



บันทึกข้อความ

พ.บ. ๗๖๖/๖
E ๗๖๖. 213 / ๕๖1
ล.ม.๑ 10๙6/๒๐ ก.พ. ๖๗

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐-๒๔๑-๕๑๓๔

ที่ งบ ๑๙๐๓ / ๒๕๖๑ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการนำส่งเงินสมทบของลูกจ้างชั่วคราวรายวันของสำนัก กอง (ส่วนกลาง) งพ. 1096

เรียน ผส.คก. ผส.บก. ผส.วพ. ผส.สธ. ผส.อส. ผส.บอ. ผส.มด. และ ลนค.

ด้วยกรมชลประทานได้รับแจ้งจากสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ ขอความร่วมมือให้ดำเนินการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-payment) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลในเรื่องการทำธุรกรรมทางการเงินเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพ สะดวก รวดเร็ว ประหยัด และลดความเสี่ยง

ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวันของสำนัก กอง (ส่วนกลาง) ในส่วนของการนำส่งข้อมูลเงินสมทบ และการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-payment) เป็นไปด้วยความถูกต้องครบถ้วน มีประสิทธิภาพ สามารถตรวจสอบได้ กองการเงินและบัญชี จึงได้กำหนดแนวทางปฏิบัติให้สำนัก กอง (ส่วนกลาง) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลรายละเอียดการนำส่งเงินสมทบของลูกจ้างชั่วคราวรายวัน โดยให้เริ่มการเบิกจ่ายค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ดังนี้

๑. จัดส่งเอกสารแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ (สปส.๑-๑๐ ส่วนที่ ๑) และเอกสารรายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ (สปส.๑-๑๐ ส่วนที่ ๒) พร้อมใบสำคัญเบิกค่าแรงประจำเดือน ที่ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง กองการเงินและบัญชี

๒. บันทึกข้อมูลรายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ (สปส.๑-๑๐ ส่วนที่ ๒ รายชื่อผู้ประกันตน) ตามไฟล์ excel ที่กองการเงินและบัญชีจัดส่งให้ และส่งไฟล์ข้อมูลมาที่ E-mail atomnalika@gmail.com

ทั้งนี้ สำนัก กอง (ส่วนกลาง) สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง กองการเงินและบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นางสาววรรณมา ศศิโรจน์)

ผอ.งบ.

เรียน ผอ.ส่วน, ผนท:๗๐.

เพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ เดี๋ยงนี้

(นายประยูร เย็นใจ)

ผจน.บอ. รักษาราชการแทน ผส.บอ.



สำนักงานประกันสังคม

สปส.1-10 (ส่วนที่ 1)

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท XXXXXXXX จำกัด

ชื่อสาขา (ถ้ามี)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ / สาขา

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

เลขที่บัญชี [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] []

ลำดับที่สาขา [] [] [] [] [] []

อัตราเงินสมทบร้อยละ 4

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน		พ.ศ. 2556	
รายการ	จำนวนเงิน		
	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 (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมนี้ได้แนบ

- รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน แผ่น หรือ
- แผ่นงานแม่เหล็ก จำนวน 1 แผ่น
- อินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ



ลงชื่อ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง กรรมการ

ยื่นแบบวันที่ เดือน พ.ศ.

รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 2)

สำหรับค่าจ้างเดือน

พ.ศ. 2556

แผ่นที่ 1 ในจำนวน 1 แผ่น

เลขที่บัญชี

ลำดับที่สาขา

ชื่อสถานประกอบการ

บริษัท XXXXXXXX จำกัด

1 ลำดับที่	2 เลขประจำตัวประชาชน (สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)	3 ค่าน้ำหนักนาม-ชื่อ-ชื่อสกุล	4 ค่าจ้างที่จ่ายจริง	5 เงินสมทบผู้ประกันตน (ค่าจ้างที่ใช้ในการคำนวณไม่ต่ำกว่า 1,650 บาท และไม่เกิน 15,000 บาท)
		รวม		

คำชี้แจง

- กรณีลูกจ้างเข้าใหม่ ให้ยื่นแบบ สปส.1-03 หรือ สปส.1-03/1 ก่อน โดยยื่นแบบทางไปรษณีย์ หรือสำนักงานประกันสังคมในท้องที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่
- สำหรับผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าว ให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมในช่องเลขประจำตัวประชาชน
- ในช่อง 4 ให้กรอกจำนวนค่าจ้างที่จ่ายจริง ในช่อง 5 การคำนวณเงินสมทบสำหรับผู้ที่ได้รับค่าจ้างต่ำกว่า 1,650 บาท ให้คำนวณจาก 1,650 บาท และผู้ที่ได้รับค่าจ้างเกินกว่า 15,000 บาท ให้คำนวณจาก 15,000 บาท
- เงินสมทบแต่ละคน หากมีเศษสตางค์ตั้งแต่ 50 สตางค์ขึ้นไป ให้ปัดเป็น 1 บาท ถ้าน้อยกว่า 50 สตางค์ให้ปัดทิ้ง และให้นำส่งเงินสมทบในส่วนของนายจ้างเท่ากับจำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตนที่มีการปิดเศษสตางค์แล้ว
- เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตน ทุกครั้งที่นำส่งเงินสมทบ กรุณากรอกรายการให้ครบถ้วนถูกต้องและชัดเจนด้วยเครื่องพิมพ์หรือลายมือตัวบรรจง
- สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มีค่าจ้าง ให้กรอกในช่อง 1-5 ด้วย

ลงชื่อ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

ยื่นแบบวันที่ เดือน พ.ศ.

กัมปเตตุ 1. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำรายวันตามที่กฎหมายกำหนด มีความผิดตาม พรบ.คุ้มครองแรงงาน 2. การกรอกข้อความเท็จที่มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อผู้ประกันตน	นามสกุลผู้ประกันตน	ค่าจ้าง	จำนวนเงินสมทบ
11111111111111	นาย	ณัฐ	ประกันสังคม	17,000.00	750.00
22222222222222	นางสาว	รพีภรณ์	ประกันสังคม	14,999.00	750.00
33333333333333	นางสาว	ณัฐพัชญ์	ประกันสังคม	200.00	83.00
55555555555555	นาง	อัญชลี	ประกันสังคม	100,000.00	750.00

หมายเหตุ



โปรดระบุชื่อ Sheet ให้ตรงกับลำดับที่สาขา
ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด