



## แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ.....  
 ชื่อสาขา (ถ้ามี).....  
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา

อัตราเงินสมทบร้อยละ.....

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน.....พ.ศ.....		
รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น		
2. เงินสมทบผู้ประกันตน		
3. เงินสมทบนายจ้าง		
รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น		
( )		
จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ		

สำหรับเจ้าหน้าที่ประกันสังคม
ชำระเงินวันที่..... เพิ่มเงิน (ถ้ามี).....บาท.....สตางค์ ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชำระเงินวันที่..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ประทับตราธนาคาร ลงชื่อ..... (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ  
 พร้อมนี้ได้แนบ

- รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน.....แผ่น หรือ
- แผ่นงานแม่เหล็ก จำนวน.....แผ่น
- อินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ.....



ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 ขึ้นแบบวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

