



หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

สปส. 6-09

| | | | |
|--|-----------------------|--------------|------------|
| ชื่อสถานประกอบการ | Dream Land (Thailand) | เลขที่บัญชี | 0000000000 |
| ชื่อสาขา | | ลำดับที่สาขา | null |
| สถานประกอบการ/สาขาดังอยู่เลขที่ 253 Asoke Klongtoeynua Wattana Bangkok | | | |
| โทรศัพท์ 02-6642544 | | | |

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวประชาชน | คำนำหน้านาม ชื่อ-ชื่อสกุล | วัน เดือน ปี ที่สิ้นสุด | สาเหตุการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน | | | | | | |
|----------|--------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | 8238278686822 | MissPoranee Wongsawang | 17/01/2557 | | / | | | | | |
| 2 | 5567387940222 | Mr.Robert Mark | 01/02/2557 | | | | / | | | |

- หมายเหตุ 1. สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน
2. ให้แจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ไม่เกินวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง มิฉะนั้นจะมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือนหรือปรับไม่เกิน 20,000 หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อนายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



- 1.ลาออก/ละทิ้งหน้าที่โดยมีการติดต่อบริษัทภายใน 6 วันทำงานติดต่อกัน
- 2.สิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง
- 3.เลิกจ้าง
- 4.เกษียณอายุ
- 5.ไล่ออก/ปลดออก/ให้ออกเนื่องจากกระทำผิด/ละทิ้งหน้าที่โดยไม่มีการติดต่อบริษัทภายใน 7 วันทำงานติดต่อกัน
- 6.ตาย
- 7.โอนย้ายสาขา