





คู่มือปฏิบัติงาน กสจ. ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2551

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากปรากฏภัยหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับโดยไม่มีสิทธิ คลอดชนกันเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นให้แก่กองทุน กสจ. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กองทุน "กสจ." แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... (.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ (ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... (.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนราชการ

ชื่อหน่วยงาน.....<sup>(5)</sup>  
ที่...../..... วันที่...../.....

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุน กสจ.

เรียน บริษัทจัดการกองทุนเป็นส่วนราชการต้องเดินทางเข้าสำรวจถูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจะดำเนินการแล้ว

ด้วย  นาย  นาง  นางสาว  อสและฐานันดร.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อหน่วยงาน..... สังกัด..... กระทรวง..... จังหวัด.....

วันที่/เดือน/ปี ที่เข้ารับราชการ 

--	--	--	--

(๕)

สมควรเป็นสมาร์ท กสจ. ตั้งแต่ วันที่/เดือน/พ.ศ. 

--	--	--	--	--

(๖)

ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 

--	--	--	--	--

(๖) (๖)

ซึ่งได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุนจำนวน..... ราย ดังนี้

(1)..... (๗)

(2).....

(3).....

(4).....

\*\*\* หมายเหตุ กรณีมีผู้รับประโยชน์เกินกว่าที่กำหนดให้จัดทำบัญชีรายชื่อเพิ่มเติม พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ \*\*\*

พร้อมนี้ได้แนบ  สำเนาแบบแสดงเขตการระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ (หากมี) นาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ผู้ยื่นคำขอต่อไปด้วย

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน หรือส่วนราชการ <sup>(๘)</sup>

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่คู่ประสานงาน..... สังกัด.....

E-mail : ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....