



สำนักงานประกันสังคม

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

## แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ..... โรงเรียนวิบูลย์กิจกาฬสินธุ์.....  
ชื่อสาขา (ถ้ามี)..... โรงเรียนวิบูลย์กิจกาฬสินธุ์.....  
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา..... 101 ถนนถีนานนท์ ตำบลกาฬสินธุ์ อ.เมือง กาฬสินธุ์.....  
46000.....  
รหัสไปรษณีย์..... 46000..... โทรศัพท์..... 043-811138..... โทรสาร.....

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ..... 2561			
รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1.	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	45,000	00
2.	เงินสมทบผู้ประกันตน	2,250	00
3.	เงินสมทบนายจ้าง	2,250	00
4.	รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	4,500	00
	( สิ้นพันห้าร้อยบาทถ้วน )		
5.	จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	5	คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ  
พร้อมนี้ได้แนบ

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



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

เลขที่บัญชี

4 6 — 0 0 0 0 1 7 6 — 1

ลำดับที่สาขา

0 0 0 0 0 0

อัตราเงินสมทบร้อยละ..... 5.00.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

ชำระเงินวันที่.....  
เงินเพิ่ม (ถ้ามี)..... บาท..... สตางค์.....  
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชำระเงินวันที่.....  
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....  
ประทับตราธนาคาร.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)

