



ที่ ลป ๐๐๓๑ /ว ๘๓๔

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๒๕ ๖๖
วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๖๖
เวลา ๑๖.๐๐ น.
ชั้น ๒

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง
ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๒
ถนนวิชารัฐดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบข้อมูลผู้ประกันตน

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานรายชื่อผู้ประกันตนภายใต้สถานประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง จะดำเนินการปรับปรุงฐานทะเบียนข้อมูลผู้ประกันตนให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ข้อมูลผู้ประกันตนในความรับผิดชอบของท่านและของสำนักงานมีความถูกต้องตรงกันง่ายต่อการตรวจสอบ การส่งเงินสมทบ ตลอดจนการนำไปใช้ประโยชน์ของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง จึงขอความร่วมมือจากท่านในการตรวจสอบข้อมูลผู้ประกันตน แล้วจัดส่งให้สำนักงานประกันสังคมภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ชื่อ-สกุล วันเดือนปีเกิด หากไม่ถูกต้อง ให้ดำเนินการแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงของผู้ประกันตนตามแบบ สปส.๖-๑๐ พร้อมแนบหลักฐานการเปลี่ยนแปลง หรือแจ้งผ่านระบบ e-Service

๒. ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกันตน หากไม่พบรายชื่อผู้ประกันตนที่ทำงานอยู่ ให้แจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ตามแบบ สปส.๑-๐๓ หรือ สปส.๑-๐๓/๑ หรือแจ้งผ่านระบบ e-Service

๓. กรณีรับลูกจ้างแรงงานต่างด้าวเข้าทำงาน ให้แจ้งขึ้นทะเบียนตามแบบ สปส.๑-๐๓ พร้อมแนบหลักฐานใบอนุญาตทำงานและหนังสือเดินทาง หากเลข ๑๓ หลักไม่ตรงกับระบบประกันสังคมกรุณาติดต่อสำนักงานประกันสังคม

๔. ตรวจสอบการออกจากงานของผู้ประกันตน หากพบว่าออกจากงานแล้ว ให้แจ้งหนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ตามแบบ สปส.๖-๐๙ หรือแจ้งผ่านระบบ e-Service

ทั้งนี้ หากตรวจสอบข้อมูลแล้วไม่พบการเปลี่ยนแปลง ขอให้ท่านเก็บรายงานดังกล่าวไว้ โดยไม่ต้องส่งกลับที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

รายน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง รอด ๑๗
- เห็นควรมอบ ฐานทร ๖๗

๒๘ ต.ค. ๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทัชชกร กฤษณนัยน์)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดลำปาง

รายน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง รอด ๑๗
- เห็นควรมอบ ฐานทร ๖๗

(นายอำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร)

๒๘ ต.ค. ๖๖

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
โทร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๑๘-๒๑ ต่อ ๔๐๐-๔๑๑
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐ ๘๑๔๖๗ ๙๒๔๘
โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๑๑๕
e-mail : saraban_lampang@sso.go.th

- ทราบ อดิสร อดิสร
- แจ้ง อดิสร อดิสร
- มอบ อดิสร อดิสร

(นายวรุฒ สัจจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๒๘ ต.ค. ๖๖