

## แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ				
ชื่อสาขา (ถ้ามี)			เลขที่บัญชี 🔲 💮 💮	
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา			ลำคับที่สาขา	
รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์	โทรสาร			
การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือนพ.ศพ.ศ			สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม	
รายการ	จำนวนเงิน		ชำระเงินวันที่	
	บาท	สต.	เงินเพิ่ม (ถ้ามี)สตางค์	
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น			ใบเสร็จรับเงินเลขที่	
2. เงินสมทบผู้ประกันตน				
3. เงินสมทบนายจ้าง			ลงชื่อ	
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น			()	
(		)	ตำแหน่ง	
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ		คน	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/หน่วยบริการ	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ			ชำระเงินวันที่	
พร้อมนี้ได้แนบ			ใบเสร็จรับเงินเลขที่	
🗆 รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวนแผ่น หรือ			ประทับตราธนาคาร/	
🗆 สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ จำนวนแผ่น			หน่วยบริการ	
🗆 อินเตอร์เน็ต				
🗆 อื่นๆนายจ้าง		ลงชื่อ		
ประทับตรา ()			()	
( นิติบุคคล ) ตำแหน่ง			ตำแหน่ง	
(ถ้ามี)ยื่นแบบวันที่	เดือน	พ.ศ		

รายละเอี	ยดการนำส่งเงินสมทบ			สปส.1-10 ส่วนที่ 2		
สำหรับค่า	จ้างเดือนพ.ศ	แผ่นที่ในจำ	นวนเผ่น			
ชื่อสถานประกอบการ			เลขที่บัญชี			
			ลำดับที่สาขา			
1	2	3	4	5		
ลำดับที่	<b>เลขประจำตัวประชาชน</b> (สำหรับคนต่างค้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)	คำนำหน้านาม-ชื่อ-ชื่อสกุล	ค่าจ้างที่จ่ายจริง	เงินสมทบผู้ประกันตน (ค่าจ้างที่ใช้ในการคำนวณ ไม่ต่ำกว่า 1,650 บาท และไม่เกิน 15,000 บาท)		
				00		
				00		
				00		
				00		
				00		
				00		
				00		
				00		
<u>คำชี้แจง</u>		รวม		00		
1. ให้นายจ้างขึ้นแบบ สปส.1-10 ทั้ง 2 ส่วน และนำส่งเงินสมทบภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการหักเงินสมทบไว้ มิละนั้นจะต้องจ่ายเงินเพิ่มร้อยละ 2 ต่อเดือน ตั้งแต่วันที่ 16 ของเดือนที่ต้องนำส่ง  ลงที่ค  นายจ้าง						

- 2. สำหรับผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าว ให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมในช่องเลขประจำตัวประชาชน
- 3. ในช่อง 4 ให้กรอกจำนวนค่าจ้างที่จ่ายจริง, ในช่อง 5 การคำนวณเงินสมทบสำหรับผู้ที่ได้รับค่าจ้างต่ำกว่า 1,650 บาท ให้คำนวณจาก 1,650 บาท และผู้ที่ได้รับค่าจ้างเกินกว่า 15,000 บาท ให้คำนวณจาก 15,000 บาท
- 4. เงินสมทบแต่ละคน หากมีเศษสตางค์ตั้งแต่ 50 สตางค์ขึ้นไป ให้ปัดเป็น 1 บาท ถ้าน้อยกว่า 50 สตางค์ให้ปัดทิ้ง และให้นายจ้างนำส่งเงินสมทบในส่วนของ นายจ้างเท่ากับจำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตนที่มีการปัดเศษสตางค์แล้ว
- 5. เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทคแทนของผู้ประกันตน ทุกครั้งที่นำส่งเงินสมทบ กรุณากรอกรายการให้ครบถ้วนถูกต้อง และชัดเจนด้วยเครื่องพิมพ์หรือลายมือตัวบรรจง
- 6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มีค่าจ้าง ให้กรอกในช่อง 1-5 ด้วย

คำเพื่อน 1. การไม่ชื่นแบบ สปส.1-10 ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ 2. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำรายวันตามที่กฎหมายกำหนดอาจจะ มีความผิดตามกฎหมาย ว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน 3. การกรอกข้อความเป็นเท็จ อาจจะมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

้ประทับตรา

นิติบุกกล

(ถ้ามี)