

**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……….............)

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