

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ_ รถบ้า ชื่อสาขา (ถ้ามี) รถบ้านบุญม	าก			เลขที่บัญซี 4 6	0 0 0 3 0 3 2 0	
	หมู่ 3 บ้านโพน ต.โพน อ.คำม่วง ก	าพสินธุ์ 46180		ลำดับที่สาขา 0 0 0	0 0 0 0	
รหัสไปรษณีย์ 46180	โทรศัพท์ 0812603188			อัตราเงินสมทบร้อยละ _ 5.เ	20	
การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน สิงหาคม พ.ศ. 25				สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม		
รายการ		จำนวนเงิน		ชำระเงินวันที		
		บาท	สต.	เงินเพิ่ม (ถ้ามี)	บาท	สตางค์
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น		9,000	00	ใบเสร็จรับเงินเลขที่		
2. เงินสมทบผู้ประกันตน		450	00			
3. เงินสมทบนายจ้าง		450	00	ลงชื่อ		
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น		900	00			
(เก้าร้อยบาทถั่วน)			
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ		1	คน	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร		
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการท็		วนและเป็นจริงทุกประการ				
พร้อมนี้ได้แนบ				ชำระเงินวันที่		
รายละเอียดการนำส่งเงื	แผ่น หรือ	แผ่น หรือ		ใบเสร็จรับเงินเลขที่		
— แผ่นจากแม่เหล็ก	แผ่น	แผ่น		ประทับตราธนาคาร		
ลงชื่อนายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ			เล้าขาล	ลงขึ	do	- :
ประทับตรา)			(.)
(นิติบุคคล	(
(ถ้ามี) ตำแ	หน่ง					
ยืนเ	เบบวันที่เดือน	W.A				

หมายเหตุ ทำรายการ สปส.1-10 ส่วนที่ 2 ผ่านระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ (http://www.sso.go.th/eservices) หมายเลขธุรกรรม: 1808313395