



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ: โซคเจริญไฟศาล

ชื่อสาขา (ถ้ามี) โชคเจริญไพศาล

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 16 หมู่ 4 ต.ไผ่ อ.เมือง กาฬสินธุ์ 46000

รหัสไปรษณีย์ 46000 โทรศัพท์ โทรสาร

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา	0	0	0	0	0	0
--------------	---	---	---	---	---	---

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน		มีนาคม	พ.ศ.	2561
รายการ		จำนวนเงิน		
		บาท	สต.	
1.	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	39,000	00	
2.	เงินสมทบผู้ประกันตน	1,950	00	
3.	เงินสมทบนายจ้าง	1,950	00	
4.	รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	3,900	00	
	(สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)		
5.	จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	5	คน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมนี้ได้แนบ

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

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(-----)

ตำแหน่ง.....

ยื่นแบบวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

ชำระเงินวันที่
 เงินเพิ่ม (ถ้ามี) บาท สตางค์
 ใบเสร็จรับเงินเลขที่

ลงชื่อ.....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชำระเงินวันที่

ใบเสร็จรับเงินเลขที่

ประทับตราธนาคาร

ลงชื่อ.....
(.....)

