



## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน .....

ที่ - ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอลาออกจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของสถาบัน .....

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขที่อัตรา.....ตำแหน่ง

.....สังกัด..... มีความประสงค์ขอลาออกจากความเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ TMBAM M Choice ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ตามข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของสถาบันซึ่งสามารถลาออกจากกองทุนโดยไม่ลาออกจากงานได้ 1 ครั้ง และจะได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบตามอายุสมาชิกนับตั้งแต่วันที่สมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ดังนี้

อายุงาน/อายุสมาชิกภาพ	อัตราเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบที่กองทุนจะจ่ายเมื่อสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ (ร้อยละ)
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 เดือน	0
มากกว่า 6 เดือน แต่ไม่เกิน 2 ปี 6 เดือน	50
มากกว่า 2 ปี 6 เดือน แต่ไม่เกิน 5 ปี 6 เดือน	75
มากกว่า 5 ปี 6 เดือน ขึ้นไป	100

และขอให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เหตุผลที่ขอลาออกจากกองทุน

เนื่องจากมีความจำเป็นต้องนำเงินไป.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

.....  
( ..... )  
สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สจล.

**หมายเหตุ** หากขอลาออกจากกองทุนโดยไม่ลาออกจากงาน ขอให้มียกเว้นวันที่ 1 ของเดือนที่ขอลาออกและ  
ส่งก่อนวันที่ 25 ของทุกเดือน ยกตัวอย่าง เช่น ประสงค์ลาออกวันที่ 1 ธค ส่งเอกสารได้ ตั้งแต่วันที่ 1-24 พย  
เอกสารแนบ 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2.สำเนาหน้าสมุดบัญชี 3.สำเนาใบแจ้งยอดกองทุนรอบล่าสุด