

ภาคผนวกที่ 14

เอกสารประกันสังคมคนงานก่อสร้าง โครงการโชคพัฒนา



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ใบเสร็จรับเงิน
รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาตรา 33

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 740066EC0000521

วันที่ชำระเงิน 14/03/2566 เวลา 14:49 น.

ผู้ชำระเงิน บริษัท วี อาร์ ฟุตส์ จำกัด

เลขที่บัญชีนายจ้าง 7400019643 ลำดับที่สาขา 000000

งวดที่ชำระ 02/2566 ชำระโดย อีเล็กทรอนิกส์

จำนวนเงินที่ชำระ 114,626.00 บาท

(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันหกกร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) ใต้เป็นการถูกต้องแล้ว

รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน 14/03/2566 14:58 น.

หมายเลขอ้างอิง M33660007882367

เงินสมทบนายจ้าง 57,313.00 บาท

เงินสมทบผู้ประกันตน 57,313.00 บาท

เงินเพิ่มตามกฎหมาย 0.00 บาท



หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลการชำระเงินติดต่อ สำนักงานประกันสังคม โทร. 1506

2. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ ผู้รับเงินหรือรหัสผู้รับเงิน

(นางวิภา เดชชำนาญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

Enterprise Digitally signed byสำนักงานประกันสังคม, C=TH,2.5.4.97=0994000159676,CN=สำนักงานประกันสังคม, Wed Mar 15 00:34:47

ICT 2023, SN:2546507136897298861, SigAlgName=SHA256WITHRSA

Personal Digitally signed byสำนักงานประกันสังคม,

C=TH,2.5.4.97=0994000159676,T=นางวิภา เดชชำนาญ, SURNAME=เดชชำนาญ, GIVENNAME=วิภา, CN=สำนักงานประกันสังคม, Wed Mar 15 00:34:47 ICT 2023, SN:4980039270516794969, SigAlgName=SHA256WITHRSA



สำนักงานประกันสังคม

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

ชื่อสถานประกอบการ VR Foods
ชื่อสาขา (ถ้ามี) สำนักงานใหญ่
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 39/94 หมู่ 2 ตำบลบางกระบือ อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

เลขที่บัญชี 74-0001964-3
ลำดับที่สาขา 000000
อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

รหัสไปรษณีย์ 74000 โทรศัพท์

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566	
รายการ	จำนวนเงิน
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	362,400.00
2. เงินสมทบผู้ประกันตน	14,190.00
3. เงินสมทบนายจ้าง	14,190.00
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น (สองหมื่นแปดพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)	28,380.00
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	19

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม	
ชำระเงินวันที่.....	
เงินเพิ่ม (ถ้ามี)	บาท.....สตางค์
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....	
ลงชื่อ..... (.....)	
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ชำระเงินวันที่.....	
ใบนำฝากและใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....	
ประทับตราธนาคาร	
ลงชื่อ..... (.....)	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและ

เป็นจริงทุกประการพร้อมได้แนบ

- ☒ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน 1 แผ่น หรือ
☐ แผ่นงานแม่เหล็ก จำนวน แผ่น
☐ อินเทอร์เน็ต
☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(นางสาวรสจรินทร์ บุญยสุทธยานนท์)

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

ยื่นแบบวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ชื่อสถานประกอบการ VR Foods

1	2	3	4	5
ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม-ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ประกันตน	ค่าจ้างที่จ่ายจริง	เงินสมทบ ผู้ประกันตน
1			16,800.00	750.00
2			24,000.00	750.00
3			16,800.00	750.00
4			16,800.00	750.00
5			21,600.00	750.00
6			21,600.00	750.00
7			16,800.00	750.00
8			16,800.00	750.00
9			21,600.00	750.00
10			24,000.00	750.00
11			24,000.00	750.00
12			16,800.00	750.00
13			21,600.00	750.00
14			24,000.00	750.00
15			16,800.00	750.00
16			14,400.00	720.00
17			14,400.00	720.00
18			16,800.00	750.00
19			16,800.00	750.00
			362,400.00	14,190.00

คำชี้แจง

1. กรณีถูกจ้างรายวันให้ใช้แบบ สปส. 1-03 หรือ สปส. 1-03/1 ก่อน โดยยื่นแบบทางไปรษณีย์ หรือสำนักงานประกันสังคมในท้องถิ่นที่สถานประกอบการตั้ง

2. ถ้ากรณีผู้ประกันตนเป็นคนต่างด้าว ให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมในช่องเลขประจำตัวประชาชน

3. ในช่อง 4 ให้กรอกจำนวนค่าจ้างที่จ่ายจริง ในช่อง 5 กรอกรายเงินสมทบสำหรับผู้ที่ได้รับค่าจ้างต่ำกว่า 1,650 บาท ให้คำนวณจาก 1,650 บาทและผู้ที่ได้รับค่าจ้างเกินกว่า 1,650 บาท ให้คำนวณจาก 15,000 บาท

4. เงินสมทบแต่ละคน หากมีใครแสดงได้ถึง 50 สตางค์ขึ้นไป ให้ปัดเป็น 1 บาท ถ้าน้อยกว่า 50 สตางค์ให้ปัดทิ้ง และให้นายจ้างนำส่งเงินสมทบในส่วนชื่อนายจ้างเท่านั้นจำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตนที่มีการปิดแหล่งค่าจ้างแล้ว

5. เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตน ทุกครั้งที่นำส่งเงินสมทบ กรุณากรอกรายการให้ครบถ้วนถูกต้องและชัดเจนเพื่อแจ้งกรมแรงงานมีด้วย

6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มีค่าจ้าง ให้กรอกในช่อง 1 - 5 ด้วย

คำเตือน

1. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำตามกฎหมายกำหนด มีความผิดตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน 2. การกรอกรหัสความเป็นเท็จมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ใบเสร็จรับเงิน
รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาตรา 33

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 740066EC0000747

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน 11/04/2566 16:34 น.

หมายเลขอ้างอิง M33660008131654

วันที่ชำระเงิน 11/04/2566 เวลา 16:32 น.

เงินสมทบนายจ้าง 67,458.00 บาท

ผู้ชำระเงิน บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

เงินสมทบผู้ประกันตน 67,458.00 บาท

เลขที่บัญชีนายจ้าง 7400019643 ลำดับที่สาขา 000000

เงินเพิ่มตามกฎหมาย 0.00 บาท

งวดที่ชำระ 03/2566 ชำระโดย อีเล็กทรอนิกส์

จำนวนเงินที่ชำระ 134,916.00 บาท

(หนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)



หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลการชำระเงินติดต่อ สำนักงานประกันสังคม โทร. 1506

2. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ ผู้รับเงินหรือรหัสผู้รับเงิน

(นายธีระเดช อัครกุล ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี

Enterprise Digitally signed by:สำนักงานประกันสังคม, C=TH,2.5.4.97=0994000159676,CN=สำนักงานประกันสังคม, Wed Apr 12 00:31:55 ICT 2023, SN:7219055722569725426, SigAlgName:SHA256WITH-RSA

Personal Digitally signed by:สำนักงานประกันสังคม, C=TH,2.5.4.97=0994000159676,CN=ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี,SURNAME=อัครกุล ณ อยุธยา,GIVENNAME=ธีระเดช,CN=สำนักงานประกันสังคม, Wed Apr 12 00:31:55 ICT 2023, SN:736735970514721712, SigAlgName:SHA256WITH-RSA



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สำนักงานประกันสังคม

ชื่อสถานประกอบการ

VR Foods

ชื่อสาขา (ถ้ามี)

สำนักงานใหญ่

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา

39/94 หมู่ 2 ตำบลบางกระเจ้า อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

เลขที่บัญชี

74-0001964-3

ลำดับที่สาขา

000000

รหัสไปรษณีย์ 74000

โทรศัพท์

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน มีนาคม พ.ศ. 2566	
รายการ	จำนวนเงิน
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	550,800.00
2. เงินสมทบผู้ประกันตน	19,500.00
3. เงินสมทบนายจ้าง	19,500.00
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น (สามหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)	39,000.00
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	26

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งให้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและ

เป็นจริงทุกประการพร้อมได้แนบ

☒ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน 1 แผ่น หรือ☐ แผ่นงานแม่เหล็ก จำนวน แผ่น☐ อินเทอร์เน็ต☐ อื่น ๆ

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม	
ชำระเงินวันที่.....	
เงินเพิ่ม (ถ้ามี)บาท.....สตางค์	
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....	
ลงชื่อ..... (.....)	
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ชำระเงินวันที่.....	
ใบนำฝากและใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....	
ประทับตราธนาคาร	
ลงชื่อ..... (.....)	

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(นางสาวรสจรินทร์ บุญยสุทรยานนท์)

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

ยื่นแบบวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อสถานประกอบการ VR Foods

1	2	3	4	5
ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ค่านำนำนาม-ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ประกันตน	ค่าจ้างที่จ่ายจริง	เงินสมทบ ผู้ประกันตน
1	<div></div>		18,900.00	750.00
2			27,000.00	750.00
3			18,900.00	750.00
4			18,900.00	750.00
5			24,300.00	750.00
6			24,300.00	750.00
7			18,900.00	750.00
8			18,900.00	750.00
9			24,300.00	750.00
10			27,000.00	750.00
11			27,000.00	750.00
12			18,900.00	750.00
13			24,300.00	750.00
14			27,000.00	750.00
15			18,900.00	750.00
16			16,200.00	750.00
17			16,200.00	750.00
18			18,900.00	750.00
19			18,900.00	750.00
20			21,600.00	750.00
21			24,300.00	750.00
22			18,900.00	750.00
23			21,600.00	750.00
24			16,200.00	750.00
25			21,600.00	750.00
26			18,900.00	750.00
			550,800.00	19,500.00

คำชี้แจง

- กรณีผู้จ้างเข้าใหม่ให้ยื่นแบบ สปส. 1-03 หรือ สปส. 1-03/1 ก่อน โดยยื่นแบบทางไปรษณีย์ หรือส่งมายังสำนักงานประกันสังคมในเขตที่สถานประกอบการตั้ง
- สำหรับผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าว ไม่กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมให้ต้องเลขประจำตัวประชาชน
- ในช่อง 4 ให้กรอกจำนวนค่าจ้างที่จ่ายจริง ในช่อง 5 กรอจำนวนเงินสมทบส่วนที่ผู้ประกันตนได้ยื่นค่าจ้างต่ำกว่า 1,650 บาทให้คำนวณจาก 1,650 บาทและผู้ประกันตนค่าจ้างเกินกว่า 15,000 บาท ให้คำนวณจาก 15,000 บาท
- เงินสมทบแต่ละคน หากมีเลขศตวรรษตั้งแต่ 50 ลดทอนไป ให้เป็น 1 บาท ถ้ามีน้อยกว่า 50 ลดทอนให้ปัดทิ้ง และให้นำค่าจ้างนำส่งเงินสมทบไปส่วนของนายจ้างเท่ากับจำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตนที่มีการปิดเคสลดค่าแล้ว
- เพื่อประโยชน์ในการให้สิทธิประโยชน์ประกันสังคมแก่ผู้ประกันตน ทุกครั้งที่มีนำส่งเงินสมทบ กรุณากรอกรายการให้ครบถ้วนถูกต้องและชัดเจนด้วยเครื่องหมายทึบที่เขียนด้วยมือด้วย
- สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มีค่าจ้าง ให้กรอกในช่อง 1 - 5 ด้วย

คำเตือน 1. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำรายวันตามที่กฎหมายกำหนด มีความผิดตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน 2. การกรอข้อมูลความเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายอาญา

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
ยื่นแบบวันที่เดือน.....พ.ศ.....



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ใบเสร็จรับเงิน
รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาตรา 33

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 740066EC0000901

วันที่ชำระเงิน 09/05/2566 เวลา 16:20 น.

ผู้ชำระเงิน บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน 09/05/2566 16:22 น.

หมายเลขอ้างอิง M33660008374620

เงินสมทบนายจ้าง 63,274.00 บาท

เงินสมทบผู้ประกันตน 63,274.00 บาท

เงินเพิ่มตามกฎหมาย 0.00 บาท

เลขที่บัญชีนายจ้าง 7400019643 ลำดับที่สาขา 000000

งวดที่ชำระ 04/2566 ชำระโดย อีเล็กทรอนิกส์

จำนวนเงินที่ชำระ 126,548.00 บาท

(หนังสือสองหมื่นหกพันห้าร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) ใต้เป็นการถูกต้องแล้ว

รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)



หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลการชำระเงินติดต่อ สำนักงานประกันสังคม โทร. 1506

2. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ ผู้รับเงินหรือรหัสผู้รับเงิน

(นายธีระเดช ฉัตรกุล ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี

Enterprise Digitally signed by สำนักงานประกันสังคม, C=TH, 2.5.4.97=0994000159676, CN=สำนักงานประกันสังคม, Wed May 10 00:31:24 ICT 2023, SN:7219055722569725426, SigAlgName=SHA256WITHRSA

Personal Digitally signed by สำนักงานประกันสังคม, C=TH, 2.5.4.97=0994000159676, T=ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี, SURNAME=ฉัตรกุล ณ อยุธยา, GIVENSNAME=ธีระเดช, CN=สำนักงานประกันสังคม, Wed May 10 00:31:24 ICT 2023, SN:736735970514721712, SigAlgName=SHA256WITHRSA



สำนักงานประกันสังคม

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

ชื่อสถานประกอบการ VR Foods
ชื่อสาขา (ถ้ามี) สำนักงานใหญ่
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 39/94 หมู่ 2 ตำบลบางกระเจ้า อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

เลขที่บัญชี 74-0001964-3

ลำดับที่สาขา 000000

รหัสไปรษณีย์ 74000 โทรศัพท์

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน เมษายน พ.ศ. 2566	
รายการ	จำนวนเงิน
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	510,000.00
2. เงินสมทบผู้ประกันตน	19,500.00
3. เงินสมทบนายจ้าง	19,500.00
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น (สามหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)	39,000.00
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	26

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม	
ชำระเงินวันที่.....	
เงินเพิ่ม (ถ้ามี)บาท.....สตางค์	
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....	
ลงชื่อ..... (.....)	
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ชำระเงินวันที่.....	
ใบนำฝากและใบเสร็จรับเงินเล่มที่เลขที่.....	
ประทับตราธนาคาร	
ลงชื่อ..... (.....)	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการพร้อมได้แนบ

- ☒ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน 1 แผ่น หรือ
☐ แผ่นงานแม่เหล็ก จำนวน แผ่น
☐ อินเทอร์เน็ต
☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(นางสาวรสจรินทร์ บุญยสุทรยานนท์)

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

ยื่นแบบวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ชื่อสถานประกอบการ VR Foods

1	2	3	4	5
ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม-ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ประกันตน	ค่าจ้างที่จ่ายจริง	เงินสมทบ ผู้ประกันตน
1	<div></div>	<div></div>	17,500.00	750.00
2			25,000.00	750.00
3			17,500.00	750.00
4			17,500.00	750.00
5			22,500.00	750.00
6			22,500.00	750.00
7			17,500.00	750.00
8			17,500.00	750.00
9			22,500.00	750.00
10			25,000.00	750.00
11			25,000.00	750.00
12			17,500.00	750.00
13			22,500.00	750.00
14			25,000.00	750.00
15			17,500.00	750.00
16			15,000.00	750.00
17			15,000.00	750.00
18			17,500.00	750.00
19			17,500.00	750.00
20			20,000.00	750.00
21			22,500.00	750.00
22			17,500.00	750.00
23			20,000.00	750.00
24			15,000.00	750.00
25			20,000.00	750.00
26			17,500.00	750.00
			510,000.00	19,500.00

คำชี้แจง

1. กรณีถูกจ้างเข้าใหม่ใช้แบบ สปส. 1-03 หรือ สปส. 1-03/1 ก่อน โดยยื่นแบบทางไปรษณีย์ หรือสำนักงานประกันสังคมในท้องถิ่นที่สถานประกอบการตั้ง

2. สำหรับผู้ประกันตนเป็นบุคคลต่างด้าว ให้กรอกเลขที่มีเลขประกันสังคมในช่องเลขประจำตัวประชาชน

3. ในช่อง 4 ให้กรอกจำนวนค่าจ้างที่จ่ายจริง ในช่อง 5 การคำนวณเงินสมทบสำหรับผู้ที่ได้รับค่าจ้างต่ำกว่า 1,650 บาทให้คำนวณจาก 1,650 บาท หากได้รับค่าจ้างเกินกว่า 1,650 บาทให้คำนวณจาก 15,000 บาท

4. เงินสมทบแต่ละคน หากมีเลขศตางค์ตั้งแต่ 50 ศตางค์ขึ้นไป ให้ปัดเป็น 1 บาท ถ้ามีน้อยกว่า 50 ศตางค์ให้ปัดทิ้ง และให้นายจ้างนำส่งเงินสมทบในส่วนชื่อนายจ้างเท่ากับจำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตนที่มีการปิดเลขศตางค์แล้ว

5. เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตน ทุกครั้งที่นำส่งเงินสมทบ กรุณากรอกรายการให้ครบถ้วนถูกต้องและชัดเจนด้วยเครื่องหมายทึบหรือลายมือตัวบรรจง

6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มีค่าจ้าง ให้กรอกในช่อง 1 - 5 ด้วย

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

คำเตือน 1. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำตามกฎหมายกำหนด มีความผิดตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน 2. การกรอกข้อความเท็จมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา