ราชกิจจานุเบกษา

๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

ระเบียบสำนักงานประกันสังคม

ว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตน ตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เพื่อประโยชน์แก่บุคคลผู้ซึ่งแสดง ความจำนงเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เกี่ยวกับหลักฐานการสมัคร แบบแสดงความจำนงขอเป็น ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ การอนุมัติ การนำส่งเงินสมทบ และการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ ตลอดจนเพื่อให้การดำเนินงานของสำนักงานประกันสังคมเกี่ยวกับการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ เลขาธิการสำนักงาน ประกันสังคมจึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตน ตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๒"

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบสำนักงานประกันสังคม ว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๕๕

บรรดาระเบียบ วิธีปฏิบัติ หรือคำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ให้ใช้ความใน ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

"ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙" หมายความว่า ผู้ประกันตนตามความในมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗

"สำนักงาน" หมายความว่า สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงาน ประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา แล้วแต่กรณี

"หน่วยบริการ" หมายความว่า หน่วยงานหรือองค์กรบริการทั้งภาครัฐและเอกชนที่สำนักงาน ประกันสังคมได้ตกลงรับเป็นหน่วยบริการเพื่อดำเนินการรับหรือจ่ายเงินกองทุนประกันสังคม

ข้อ ๕ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าสิบสองเดือนและต่อมาความเป็นผู้ประกันตนได้สิ้นสุดลง ตามมาตรา ๓๘ (๒) ถ้าผู้นั้นประสงค์จะเป็นผู้ประกันตนต่อไป ให้ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๘ (แบบ สปส.๑-๒๐) แนบท้ายระเบียบนี้ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานภายใน

หกเดือนนับแต่วันสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พร้อมด้วยหลักฐานบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชน และรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้

ข้อ ๖ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐานการแสดงความจำนง เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แล้วเสนอความเห็นต่อเลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมาย เพื่อพิจารณาคำขอโดยไม่ชักช้า

เมื่อเลขาธิการหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมายอนุมัติคำขอแล้ว ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ยื่นคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ และให้สำนักงานมีหนังสือแจ้งผล การพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบโดยเร็ว

ข้อ ๗ บุคคลซึ่งได้รับการอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ มีหน้าที่นำส่งเงินสมทบ ตามอัตราที่กฎหมายกำหนดเข้ากองทุนประกันสังคมเดือนละครั้ง โดยให้นำส่งเงินสมทบงวดแรกตั้งแต่ วันที่ได้ยื่นคำขอให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ จนถึงวันที่สิบห้าของเดือนถัดไป สำหรับเงินสมทบ ในงวดถัดไปให้นำส่งตั้งแต่วันที่หนึ่งของเดือนนั้นจนถึงวันที่สิบห้าของเดือนถัดไป

ข้อ ๘ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ สามารถดำเนินการนำส่งเงินสมทบเข้ากองทุน ประกันสังคม ณ สำนักงานหรือหน่วยบริการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๙ กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อให้แจ้งต่อสำนักงาน ตามแบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ (แบบ สปส. ๑-๓๔) แนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๑๐ กรณีที่ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ สิ้นสุดลงตามความในมาตรา ๔๑ (๓) (๔) และ (๕) แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ ประกันสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ หากผู้นั้นมีความประสงค์จะเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ อีก จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ของระเบียบนี้

ให้ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ที่ประสงค์จะลาออกจากการเป็นผู้ประกันตน หรือกลับเข้าเป็น ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ แจ้งการสิ้นสุดความเป็น ผู้ประกันตนตามแบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ (แบบ สปส.๑-๒๑) แนบท้าย ระเบียบนี้

ข้อ ๑๑ กรณีที่ไม่สามารถยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ตามข้อ ๕ ได้ด้วยตนเองสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแทนโดยใช้หนังสือมอบอำนาจแนบท้ายระเบียบนี้ และหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนและรูปถ่ายซึ่งทางราชการ ออกให้ของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ (แบบ สปส. ๑-๒๐)

ข้อ ๑๒ บุคคลที่ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๘ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้เป็นไปตามระเบียบสำนักงานประกันสังคม ว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๑๓ ให้เลขาธิการรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ อนันต์ชัย อุทัยพัฒนาชีพ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคม
พ.เทม.เทกระแหลงพท

แบบค้าขอเป็นผู้ประกั	นตนตามมาตรา 39	สาหรบเจาหนาท
สำนักงานประกันสังคม		เลขที่รับ 🗆 🖊 🗆 🗎 🗎 🗎
1. ข้าพเจ้า 🔲 นาย 🔲 นาง 🔲 นางสาว	ชื่อสกุล	วันที่รับ
เลขประจำตัวประชาชน 🔲 🔲 🗌		เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39
(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)		ตั้งแต่วันที่
วัน เดือน ปีเกิด	อายุปี	
2. สถานที่ติดต่อปัจจุบันเลขที่หมู่ที่หมู่ที่	ตรอก/ซอย	
ถนนแขวง/ตำบล		
เขต/อำเภอจังหวัด		
รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์		
3. สิ้นสภาพการเป็นลูกจ้างของสถานประกอบการ		
เมื่อวันที่สาเหตุ 🔲 ลา		
🗌 ประกอบอาชีพอิสระ 🔲 อื่น ๆ		
4. ก่อนออกจากงานได้รับค่าจ้างเป็นเงินจำนวน		
5. ขอเลือกสถานพยาบาล		
(ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้		
เป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ)		
6. มีโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง อัมพาต เเ	เาหาาบ 🏻 หัาใจ 🗎 บะเร็ง 🗀 ไต	
·		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างตั๋ง	1	
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา จำนว	านฉบับ	
ลงที่อ	ผู้ยื่นคำขอ	
)	
วันที่		
ผู้มีสิทธิสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39	หลักฐานตามระเบียบส์ 1. กรณีผู้ยื่นแบบคำขอยื่นด้วยตนเอง	
1. เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง		
2. จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน (นับเงินสมทบทุกครั้ง ของการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ในระบบประกันสังคมรวมกัน)	2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแบบคำ	าขอแทน
3. ยื่นแบบคำขอ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่		ระชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการ
สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด		าบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีเลข ราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนาม
สาขา ทั่วประเทศ ภายใน 6 เดือน นับแต่วันสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง	รับรองสำเนาถูกต้อง	ง เกม เจอกาเรม กองพืชอ กอ เชาง เจอพยาง เช
หน้าที่ของผู้ประกันตนตามมาตรา 39	หมาย	9
ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีหน้าที่นำส่งเงินสมทบเข้ากองทุน	1. การไม่นำส่งเงินสมทบตามหน้าที่ของผู้ประกั	
ประกันสังคมเดือนละครั้ง โดยให้นำส่งเงินสมทบงวดแรกตั้งแต่วันที่ ยื่นแบบคำขอนี้ จนถึงวันที่ 15 ของเดือนถัดไป สำหรับเงินสมทบใน	ต่อกองทุนประกันสังคมและมีเงินเพิ่มตามกฎหร 2. ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 สิ้นสุ	
งวดถัดไปให้นำส่งตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนนั้น จนถึงวันที่ 15 ของเดือน	ผู้ประกันตนตามมาตรา 33 อีก (3) ลาออกจา	=
ω η ,	liger (a) Mile de	١ ٧ (-) ٩ ٩

- ถัดไป
 - สิทธิของผู้ประกันตนตามมาตรา 39
- 1. ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนตาม มาตรา 54 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และที่แก้ไข
- 2. การคำนวณค่าจ้างรายวันในการจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้ ให้แก่ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 คำนวณโดยเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ใช้ เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบของผู้ประกันตนตามมาตรา 39
- ต่อสำนักงาน (4) ไม่ส่งเงินสมทบสามเดือนติดต่อกัน และ (5) ภายในระยะเวลาสิบสอง เดือนส่งเงินสมทบมาแล้วไม่ครบเก้าเดือน

การสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตาม (4) สิ้นสุดลงตั้งแต่เดือนแรกที่ไม่ส่งเงินสมทบ และการสิ้นสุด ความเป็นผู้ประกันตนตาม (5) สิ้นสุดลงในเดือนที่ส่งเงินสมุทบไม่ครบเก้าเดือน

- 3. การเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ต่อไป และเมื่อสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตาม มาตรา 39 แล้วยื่นขอรับเงินบำนาญชราภาพ การคำนวณเงินบำนาญชราภาพจะใช้ ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายก่อนความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 สิ้นสุดลงมาคำนวณ
- 4. การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดและมีโทษตามประมวลกฎหมายอาญา

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน	ยน ผู้อำนวยการ/ประกันสังคมจังหวัด			
	ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐานการแสดงความจำนงเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39			
	 เห็นสมควรอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ไม่สมควรอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 เนื่องจาก จ่ายเงินสมทบตามมาตรา 33 ไม่ครบสิบสองเดือน ยื่นคำขอเกินหกเดือนนับแต่วันสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง อื่นๆ (ระบุ)			
	ลงชื่อ (ตำแหน่ง วันที่.)		
	ลงชื่อ (ตำแหน่ง วันที่)		
	อนุมัติ ไม่อนุมัติ			
	ลงชื่อ (ตำแหน่ง)		



แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ

1.	ชื่อ 🔲 นาย 🔲 นาง 🔲 นางสาว
	เลขประจำตัวประชาชน 🔲 🔲 📗 📗 📗
	(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)
2.	ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่หมู่ที่ตรอก/ซอยถนนถนน
	แขวง/ตำบลขต/อำเภอจังหวัดจังหวัด
3.	สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 40
	นี้องจาก
	ลาออก
	ได้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ชื่อสถานประกอบการ
	เลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา
	ลงที่อ
	(_.
	วันที่



สปล.1-34

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ

ข้าพเจ้า 🔲 นาย 🔲 นาง [นางสาว	ขื่อสกุล	٠.
เลขประจำตัวประชาชน 📗 🔲		📗 📗 💮 ขอแจ้งเปลี่ยนแปลง	
(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)			
สถานที่ติดต่อปัจจุบันเป็นเลขที่	หมู่	ตรอก/ซอย	
ถนนเขวง/ต่ำบล.		เขต/อำเภอ	
จังหวัดรหัว	สไปรษณีย์	โทรศัพท์	٠.
ตั้งแต่วันที่เดือน	พ.ศ	1 เป็นต้นไป	
	ลงชื่อ	ผู้ประกันตน	
	()	
	วันเ	ที่พ.ศ	

ติดอากร แสตมป์ ๑๐ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

		เขียง	นที่	
		วันที่	เดือน	พ.ศ
ข้าพเจ้า (นาย	, นาง, นางสาว)			
เลขประจำตัวประชาชน		ปัจจุบันอยู่บ้	, านเลขที่	หมู่ที่
ตรอก / ซอย	กนน		ตำบล / แ	ขวง
อำเภอ / เขต	จังหวัด			ทรศัพท์
ขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, เ	มางสาว)			อายุปี
เลขประจำตัวประชาชน		ปัจจุบันอยู่บ้	้านเลขที่	หมู่ที่
ตรอก / ซอย	กนน		ตำบล / แ	ขวง
อำเภอ / เขต	จังหวัด			ทรศัพท์
เป็นผู้ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกั	นตนตามมาตรา 39	แทน เนื่องจาก	1	
				าระทำด้วยตนเองทุกประการ
69 FE		(ลงชื่อ)		ผู้มอบอำนาจ
)
				ผู้รับมอบอำนาจ
		()
		(ลงชื่อ)		พยาน
		()
		(ลงชื่อ)		พยาน
		()

<u>หมายเหตุ</u> 1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนและรูปถ่าย ซึ่งทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

2. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการ ออกให้ ไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่