



สำนักงานประกันสังคม

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ ทวีทรัพย์ แอล พี จี
ชื่อสาขา (ถ้ามี) ทวีทรัพย์ แอล พี จี
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 99 หมู่ 5 ตำบลอู่เม่า อ.ยางตลาด ก.กาฬสินธุ์ 46210
รหัสไปรษณีย์ 46210 โทรศัพท์ โทรสาร

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561			
รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1.	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	158,000	00
2.	เงินสมทบผู้ประกันตน	6,150	00
3.	เงินสมทบนายจ้าง	6,150	00
4.	รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)	12,300	00
5.	จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	11	คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมนี้ได้แนบ

- ☐ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน แผ่น หรือ
☐ แผ่นจากแม่เหล็ก จำนวน แผ่น
☒ อินเทอร์เน็ต
☐ อื่นๆ



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

หมายเหตุ ทำรายการ สปส.1-10 ส่วนที่ 2 ผ่านระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ (<http://www.sso.go.th/eservices>)

หมายเลขธุรกรรม: 1807898097

เลขที่บัญชี

4 6 0 0 0 2 5 4 9 1

ลำดับที่สาขา

0 0 0 0 0 0

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม
ชำระเงินวันที่ เงินเพิ่ม (ถ้ามี) บาท สตางค์ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ลงชื่อ (.....)
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชำระเงินวันที่ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ประทับตราธนาคาร ลงชื่อ (.....)



1099400015967602 46000254910000001 072561000100011 0001230000