

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** .............................................................................................. **โทร.** ..............................

**ที่ อว**.............../..................... **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** แจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ด้วย ………..…ชื่อส่วนงาน/หน่วยงาน.................. มีความประสงค์ขอแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

ของราย.............ชื่อ – ชื่อสกุล………………………...................เป็น ( ) พนักงานมหาวิทยาลัย ( ) ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

( ) ลูกจ้างโครงการ ( ) ลูกจ้างชาวต่างชาติ ( ) พนักงานบางส่วนเวลา ( ) อาจารย์พิเศษ ตำแหน่ง............................

.......................................................................... สังกัด................................................................................................   
ได้สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ตั้งแต่วันที่ ............................................................................ เนื่องจาก ( ) ลาออก

( ) สิ้นสุดสัญญาจ้าง ( ) เกษียณอายุการปฏิบัติงาน ( ) ปลดออก ( ) ไล่ออก ( ) เสียชีวิต

พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ดังนี้

( ) หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน สปส. 6-09

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาคำสั่ง

( ) การลาออก จำนวน 1 ชุด

( ) ปลดออก จำนวน 1 ชุด

( ) ไล่ออก จำนวน 1 ชุด

( ) การบรรจุและแต่งตั้ง (กรณีไม่มีคำสั่งลาออก) จำนวน 1 ชุด

( ) สัญญาจ้างฯ (กรณีไม่มีคำสั่งการบรรจุ และคำสั่งการลาออก ) จำนวน 1 ชุด

( ) ประกาศเกษียณอายุการปฏิบัติงาน จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(..............หัวหน้าส่วนงาน……….............)

...............................................................