# แบบแจ้งยกเลิกสิทธิผู้รับผิดชอบในการจัดทำข้อมูลการนำส่งเงินสมาชิก กบข.

รหัสหน่วยงาน ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐ – ☐☐☐

ชื่อหน่วยงาน ..... จังหวัด .....

เรียน กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ขอให้ยกเลิกสิทธิการจัดทำข้อมูลการนำส่งเงินของสมาชิก กบข. ของ

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ / ฐานันดร .....

ชื่อ..... นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐ – ☐☐ – ☐

ตำแหน่ง .....

ซึ่งได้เคยมอบหมายให้จัดทำข้อมูลตามรหัสหน่วยงานดังต่อไปนี้

( ทั้งนี้อาจระบุรหัสหน่วยงานได้มากกว่า 1 หน่วยงาน ตามที่ได้แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำข้อมูลของหน่วยงานแก่ กบข. ไว้แล้ว)

1. ..... 2. ..... 3. .....

4. ..... 5. ..... 6. .....

7. ..... 8. ..... 9. .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ ..... โทร. .....

**<u>หมายเหตุ</u> กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ข้อความให้ครบถ้วนและลงนามรับรองให้ครบถ้วน**

**หากมีการยกเลิกรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้จัดทำข้อมูล โปรดแจ้ง กบข. ทุกครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มนี้นำส่ง**

**กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ฝ่ายทะเบียนรับ (งานบันทึกข้อมูลผู้ใช้ระบบ MCS-WEB) ชั้น 5**

**เลขที่ 990 ถนนพระราม 4 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 0-2636-1000**