



สำนักงานประกันสังคม

Social Security Office

...จังหวัดลพบุรี

เลขที่ใบเรียกเก็บ

: 520065300002093

วันที่ : 14 ก.ย. 2565

เลขที่บัญชี

: 1090001631 520106

กำหนดชำระเงิน : ไม่ต้องชำระ

ประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
2564	84121	18	การกำหนดกฎเกณฑ์เกี่ยวกับกิจกรรมการให้บริการ	2,534,071 00	0.20	5,068 00
			1090001631 520106	เป็นเงินสมทบจากการตรวจบัญชีหัก ☒ เงินสมทบประจำปีและรายการค่าจ้างผลต่าง ☐ เงินคงเหลือ ☒ โอนเข้าบัญชี		5,068 00
ชื่อและที่อยู่			วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง			5,200 00
			551 หมู่ 1 ตำบลพระบาท ต.พระบาท อ.เมือง			-132 00
			จ.ลำปาง 52000			132 00
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) : (ศูนย์บาทถ้วน) - -ไม่ต้องชำระ- -			เงินที่ต้องชำระ			0 00

* โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อมาชำระเงิน หากเกินกำหนดชำระจะต้องจ่ายเงินเพิ่มตามกฎหมาย
ในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

ลงชื่อ.....

(.....นางสาวภาวิณี สมานบัติ.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการประกันสังคม

คำแนะนำ

1. วิธีการชำระเงิน

- (1) ชำระเป็นเงินสด หรือ เช็ค หรือธนาคาณัติ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด ตามสาขาที่ระบุไว้ในใบแจ้งจากการตรวจบัญชีประจำปี
- (2) ชำระได้โดยบัตรเครดิตธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บริษัท เคานเตอร์เซอร์วิส จำกัด และบ.เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเทม จก.ทั่วประเทศ
- (3) หากประสงค์จะส่งเช็ค หรือธนาคาณัติเพื่อชำระเงินทางไปรษณีย์ โปรดส่งแบบลงทะเบียนตอบรับ
- (4) การชำระเงินทุกครั้ง โปรดนำใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทนไปด้วย

2. การชำระเงินด้วยเช็ค

- (1) เป็นเช็คของสถานประกอบการนั้น มิใช่เช็คส่วนตัว ไม่เป็นเช็คที่ออกวันทีล่วงหน้าก่อนไม่เกิน 7 วัน และเป็นเช็คของธนาคารที่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่นายจ้างจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
- (2) เป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย "กองทุนเงินทดแทน" และขีดฆ่าคำว่า "หรือผู้ถือ" ออก

3. กรณีไม่เห็นด้วยกับเงินสมทบจากการตรวจบัญชีประจำปี

โปรดทำหนังสือชี้แจง และนำเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ไปยังสำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่รับผิดชอบทันที เพื่อพิจารณาเงินสมทบจากการตรวจบัญชีใหม่หรือให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทนภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับการตรวจบัญชีประจำปี



สำนักงานประกันสังคม

Social Security Office

...จังหวัดลพบุรี

สาขาที่รับฝาก.....

วันที่.....

ใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน ไม่ต้องชำระ

เพื่อเข้าบัญชีและรายวันสำนักงานประกันสังคม

- ☐ สำนักงานประกันสังคม
- ☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
- ☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย
- ☐ ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น
- ☐ บ.เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเทม จก.



ชื่อสถานประกอบการ (Name) วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

หมายเลขอ้างอิง (Cus.No./Ref.No.1) 10900016310025643

หมายเลขอ้างอิง (Ref.No.2) 520065300002093

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เงินโอน ☐ เช็คธนาคาร..... ☐ สาขา..... ☐ หมายเลขเช็ค.....

(PAID BY) (CASH) (T/R) (CHEQUE/BANK) (BRANCH) (CHEQUE NO.)

ตัวอักษร (บาท) (ศูนย์บาทถ้วน) จำนวนเงิน (AMOUNT) 0.00 บาท

เพื่อความสะดวกของท่านกรุณานำใบชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่สาขาธนาคารทั่วประเทศ

ผู้นำฝาก..... ผู้รับเงิน..... ผู้รับมอบอำนาจ.....



คำขอรับเงินคืนกองทุนเงินทดแทน

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่บัญชี..... ลำดับที่สาขา.....
2. ตั้งอยู่เลขที่.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
3. มีความประสงค์ขอรับคืนเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน จำนวน.....บาท
(.....)
4. วิธีรับเงินคืน
☐ ส่งเช็คทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
☐ โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
(เฉพาะธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน และธนาคาร ธ.ก.ส. เท่านั้น)
 - กิจการเจ้าของคนเดียว แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก ประเภทออมทรัพย์ ที่ระบุชื่อเจ้าของกิจการ
 - นิติบุคคล แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก ประเภทออมทรัพย์ ที่ระบุชื่อนิติบุคคล
 - ส่วนราชการ แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก ที่ระบุชื่อส่วนราชการ
5. เอกสารที่ยื่นเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา มีดังนี้
 - ส่วนราชการสำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประชาชนของหัวหน้าส่วนราชการ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของกิจการ
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือ สำเนาทะเบียนพาณิชย์

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ยื่นวันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

- ☐ เห็นควรอนุมัติคืนเงิน จำนวน.....บาท
☐ ไม่เห็นควรอนุมัติคืนเงิน เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....
(.....)
หัวหน้ากลุ่มงาน

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)