**ใบลาออกจากสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเฉพาะส่วน**

(เขียนที่)...............................................................

วันที่.....................................................................

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................................

สังกัด............................................................... เลขบัตรประจำตัวประชาชน........................................................

วันที่บรรจุราชการ................................... วันที่สิ้นสุดราชการ.................................... ได้เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนฯ ตั้งแต่เดือน......................... พ.ศ.................. และสิ้นสุดอายุสมาชิกวันที่......... เดือน........................ พ.ศ.............

เนื่องจาก...............................................................................................................................................................

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.............................................................................................................................

โทร. .......................................

(ลงชื่อ).....................................................สมาชิกกองทุนฯ

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

คณะกรรมการกองทุนรับรองการลาออกจากสมาชิกกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..................................................กรรมการกองทุนฯ

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

(ลงชื่อ)..................................................กรรมการกองทุนฯ

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