



ใบสรุปรายการแสดงการส่งเงินสมทบ กรณียื่นรวม

(ใช้ในกรณีนายจ้างยื่นชำระเงินสมทบรวมของสาขา)

สำหรับค่าจ้างเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขที่บัญชี

อัตราเงินสมทบร้อยละ.....

1	2	3	4	5	6	7
ลำดับ ที่	ลำดับที่สาขา	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	เงินสมทบ ผู้ประกันตน	เงินสมทบ นายจ้าง	รวมเงินสมทบ ที่นำส่งทั้งสิ้น	จำนวน ผู้ประกันตน ที่ส่งเงินสมทบ
ยอดรวมเฉพาะแผนนี้						
ยอดรวมทั้งสิ้น						

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

ลงชื่อ..... นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ