



กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund)

หน้า 1/2

420/1 อาคารเพ็ญศรี พิชัยวนิช ชั้น 2-4 ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร 0-2049-9000 โทรสาร 0-2049-9001

(สำหรับ กอช.)

ใบขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.03)

เลขที่ใบขอรับเงิน

เลขประจำตัวประชาชนสมาชิก: ----

เลขประจำตัวประชาชน:

มีความประสงค์ขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

วันที่:/...../.....

ข้อมูลผู้แจ้งขอรับเงิน

สมาชิก ผู้รับผลประโยชน์ ทายาท ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด

อายุ ปี อาชีพ สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ ห้องที่ อาคาร/หมู่บ้าน หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ* อีเมล

หมายเหตุ *เมื่อ กอช. ได้ดำเนินการจ่ายเงินคืนให้แก่สมาชิก/ผู้มีสิทธิได้รับเงินครบถ้วนแล้ว กอช.จะแจ้งข้อความทางโทรศัพท์ (SMS) ให้สมาชิก/ผู้มีสิทธิได้รับเงินทราบ

ขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ เนื่องจาก

เอกสารประกอบ

กรณีลาออก

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 8, 10

กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากอายุเกิน 60 ปี และเป็นสมาชิกกองทุนไม่ครบ 10 ปี

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 8, 10

กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากสมาชิกเสียชีวิต

จ่ายคืนผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุ

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 3, 4, 6, 9

จ่ายคืนทายาทตามกฎหมาย กอช.

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 11

กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากผู้รับบำนาญ/เงินดำรงชีพเสียชีวิต

จ่ายคืนผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุ

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 3, 4, 6, 9

จ่ายคืนทายาทตามกฎหมาย กอช.

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 11

กรณีทุพพลภาพก่อนอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

รับเงินบางส่วน จำนวนเงิน.....บาท

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 7, 8, 10

รับเงินสะสมและผลประโยชน์เงินสะสมทั้งหมด

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 7, 8, 10

เอกสารประกอบการขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก(กรณีมอบอำนาจ) จำนวน.....ใบ

2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่จะให้โอนเงินเข้า จำนวน.....ใบ

3. สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับเงิน(กรณีเป็นบุตรของผู้เสียชีวิต) จำนวน.....ใบ

4. สำเนาทะเบียนสมรส* (กรณีผู้เสียชีวิตมีคู่สมรส) จำนวน.....ใบ

5. แบบบันทึกปากคำ (ป.ค. 14) (ถ้ามี) จำนวน.....ใบ

6. สำเนาใบมรณะบัตร จำนวน.....ใบ

7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับผลประโยชน์/ทายาท/ผู้แทนโดยชอบฯ จำนวน.....ใบ

8. ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ใบ

9. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกฉบับเจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน.....ใบ

10. อื่นๆ..... จำนวน.....ใบ

หมายเหตุ * - กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินเป็นคู่สมรสสมาชิกที่เสียชีวิต ซึ่งจดทะเบียนสมรสตามหลักกฎหมายอิสลามเขต 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ ปัตตานี นราธิวาส ยะลา และสตูล ให้ใช้หนังสือรับรองการสมรสตามกฎหมายอิสลาม เป็นเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาจ่ายเงินของสมาชิกให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินได้

- กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินเป็นคู่สมรสสมาชิกที่เสียชีวิต ซึ่งจดทะเบียนสมรสตามกฎหมายอิสลามนอกเขต 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ข้างต้นยังคงให้ใช้สำเนาทะเบียนสมรส

กรณีลาออก/ทุพพลภาพ

ข้อมูลบัญชี สำหรับโอนเงินเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์)

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

ณณัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สะดวกไปยื่นใบขอรับเงินด้วยตนเอง ข้าพเจ้าตกลงมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจที่ลงลายมือชื่อในใบขอรับเงินฉบับนี้เป็นผู้มีอำนาจยื่นใบขอรับเงินแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่างๆ ที่กองทุนการออมแห่งชาติได้ประกาศไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต

(กรณีมอบอำนาจสมาชิกและผู้รับมอบอำนาจจะต้องลงลายมือชื่อทั้ง 2 คน)

ลงชื่อ.....สมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

ตัวบรรจง (.....)

ตัวบรรจง (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่:

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....ธนาคาร.....สาขา.....



กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund) หน้า 2/2

420/1 อาคารเพ็ญศรี พิชัยวนิช ชั้น 2-4 ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ฯ

(สำหรับ กอช.)

ใบขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.03)

เลขที่ใบขอรับเงิน

เลขประจำตัวประชาชน: □-□□□□-□□□□□□-□□-□

เลขประจำตัวประชาชน:

วันที่:/...../.....

กรณีเสียชีวิต (ผู้รับผลประโยชน์/ทายาท/ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมายต้องลงลายมือชื่อให้ครบทุกคน)

ข้อมูลบัญชี สำหรับโอนเงินเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์)

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 1: ชื่อบัญชี.....	เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....	สาขา.....
ณามาติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์.....	รหัสไปรษณีย์.....
ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 2: ชื่อบัญชี.....	เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....	สาขา.....
ณามาติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์.....	รหัสไปรษณีย์.....
ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 3: ชื่อบัญชี.....	เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....	สาขา.....
ณามาติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์.....	รหัสไปรษณีย์.....
ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 4: ชื่อบัญชี.....	เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....	สาขา.....
ณามาติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์.....	รหัสไปรษณีย์.....
ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 5: ชื่อบัญชี.....	เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....	สาขา.....
ณามาติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์.....	รหัสไปรษณีย์.....
ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 6: ชื่อบัญชี.....	เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....	สาขา.....
ณามาติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์.....	รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่างๆที่กองทุนการออมแห่งชาติได้ประกาศไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 1

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 3

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 5

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 2

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 4

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 6

สำหรับเจ้าหน้าที่:

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....ธนาคาร.....สาขา.....