



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมนี้ได้แนบ

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



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

เลขที่บัญชี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับที่สาขา

--	--	--	--	--	--

อัตราเงินสมทบร้อยละ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม
ชำระเงินวันที่..... เงินเพิ่ม (ถ้ามี).....บาทสตางค์ ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชำระเงินวันที่..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ประทับตราธนาคาร ลงชื่อ..... (.....)