สำนักงานประกันสังคม

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ โชคเจริญไพศาล

ชื่อสาขา (ถ้ามี) โชคเจริญไพศาล

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 16 หมู่4 ต.ไผ่ อ.เมือง กาฬสินธุ์ 46000

รหัสไปรษณีย์ 46000 โทรศัพท์ โทรสาร

เลขที่บัญชี 46-00017200-0

ลำดับที่สาขา 000000

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน กรกฎาคม 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
- ☒ อินเตอร์เน็ต
- ☐ อื่นๆ .....

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

ลงชื่อ ..... นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ยื่นแบบวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

ชำระเงินวันที่ .....

เงินเพิ่ม (ถ้ามี) ..... บาท ..... สตางค์

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชำระเงินวันที่ .....

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ .....

ประทับตราธนาคาร

ลงชื่อ .....

(.....)

|099400015967602 46000172000000001 072561000100005 0000390000

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

หมายเลขธุรกรรม: 1807898805