



คำร้องขอรับเงินและสิทธิประโยชน์
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย



เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

กราบเรียน/กราบนมัสการ ประธานคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ข้าพเจ้า ฉายา/นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ..... พรรษา..... สัญชาติ.....

เชื้อชาติ..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

หรือวัด..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องกับสมาชิกกองทุนในฐานะเป็น.....

เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามที่ได้ระบุเงื่อนไขไว้ชัดเจนตามข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินและสิทธิประโยชน์จากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ของสมาชิกกองทุน

ชื่อ..... ฉายา/นามสกุล.....

สังกัด มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขต/วิทยาลัยสงฆ์.....

ตำแหน่ง..... เลขที่..... เงินเดือน..... บาท

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เลขที่ผู้เสียภาษี.....

รหัสสมาชิกกองทุน (ID)

เกี่ยวข้องกับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ในฐานะเป็น.....

การพ้นสภาพของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้ยื่นคำร้อง)

(.....)