

**บันทึกข้อความ
ส่วนราชการ**

**ที่**  **วันที่**

 **เรื่อง** ขอรับเงินสะสมและเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

 ตามที่ นาย/นาง/น.ส...............................................................พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่ง..................................ตำแหน่งเลขที่...............................สังกัด.......................................................มทร.ล้านนา.......................................ซึ่งได้สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เมื่อวันที่..................................................ซึ่งนาย/นาง/น.ส............................................................... มีความประสงค์ลาออกจากสมาชิกกองทุนฯ ตั้งแต่วันที่................................................

□ กรณีลาออกจากงานปกติ ตามคำสั่ง มทร.ล้านนา ที่........................................

□ กรณีลาออกจากกองทุนโดยไม่ลาออกจากงาน

□ เกษียณอายุราชการ

ในการนี้ นาย/นาง/น.ส............................................................... มีความประสงค์จะขอรับเงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ และได้ขอส่งเอกสารเพื่อประกอบการยื่นขอรับเงินสะสมจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ประกอบด้วย

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาหน้าสมุดฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 (.....................................)

 ผู้บังคับบัญชา