแล้วรวม..... 1..... ฉบับ

ลงชื่อ..... สมาชิก

(..... นาย ดวงดี ไหวกิจ.....)

ลงชื่อ..... พยาน..... ลงชื่อ..... พยาน.....

(..... นายดวง ไหวกิจ.....)

(..... นายสันติพงศ์ สันติ.....)

เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการรับรองการเปลี่ยนแปลง

หมายเหตุ 1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. ถ้าผู้รับคนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้มีส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ