



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๑๒๐๐
วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕
เวลา ๑๐.๕๕ น.

ที่ ลป ๐๐๓๐/๒๙๘

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง
ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๒
ถนนวิชิตราชดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การบันทึกข้อมูลที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประกันตนในสถานประกอบการ
เรียน กรรมการผู้จัดการ/เจ้าของสถานประกอบการ/หัวหน้าส่วนราชการ

ด้วยสำนักงานประกันสังคม มีภารกิจหลักในการบริหารการประกันสังคม ให้ความคุ้มครองแก่ลูกจ้าง ผู้ประกันตนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อสร้างหลักประกันในยามเจ็บป่วยและความมั่นคงในการดำรงชีวิต รวมทั้งภารกิจอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคม รวมทั้งการปฏิบัติตามนโยบายของกระทรวงแรงงานหรือนโยบายของรัฐบาล เช่น โครงการช่วยเหลือผู้ประกันตนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) โครงการ ม33เรารักกัน และโครงการจัดหาวัคซีนสำหรับผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ เป็นต้น

การบริหารจัดการตามภารกิจดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้องมีการติดต่อสื่อสารกับนายจ้างและผู้ประกันตน ปัจจุบันใช้การติดต่อสื่อสารผ่านนายจ้าง/สถานประกอบการเป็นหลัก ดังนั้นเพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ข่าวสารสิทธิประโยชน์ รวมถึงเรื่องอื่นๆ ที่มีความสำคัญต่อผู้ประกันตนโดยตรงผ่านระบบข้อความ SMS หรือช่องทางโทรศัพท์ ซึ่งในระบบฐานข้อมูลของสำนักงานประกันสังคมไม่มีที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประกันตน ประกอบกับปัจจุบันประชาชน/ผู้ประกันตนโดยทั่วไปใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่แบบสมาร์ทโฟนในชีวิตประจำวันอยู่แล้ว เพื่อให้สำนักงานประกันสังคมมีที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประกันตนในระบบฐานข้อมูลข้อมูลภายใต้ความยินยอมของผู้ประกันตนอันเป็นประโยชน์เพื่อการติดตามให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมได้ทันทั่วถึงกับสถานการณ์ความเดือดร้อน รวมทั้งใช้ในการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) สำหรับผู้ประกันตนต่อไป

ในการนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง จึงขอความร่วมมือให้นายจ้างและสถานประกอบการ บันทึกข้อมูลที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประกันตนผ่านระบบ E-Service ทั้งนี้ ข้อมูลของผู้ประกันตนถือเป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่สำนักงานประกันสังคมปฏิบัติตาม พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้จ้างงาน

๑. กส. ๒๖ ไร่ ๑๐๐๐

๒. กส. ๒๖ ไร่ ๑๐๐๐

๓. กส. ๒๖ ไร่ ๑๐๐๐

๔. กส. ๒๖ ไร่ ๑๐๐๐

ขอแสดงความนับถือ

นางหทัยรัตน์ เทพประสิทธิ์

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาการแทน

ประกันสังคมจังหวัดลำปาง

1. กส.

2. กส.

๓. กส.

๔. กส.

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๑๘-๒๑ ต่อ ๔๐๐-๔๑๑

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๑๑๕

๕. กส.

๖. กส.

๗. กส.

๘. กส.

๙. กส.

๕. กส.