

แบบแสดงความประสงค์ขอโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ยศ/ฐานันดร _____

ชื่อ _____ นามสกุล _____

เลขประจำตัวประชาชน

ข้อมูลการติดต่อ

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์เคลื่อนที่ _____ อีเมล _____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____

ต.รอก _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(กบข. จะประสานงานเกี่ยวกับการโอนย้ายเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้ท่านทราบตามข้อมูลการติดต่อที่ท่านแจ้งไว้ข้างต้น)

ส่วนที่ 2 การแสดงความประสงค์ขอโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนย้ายเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ _____
มายังกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ส่วนที่ 3 คำรับรองและรับทราบข้อตกลง

- ข้าพเจ้าบรรจุเข้ารับราชการและส่วนราชการเจ้าสังกัดมีการเปิดบัญชีเงินรายบุคคลของสมาชิก กบข. แล้ว
- ข้าพเจ้ามีสิทธิรับเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพและยังไม่เคยรับเงินคืนจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์โอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมายัง กบข. ทั้งจำนวน
- ข้าพเจ้าจะนำเอกสารแจ้งรายละเอียดวิธีการโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ กบข. จัดทำให้ ไปยื่นต่อนายทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
- กบข. จะรับโอนเงินจากนายทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเท่านั้น โดยสมาชิกไม่ต้องดำเนินการเรื่องการโอนเงินด้วยตนเอง
- กบข. จะนำเงินที่ได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเข้าบัญชีเงินรายบุคคลของสมาชิกดังต่อไปนี้
ส่วนที่ 1 นำเงินสะสมของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นเงินสะสมของสมาชิกในบัญชีเงินรายบุคคล และ
ส่วนที่ 2 นำเงินส่วนที่เหลือทั้งหมดบันทึกเป็นดอกผลของเงินสะสมของสมาชิกในบัญชีเงินรายบุคคล
- เงินสะสมที่โอนย้ายมาจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเป็นเงินที่สมาชิกได้ใช้สิทธิลดหย่อนภาษีในแต่ละปีภาษีไปแล้ว จึงไม่สามารถใช้สิทธิลดหย่อนภาษีในปีภาษีที่โอนเงินมายัง กบข. ได้อีก
- เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ กบข. ได้รับโอนมานั้น จะถือเป็นเงินในบัญชีเงินรายบุคคลของสมาชิกที่อยู่กับ กบข. ดังนั้นสิทธิทางภาษีและเงื่อนไขการขอรับเงินดังกล่าวจาก กบข. จะเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการและประกาศกรมสรรพากร

ลงชื่อสมาชิก _____

(_____)

วันที่ _____

กรุณาจัดส่งแบบแสดงความประสงค์ไปที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@gpf.or.th
หรือฝ่ายทะเบียนสมาชิกด้านรับ (งานรับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ) กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
เลขที่ 990 อาคารอับดุลราฮิม เฟลส ถนนพระราม 4 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 0 2636 1000 ต่อ 272