

ด่วน

ที่ ลป ๐๐๓๐/ว ๐๖๐



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๐๕.๕.๖๕
วันที่ ๑๕ มกราคม ๖๕
เวลา ๑๓.๕๐ น.

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง
ศาลากลางจังหวัด ถนนวชิราวุธดำเนิน
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/เจ้าของสถานประกอบการ

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง ขอแจ้งเรื่องการลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม ในส่วนของนายจ้างและผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ เพื่อการรับประโยชน์ทดแทน ๗ กรณี ได้แก่ กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย กรณีคลอดบุตร กรณีทุพพลภาพ-กรณีตาย-กรณีสงเคราะห์บุตร-กรณีชราภาพ-และกรณีว่างงาน โดยให้นายจ้างและผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ นำส่งเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม ประจำงวดเดือนมกราคม ถึง งวดเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ในอัตราฝ่ายละ ร้อยละ ๓ ของค่าจ้างผู้ประกันตน สำหรับการนำส่งเงินสมทบ กองทุนประกันสังคมตั้งแต่งวดเดือนเมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ให้นายจ้างและผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ นำส่ง เงินสมทบในอัตราปกติ คือฝ่ายละ ร้อยละ ๕ ของค่าจ้างผู้ประกันตน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรื่อง ผู้ดำเนินการ

ด้วย สำนักงานประกันสังคม จ.ลำปาง

เรื่อง การลดอัตราเงินสมทบ กองทุนประกัน

สังคม วรรตเดือน ม.ค. - มี.ค. ๖๕ ในอัตรา

ฝ่ายละ ร้อยละ ๓ ของค่าจ้างผู้ประกันตน

เพื่อโปรดทราบ

ลงวันที่ ๗ ม.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอารยา เรืองสวัสดิ์)
ประกันสังคมจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้ดำเนินการ

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. เพื่อดำเนินการตาม

๗ ม.ค. ๖๕

ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทรศัพท์ ๐๕๔๒๖ ๕๐๑๘-๒๐ ต่อ ๓๐๑-๓๐๘ , ๐๘๔-๔๓๘๑๘๘๔

โทรสาร ๐๕๔๒๖ ๕๑๑๕

รศ.ดร.สุวิมล

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. เพื่อดำเนินการตาม

๗ ม.ค. ๖๕

๑. ทราบ

๒. ดำเนินการตาม

๓. แจ้งผู้ประกันตนทราบ

๘๒๖๔