

ใบแจ้งการเปลี่ยนอัตราการจ่ายเงินสะสม ของสมาชิก
 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ เลขที่ตำแหน่ง _____

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินสะสมจากเงินเดือนของข้าพเจ้าในอัตรา

โปรดระบุอัตราเงินสะสมต่อเดือน

3% 5% 10% 15%

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ _____ สมาชิกกองทุน

(_____)

(ดร.พิบูลย์ มังกร)

กรรมการกองทุน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมหมาย เปียถนอม)

กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สมาชิกกรุณาส่งแบบฟอร์มนี้มาที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล ตั้งแต่เดือนสิงหาคมถึง 15 กันยายน
 อัตราเงินสะสมใหม่จะมีผลการหักเงินในเดือนตุลาคมของทุกปี