



ใบขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมสหทบ  
กองทุนเงินสะสมสหทบ  
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน อธิการบดี

ตามข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... โทรศัพท์..... อยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ได้สมัครเข้าร่วมกองทุนเงินสะสมสหทบ  
โดยให้มหาวิทยาลัยหักเงินเดือนส่งเป็นเงินสะสมเป็นรายเดือน ในอัตราร้อยละ  3  4  5 ของเงินเดือน  
ที่ได้รับแล้วนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเปลี่ยนอัตราเงินสะสมดังกล่าวใหม่ เป็นอัตราร้อยละ  3  4  5  
ของเงินเดือนที่ได้รับ โดยมีผลตั้งแต่ปีงบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยในปีถัดไป เป็นต้นไป

ทั้งนี้ รายละเอียดอื่นและถ้อยคำที่ได้ให้ไว้เป็นหลักฐานในใบสมัครเข้าร่วมกองทุนเงินสะสมสหทบ และ  
ใบระบุผู้รับผลประโยชน์ / เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ (ถ้ามี) ยังคงเหมือนเดิมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมกองทุน  
(.....)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ตรวจสอบแล้วบุคลากรดังกล่าว มีสิทธิเปลี่ยนอัตราเงินสะสม ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช  
ว่าด้วยกองทุนเงินสะสมสหทบ พ.ศ. 2549 ได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองคลัง  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....