|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แบบแจ้งงวดการจ่ายค่าจ้างประจำปี** | | | | **วันที่** | |
| **กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ** |  | | **ซึ่งจดทะเบียนแล้ว** | **รหัสกองทุน** |  |
| **เฉพาะส่วนนายจ้าง** |  | | | **เลขที่นายจ้าง** |  |
|  | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | เรื่อง | แจ้งงวดการจ่ายค่าจ้างประจำปี และวันทำการเฉพาะส่วนนายจ้าง | | เรียน | บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กสิกรไทย จำกัด |   กองทุนฯ ขอแจ้งข้อมูลการจ่ายค่าจ้าง โดยมีรายละเอียดดังนี้   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ประเภทพนักงาน รายเดือน | | | | | ประเภทพนักงานรายวัน (ถ้ามี) | | | | | | กำหนดจ่ายค่าจ้าง เดือนละ | | |  | ครั้ง | กำหนดจ่ายค่าจ้าง เดือนละ | | |  | ครั้ง | |  | วันสุดท้าย ของเดือน | X วัน ก่อนวันสุดท้ายของเดือน | | ทุกวันที่ |  | วันสุดท้าย ของเดือน | X วัน ก่อนวันสุดท้ายของเดือน | | ทุกวันที่ | | ครั้งที่ 1 | 🞎 | 🞎 ....... วัน | | 🞎 วันที่ ....... | ครั้งที่ 1 | 🞎 | 🞎 ....... วัน | | 🞎 วันที่ ....... | | ครั้งที่ 2 | 🞎 | 🞎 ....... วัน | | 🞎 วันที่ ....... | ครั้งที่ 2 | 🞎 | 🞎 ....... วัน | | 🞎 วันที่ ....... | | ครั้งที่ 3 | 🞎 | 🞎 ....... วัน | | 🞎 วันที่ ....... | ครั้งที่ 3 | 🞎 | 🞎 ....... วัน | | 🞎 วันที่ ....... |   ในกรณีที่จ่ายค่าจ้างตรงกับวันหยุด นายจ้างจะเลื่อนการจ่ายค่าจ้างเป็น   |  |  | | --- | --- | | 🞎 | วันทำการสุดท้ายก่อนวันหยุด | | 🞎 | วันทำการแรกหลังวันหยุด | | 🞎 | จ่ายตรงวัน |   วันทำการของนายจ้างในสัปดาห์ รวม วัน ประกอบด้วย   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 🞎 วันจันทร์ | 🞎 วันอังคาร | 🞎 วันพุธ | 🞎 วันพฤหัสบดี | 🞎 วันศุกร์ | 🞎 วันเสาร์ | 🞎 วันอาทิตย์ | | 🞎 วันเสาร์ เว้น เสาร์  ระบุวันเสาร์ที่ทำงาน |   ทั้งนี้ กองทุนฯ รับทราบถึงข้อกำหนดในการนำส่งเงินเข้ากองทุนภายใน 3 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่มีการจ่ายค่าจ้าง หากนายจ้างส่งเงินเข้ากองทุนล่าช้าเกินกว่า 3 วันทำการ (วันทำการของนายจ้าง) ให้นายจ้างจ่ายเงินเพิ่มให้แก่กองทุน ในอัตราร้อยละ 5 ต่อเดือน ของจำนวนเงินที่นำส่งล่าช้า ตามระยะเวลาที่ล่าช้านั้น  หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ตามที่ระบุไว้ข้างต้น คณะกรรมการกองทุนฯ จะแจ้งให้บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กสิกรไทย จำกัด ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทันที | | | | | |
|  | | | | | |
| Note: | | ...........................................................................................  ( ..................................................................................... )  กรรมการกองทุนฯ ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้ได้รับมอบอำนาจ  วันที่............./.................../.................. | | | |