

GENERAL ORGANIZATION FOR SOCIAL INSURANCE (GOSI)
OVERSEAS PENSION DEPARTMENT
P.O.BOX 2952 RIYADH 11461
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

SUBJ: REFUND OF GOSI PAYMENT

DEAR SIR,

THROUGH THIS LETTER I WOULD LIKE TO APPLY FOR GOSI REFUND.

MY PARTICULARS ARE AS FOLLOW:

1. NAME Mr..Somchai.Nayok (ชื่อสกุลตามแบบหนังสือเดินทาง).....
 2. NATIONALITY Thai.....
 3. GOSI NUMBER 123456789.....
 4. HOME ADDRESS 123/4 Moo.5 Mitmaitri Rd. Din Daeng Bangkok 10400 Thailand
Tel +66 812345678 (กรอกที่อยู่ที่ส่งไปรษณีย์ได้จริง มีผู้รับ เพราะหากมีสิทธิได้รับเงินคืนจะได้รับเช็ค
ธนาคารทางไปรษณีย์ ใส่หมายเลขโทรศัพท์ด้วย).....
-
5. EMAIL ADDRESS x@y.com ต้องกรอก หากไม่กรอก GOSI จะไม่ติดต่อกลับ

ENCLOSE HERewith IS MY A COPY OF GOSI CARD AND MY PASSPORT

YOURS FAITHFULLY,

X เซ็นชื่อ

Mr..Somchai.Nayok (ลงชื่อดับรรจง หากเป็นการขอรับแทนผู้ตาย ให้ใช้ชื่อทายาทผู้ตายเขียนและลงชื่อ)

1.Feb.2020 (ลงวันที่ ลงเดือนให้ชัดเจน มีควรใช้ 1/2/2020 เพราะอาจสับสนวันและเดือน)

หากเป็นการขอรับแทนผู้ตาย ให้ทายาทระบุความสัมพันธ์กับผู้ตายด้วย เช่น Wife, Son, Brother

GENERAL ORGANIZATION FOR SOCIAL INSURANCE (GOSI)
OVERSEAS PENSION DEPARTMENT
P.O.BOX 2952 RIYADH 11461
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

SUBJ: REFUND OF GOSI PAYMENT

DEAR SIR,

I PAID THE SOCIAL INSURANCE CONTRIBUTIONS MONTHLY THROUGH MY COMPANY, HOWEVER MY EMPLOYER DID NOT GIVE ME THE GOSI CARD. I WOULD LIKE TO APPLY FOR GOSI REFUND. MY PARTICULARS ARE AS FOLLOW:

1. NAME Mr. Somchai Nayok (ชื่อสกุลตามแบบหนังสือเดินทาง)
2. NATIONALITY Thai PASSPORT NUMBER S123456 (เล่มแรกเท่านั้น)
3. EMPLOYER NAME Saudi Aramco (ชื่อนายจ้าง หรือบริษัท)
4. EMPLOYER ADDRESS P.O.Box 12345 Riyadh 12345 KSA (ที่อยู่นายจ้าง)
5. POSITION Truck Driver
6. FROM 1 Jan 1982 (วันที่เริ่มงาน) UNTIL 1 Jan 1992 (วันที่สิ้นสุดงาน)
7. HOME ADDRESS 123/4 Moo 5 Mitmaitri Rd. Din Daeng Bangkok 10400 Thailand
Tel +66 812345678 (กรอกที่อยู่ที่ส่งไปรษณีย์ได้จริง มีผู้รับ เพราะหากมีสิทธิได้รับเงินคืนจะได้รับเช็ค
ธนาคารทางไปรษณีย์ ใส่หมายเลขโทรศัพท์ด้วย)
8. EMAIL ADDRESS x@y.com ต้องกรอก หากไม่กรอก GOSI จะไม่ติดต่อกลับ

YOUR CONSIDERATION IS HIGHLY APPRICIATED.

YOURS FAITHFULLY,

X เซ็นชื่อ

Mr. Somchai Nayok (ลงชื่อตัวบรรจง หากเป็นการขอรับแทนผู้ตาย ให้ใช้ชื่อทายาทผู้ตายเขียนและลงชื่อ)

1 Feb 2020 (ลงวันที่ ลงเดือนให้ชัดเจน มีควรวใช้ 1/2/2020 เพราะอาจสับสนวันและเดือน)

หากเป็นการขอรับแทนผู้ตาย ให้ทายาทระบุความสัมพันธ์กับผู้ตายด้วย เช่น Wife, Son, Brother