



แบบแจ้งการรับผู้ประกันตนเข้าทำงาน ใช้เฉพาะผู้เคยยื่นแบบลงทะเบียนผู้ประกันตน สปส.1-03 แล้ว

สปส. 1-03/1

ชื่อสถานประกอบการ	Dream Land (Thailand)	เลขที่บัญชี	0000000000
ชื่อสาขา		ลำดับที่สาขา	
ที่อยู่	253 Asoke Klongtoeynua		
	Wattana Bangkok		
	โทรศัพท์ 02-6642544		

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม ชื่อ-ชื่อสกุล	วัน เดือน ปี เข้าทำงานใหม่	ชื่อสถานประกอบการสุดท้าย ก่อนเข้าทำงานที่นี่	ชื่อสถานประกอบการกรณีทำงาน กับนายจ้างหลายราย
1	33333333333	Mrs.Manee Meesuk	01/01/2557		

- หมายเหตุ
1. สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม
ลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน
 2. ให้แจ้งการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ภายใน 30 วัน
นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน มิฉะนั้นจะมีความ
ผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับ
ไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อนายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.