



สำนักงานประกันสังคม

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ ภาพสินธุ์จักรยาน-แก๊ส โดยนายเรืองศักดิ์ พนมเกียรติศักดิ์
ชื่อสาขา (ถ้ามี) ภาพสินธุ์จักรยาน-แก๊ส โดยนายเรืองศักดิ์ พนมเกียรติศักดิ์
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 297/4-5 ถ.เทศบาล23 ต.ภาพสินธุ์ อ.เมือง ภาพสินธุ์
46000
รหัสไปรษณีย์ 46000 โทรศัพท์ 043-811917 โทรสาร

| การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561 | | | |
|--|--------------------------------|-----------|-----|
| รายการ | | จำนวนเงิน | |
| | | บาท | สต. |
| 1. | เงินค่าจ้างทั้งสิ้น | 5,000 | 00 |
| 2. | เงินสมทบผู้ประกันตน | 250 | 00 |
| 3. | เงินสมทบนายจ้าง | 250 | 00 |
| 4. | รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น | 500 | 00 |
| (หำร้อยบาทถ้วน) | | | |
| 5. | จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ | 1 | 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: 1807027561

เลขที่บัญชี

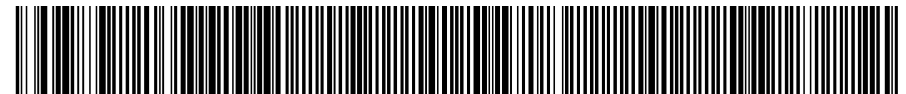
4 6 — 0 0 0 1 2 4 5 — 3

ลำดับที่สาขา

0 0 0 0 0 0

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

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



1099400015967602 46000124530000001 052561000100001 0000050000