



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย กองบริหารงานบุคคล โทร.๐๗๔-๓๑๗๑๒๖

ที่ อว ๐๖๕๕.๑๙/๗๓๗

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และรับสมัครสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ตามที่ มหาวิทยาลัย ได้ดำเนินการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นการส่งเสริมการออมและสวัสดิการไว้รองรับหลังเกษียณอายุหรือลาออกจากงาน ทั้งนี้ คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยในคราวประชุมที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้พิจารณาข้อบังคับเฉพาะส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ซึ่งบัตินี้อยู่ระหว่างดำเนินการขอยื่นจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพต่อสำนักงาน ก.ล.ต. โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. โดยระยะแรกมหาวิทยาลัยจะมีนโยบายการลงทุนให้เลือกเพียงนโยบายเดียวคือ ตราสารหนี้ซึ่งมีความเสี่ยงต่ำ และในปัจจุประมาณถัดไปจะมีนโยบายประเภทอื่นให้พนักงานมหาวิทยาลัย เลือกเพิ่มเติม

๒. เงื่อนไขการเข้าเป็นสมาชิกกองทุน ให้เป็นไปตามความสมัครใจของพนักงานมหาวิทยาลัย โดยพนักงานมหาวิทยาลัยที่จะมีสิทธิเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้จะต้องเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยที่ผ่านการทดลองงานตามระเบียบข้อบังคับการทำงานของมหาวิทยาลัย

๓. การสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน ให้เป็นไปตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ กำหนดเพิ่มเติมให้สมาชิกสามารถลาออกจากกองทุนได้โดยไม่ต้องลาออกจากงาน และสามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้อีกเพียง ๑ ครั้งเท่านั้น โดยเว้นระยะเวลาอย่างน้อย ๓ ปี นับจากวันที่ลาออกจากกองทุนในครั้งแรก จึงจะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้อีก

๔. อัตราการจ่ายเงินสะสม สมาชิกสามารถเลือกจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนได้ในอัตราที่เป็นจำนวนเต็มตั้งแต่ร้อยละ ๒ แต่ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของค่าตอบแทน (เงินเดือน) ทั้งนี้ สมาชิกสามารถเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมได้ โดยหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการในการเลือกหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม ให้เป็นไปตามที่กองทุนเฉพาะส่วนกำหนด

๕. อัตราการจ่ายเงินสมทบ สำหรับรอบค่าตอบแทน (เงินเดือน) เดือนสิงหาคมและกันยายน ๒๕๖๓ มหาวิทยาลัยจ่ายเงินสมทบในอัตราร้อยละ ๑๓ ของค่าตอบแทน (เงินเดือน) และตั้งแต่วงรอบค่าตอบแทน (เงินเดือน) เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป มหาวิทยาลัยจ่ายเงินสมทบในอัตราร้อยละ ๓ ของค่าตอบแทน (เงินเดือน)

๖. เงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุนในส่วนของเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ เมื่อสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ

๖.๑ สมาชิกที่พ้นจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยด้วยเหตุถูกไล่ออกหรือมหาวิทยาลัยเลิกจ้าง เนื่องจากฝ่าฝืนข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์สัญญาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หรือระเบียบหรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยอันชอบด้วยกฎหมายและเป็นธรรมในเรื่องที่ร้ายแรงไม่มีสิทธิได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ

๖.๒ สมาชิกที่พ้นจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยด้วยเหตุเสียชีวิต ทูพพลภาพ หรือ เกษียณอายุ (ครบสัญญาจ้างด้วยอายุครบ ๖๐ ปี) ให้ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ๑๐๐ %

๖.๓ สมาชิกที่พ้นจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยด้วยเหตุมหาวิทยาลัยเลิกจ้าง โดยสมาชิกผู้นั้นไม่ได้กระทำความผิดต่อระเบียบข้อบังคับการทำงานของมหาวิทยาลัย ให้ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ๑๐๐ %

๖.๔ สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุมหาวิทยาลัยถอนตัวจากการเป็นนายจ้างของ กองทุน ให้ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ๑๐๐ %

๗. หลักเกณฑ์ในการได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ให้ได้รับตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

อายุสมาชิกภาพ (นับจากวันที่เป็นสมาชิกกองทุน)	อัตราเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ที่กองทุนจะจ่ายเมื่อสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ
น้อยกว่า ๓ ปี	๐ %
ตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่ถึง ๕ ปี	๓๐ %
ตั้งแต่ ๕ ปี แต่ไม่ถึง ๗ ปี	๕๐ %
ตั้งแต่ ๗ ปี แต่ไม่ถึง ๙ ปี	๗๐ %
ตั้งแต่ ๙ ปี ขึ้นไป	๑๐๐ %

๘. เงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบที่ไม่ได้จ่ายให้แก่สมาชิก ให้ส่งคืนแก่ มหาวิทยาลัย

๙. เงินสะสมและผลประโยชน์ พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับเงินคืน ๑๐๐ % ทุกกรณี

๑๐. กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ผู้รับผลประโยชน์ตามที่พนักงานมหาวิทยาลัย กำหนดมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ตามสิทธิ

ทั้งนี้ ตัวแทนจากบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย จำกัด จะมาประชาสัมพันธ์ข้อมูล ที่น่ารู้ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้กับพนักงานมหาวิทยาลัยเพื่อเป็นประโยชน์ในการตัดสินใจสมัครเป็น สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย โดยพนักงานมหาวิทยาลัยสามารถลงทะเบียน เข้าร่วมรับฟังข้อมูลได้ตามกำหนดการดังนี้

๑. พื้นที่นครศรีธรรมราช (ทุ่งใหญ่) และขอนแก่น อาคารอเนกประสงค์ วิทยาเขตนครศรีธรรมราชทุ่งใหญ่ ในวันอังคารที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๒. พื้นที่นครศรีธรรมราช (ใสใหญ่) ณ ห้องประชุมใหญ่วิทยาเขตนครศรีธรรมราช ในวันอังคารที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๓. พื้นที่ตรัง ณ ห้องประชุมใหญ่ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๔. พื้นที่สงขลา ณ ห้องประชุมชูพันธ์ ชั้น ๒ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมคณะครุศาสตร์ อดุสาหกรรมและเทคโนโลยี ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๕. พื้นที่สงขลา ณ ห้องสำเภาทอง (๖๓๒๐๕) คณะบริหารธุรกิจ ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ กองบริหารงานบุคคล จึงขอความร่วมมือให้พนักงานมหาวิทยาลัยทุกท่านเข้าร่วม การรับฟังดังกล่าว เพื่อประโยชน์และสิทธิที่ท่านพึงได้รับ ทั้งนี้ พนักงานมหาวิทยาลัยสามารถยื่นใบสมัครเข้าร่วมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยจัดส่งแบบฟอร์ม

ผ่านหน่วยงานมายังกองบริหารงานบุคคล หรือสามารถสมัครผ่านตัวแทนคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ในวันที่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย จำกัด มาประชาสัมพันธ์ในแต่ละพื้นที่ โดยมหาวิทยาลัย จะประกาศรายชื่อผู้สมัครสมาชิกเข้าร่วมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพผ่านทาง <https://personnel.rmutsv.ac.th> ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยขอให้พนักงานมหาวิทยาลัยตรวจสอบรายชื่อของท่านหากไม่พบข้อมูล ให้เร่งดำเนินการทักท้วงมายังกองบริหารงานบุคคล ภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ หากพ้นระยะเวลา ทักท้วงและประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกท่านจะเป็นสมาชิกในเดือนถัดไป (เดือนกันยายน ๒๕๖๓)

ทั้งนี้การสมัครสมาชิกในครั้งต่อไป ท่านจะต้องดำเนินการยื่นใบสมัครก่อนวันที่ ๕ ของเดือน ท่านจึงจะสามารถเป็นสมาชิกของเดือนนั้น หากยื่นใบสมัครหลังวันที่ ๕ ของเดือน ท่านจะเป็นสมาชิกในเดือน ถัดไป ในกรณีที่เดือนใดวันที่ ๕ ตรงกับวันหยุดราชการให้วันสุดท้ายของการสมัครสมาชิกเป็นวันแรกของวัน ทำการถัดจากวันที่ ๕ ของเดือนนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการโดยด่วน



(นางสฤฎฐรณ์ หมดหมั่น)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

แบบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพและแต่งตั้งผู้รับประโยชน์			วันที่ 15 สิงหาคม 2563
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เค มาสเตอร์ พูล พันด์	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย		เลขที่นายจ้าง

วันที่.....15.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.2563.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน
 ข้าพเจ้า (โปรดระบุค่านำหน้า)นามสกุล.....ตำแหน่งเลขที่.....
 สังกัด.....
 ขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล พันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "กองทุน") และข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือน / ค่าจ้างของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด เพื่อนำส่งเข้ากองทุนภายใต้นโยบายการกองทุนที่กองทุนกำหนด โดยข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าการนำส่งเงินเข้ากองทุนครั้งแรกจะเริ่มต้นตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุน ให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป และในกรณีที่ข้าพเจ้ามีเงินและ/หรือทรัพย์สินที่โอนมาจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่น ข้าพเจ้าประสงค์ให้โอนเงินและ/หรือทรัพย์สินดังกล่าวเข้ามายังกองทุน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับกองทุนทั้งหมดที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ไว้ โดยเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้ โดยให้มีผลใช้บังคับกับเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพทุกกองทุนและทุกนโยบายการกองทุนที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกภายใต้ นายจ้างรายนี้ซึ่งข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกอยู่แล้วในเวลานี้และ/หรือที่ข้าพเจ้าจะได้เข้าเป็นสมาชิกภายหลังจากวันที่ทำหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ เว้นแต่ข้าพเจ้าจะมีหนังสือกำหนดเกี่ยวกับการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์และเงื่อนไขการจ่ายเงินดังกล่าวไว้เป็นอย่างอื่น

ค่านำหน้า- ชื่อ-นามสกุล ผู้รับประโยชน์	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อผู้รับประโยชน์พร้อมหมายเลขโทรศัพท์	สัดส่วน (เฉพาะกรณีระบุเงื่อนไขจ่ายตามสัดส่วน)
1.%
2.%
3.%
รวม		100%

เงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ (ให้สมาชิกระบุข้อใดข้อหนึ่ง และในกรณีเลือก () อื่นๆ ให้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินด้วย)

- () จ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน
- () จ่ายตามสัดส่วนที่ระบุไว้ในตารางด้านบน
- () จ่ายตามลำดับก่อนหลัง

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ข้าพเจ้าประสงค์ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนหรือถึงแก่กรรมพร้อมกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำส่วนของผู้รับประโยชน์ที่ถึงแก่กรรมนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น

อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้

.....

()

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่อนุมัติ/...../.....

ขอแสดงความนับถือ

..... ลงชื่อผู้สมัคร
 ()

แบบแจ้งความประสงค์เลือกแผนการลงทุนโดยสมัครใจ	วันที่ 15 สิงหาคม 2563
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	เลขที่นายจ้าง

การเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนของสมาชิก โดยไม่ทำแบบประเมินความเสี่ยง จะทำให้สมาชิกกองทุนไม่ทราบถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง อันอาจนำไปสู่การเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ไม่เหมาะสม

วันที่...15..... เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....2563.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า (โปรดระบุตำแหน่ง) ชื่อ.....นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งเลขที่.....

รหัสสมาชิกกองทุน.....สังกัด.....

ประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนและโอนเงินเข้ากองทุน (ถ้ามี) ภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนดังกล่าว ตามรายละเอียดดังนี้

- ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน (แบบประเมินความเสี่ยง หรือ Member Risk Profile) และได้รับคำแนะนำการลงทุนจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วนให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง
- ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเงินสะสมเข้ากองทุนในอัตราร้อยละ ของค่าจ้าง
- ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเงินเข้ากองทุนภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง เพื่อเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน)

นโยบาย/แผนการลงทุน	นโยบายการลงทุน	สัดส่วนเงินนำส่ง
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 1	ตราสารหนี้	100%

คำเตือน

- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ ซึ่งในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าได้รับได้ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ ซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงแล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทุนตามนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ตามที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

(ลงชื่อ) _____ สมาชิก
(_____)

ความเห็นของคณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

- อนุมัติการเลือกแผนการลงทุน
 ไม่อนุมัติ การเลือกแผนการลงทุน

โปรดระบุเหตุผล

.....
.....

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

กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรอง
วันที่...../...../.....