



## แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อสาขา (ถ้ามี).....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา

อัตราเงินสมทบร้อยละ.....

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน.....พ.ศ.....

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น		
2. เงินสมทบผู้ประกันตน		
3. เงินสมทบนายจ้าง		
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น		
( )		
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ		คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ  
พร้อมนี้ได้แนบ

- รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน.....แผ่น หรือ
- สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....แผ่น
- อินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ..... ลงชื่อ.....นายจ้าง

ประทับตรา  
นิติบุคคล  
(ถ้ามี)

(.....)  
ตำแหน่ง.....  
ยื่นแบบวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

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

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

### สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/หน่วยบริการ

ชำระเงินวันที่.....  
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ประทับตราธนาคาร/  
หน่วยบริการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....