

ที่ กสช.อ.อ.ป. 57/2563

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
พนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้
ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
76 ถ.ราชดำเนินนอก กรุงเทพฯ 10100

3 กันยายน 2563

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เรียน กรรมการกองทุน/หน่วยงาน อ.อ.ป.

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงการนำส่งเงินเข้ากองทุน (อัตราเงินสะสม)

ตามข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว หมวด 5 เงินสะสมและเงินสมทบข้อ 21 ได้กำหนดไว้ว่า สมาชิกจะต้องจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนทุกครั้งที่มีการจ่ายค่าจ้าง ตั้งแต่เดือนที่ได้รับการอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนจนกว่าจะพ้นจากสมาชิกภาพ ในอัตราร้อยละ 3, 5, 7, 9, 10, 12 หรือ 15 ของค่าจ้างตามที่สมาชิกจะเลือก โดยให้ อ.อ.ป.หักจากค่าจ้างของสมาชิกแล้วนำส่งเข้ากองทุน การเปลี่ยนแปลงเงินสะสมในส่วนของสมาชิกให้กระทำได้ปีละครั้ง โดยให้ทำหนังสือแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนทราบภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี และให้มีผลในการจ่ายค่าจ้างเดือนมกราคมในปีถัดไป นั้น

คณะกรรมการกองทุน ใคร่ขอความกรุณาแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานที่เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เพื่อทราบ ทั้งนี้ สามารถดูข้อมูลได้ที่ www.fio.co.th และหากผู้ใดประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมฯ ให้ส่งคำขอให้คณะกรรมการกองทุนทราบภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 โดยขอให้หน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้รวบรวมส่งให้คณะกรรมการ เพื่อจะได้ดำเนินการตามความประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม) ไพรัตน์ ครุทวิสัย

(นายไพรัตน์ ครุทวิสัย)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

พนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้

ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

พนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้

ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โทร 0-2282-3243 ต่อ 140, 211

IP Phone 111000

แบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงการนำส่งเงินเข้ากองทุน (อัตราเงินสะสม)

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว และ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟินด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เฉพาะส่วน องค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ (“นายจ้าง”)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____

ขอแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงการนำส่งเงินเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟินด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (“กองทุน”) โดยมีรายละเอียดดังนี้
ข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนแปลงอัตราสะสม ดังนี้

| อัตราเงินสะสม (ใหม่) ที่ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่ง |
|---|
| <input type="checkbox"/> 3 % |
| <input type="checkbox"/> 5 % |
| <input type="checkbox"/> 7 % |
| <input type="checkbox"/> 9 % |
| <input type="checkbox"/> 10 % |
| <input type="checkbox"/> 12 % |
| <input type="checkbox"/> 15 % |

ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จะมีผล*.....

(*จะต้องอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ตามวิธีการที่กองทุน / กองทุนเฉพาะส่วน และ/หรือ ข้อบังคับกองทุน / ข้อบังคับกองทุน (เฉพาะส่วน) กำหนดไว้ แล้วแต่กรณี)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้รับทราบ เข้าใจ และตกลงจะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับของกองทุน ข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน และหลักเกณฑ์ที่กองทุนเฉพาะส่วนกำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

| |
|-------------|
| ลงชื่อ..... |
| สมาชิก |
| () |

| | |
|--|--------------------------------|
| ได้รับเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. | ความเห็นกรรมการกองทุน |
| ลงชื่อกรรมการกองทุน/ผู้รับมอบหมาย* | <input type="checkbox"/> |
| () | <input type="checkbox"/> |
| *ผู้มีอำนาจของทุกกองทุนที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นผู้ลงนาม | |