



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

ชื่อสถานประกอบการ

ชื่อสาขา (ถ้ามี)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา

อัตราเงินสมทบร้อยละ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม
ชำระเงินวันที่
เงินเพิ่ม (ถ้ามี) บาท สตางค์
ใบเสร็จรับเงินเลขที่
ลงชื่อ
(.....
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชำระเงินวันที่
ใบเสร็จรับเงินเลขที่
ประทับตราธนาคาร
ลงชื่อ
(.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งให้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบ

- รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน.....แผ่น หรือ
- แผ่นจากแม่เหล็ก จำนวน.....แผ่น
- อื่น.....
- อื่น ๆ



ลงชื่อ..... นาย/นาง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เป็นแบบวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

