



ชื่อสถานประกอบการ
ชื่อสาขา (ถ้ามี)
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา

บริษัททวิวรรณ อินเตอร์เนชั่นแนลฟู้ดส์ จำกัด
สำนักงานใหญ่
83/5 ม.10 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา .ชลบุรี โปรดกรอกให้ตรงตามใบ ภพ.20

เลขที่บัญชี
ลำดับที่สาขา
อัตราเงินสมทบร้อยละ

20-0001201-9
0000000
5.00

รหัสไปรษณีย์ 20230 โทรศัพท์ 038111630

| การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2023 | |
|--|--------------|
| รายการ | จำนวนเงิน |
| 1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น | 2,169,460.00 |
| 2. เงินสมทบผู้ประกันตน | 108,743.00 |
| 3. เงินสมทบนายจ้าง | 108,743.00 |
| 4. รวมเงินสมทบนำส่งทั้งสิ้น | 216,946.00 |
| (สองแสนหนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยสี่สิบหกบาทถ้วน) | |
| 5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ | 148 |

สำหรับเจ้าหน้าที่ประกันสังคม

ชำระเงินวันที่
เงินเพิ่ม (ถ้ามี)
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
ลงชื่อ result
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชำระเงินวันที่ 29/02/2024
ใบนำฝากและใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 999 เลขที่ 99
ประทับตราธนาคาร
ลงชื่อ result
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมได้แนบ

- ☐ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน 999 แผ่น หรือ
- ☐ แผ่นจากแม่เหล็ก จำนวน 999 แผ่น

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ
.....
(.....)

ตำแหน่ง
.....
.....

ยื่นแบบวันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567