|  |  |
| --- | --- |
| **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 เสาร์ระบุวันเสาร์ที่ทำงาน  |

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 / ผู้ได้รับมอบอำนาจวันที่............./.................../.................. |