

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** .............................................................................................. **โทร.** ..............................

**ที่ อว**.............../..................... **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** ขอแจ้งการสิ้นสุดการเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยบูรพา

**เรียน** ผู้รักษาการแทนอธิการบดี (ประธานกรรมการบริหารเงินลงทุนเพื่อประโยชน์อย่างอื่น)

ด้วย ………….ชื่อ – ชื่อสกุล.............................. เป็น ( ) พนักงานมหาวิทยาลัย ( ) ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

ตำแหน่ง................................................................................... เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตั้งแต่วันที่........................................................ ในการนี้...................ชื่อส่วนงาน/หน่วยงาน..............................................

ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการแจ้งการสิ้นสุดการเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยบูรพาของราย.............

........ชื่อ – ชื่อสกุล................................................... ตั้งแต่วันที่ ..............................................................

เนื่องจาก

( ) ลาออกจากกองทุนโดยไม่ออกจาก การเป็นพนักงาน/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

( ) สิ้นสุดสัญญาจ้าง

( ) ลาออก

( ) เสียชีวิต

( ) ไล่ออก หรือปลดออก หรือเลิกจ้าง

( ) สาบสูญ หรือมีคำสั่งศาลกรณีเป็นคนสาบสูญ หรือกรณีเป็นคนไร้ความสามารถ

พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการแจ้งการสิ้นสุดการเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

มหาวิทยาลัยบูรพา ดังนี้

( ) ใบแสดงความจำนงของสมาชิกฯ ลาออกจากกองทุนฯ จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาคำสั่งการบรรจุและแต่งตั้ง (กรณีสิ้นสุดสัญญาจ้าง) จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาคำสั่งลาออกจากพนักงาน หรือลูกจ้าง จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาคำสั่งไล่ออก หรือปลดออก หรือเลิกจ้าง จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาคำสั่งศาล จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาใบมรณะบัตร จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(..................หัวหน้าส่วนงาน……...........)

...............................................................