

ประกาศสำนักงานประกันสังคม

เรื่อง กำหนดแบบรายการ วิธีการยื่นแบบรายการและการนำส่งเงินสมทบ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ และใบสรุปรายการแสดงการส่งเงินสมทบกรณียื่นรวม ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับกฎกระทรวงกำหนดค่าจ้างขั้นต่ำและขั้นสูงที่ใช้เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบของผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกแบบรายการทำประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดแบบรายการ วิธีการยื่นแบบรายการและการนำส่งเงินสมทบ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้แบบรายการทำประกาศนี้แทน

ข้อ ๓ แบบรายการทำประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดแบบรายการ วิธีการยื่นแบบรายการและการนำส่งเงินสมทบ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ หากมีรายการเงินสมทบที่คำนวณถูกต้องตามกฎหมายกระทรวงกำหนดค่าจ้างขั้นต่ำและขั้นสูงที่ใช้เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบของผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้ถือเป็นแบบรายการตามประกาศนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

กาญจนา พูลแก้ว

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ
ชื่อสาขา (ถ้ามี)
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา
.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
อีเมล

เลขที่บัญชี
ลำดับที่สาขา
อัตราเงินสมทบร้อยละ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมนี้ได้แนบ

- ☐ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน แผ่น หรือ
- ☐ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น
- ☐ อินเทอร์เน็ต
- ☐ อื่น ๆ



ลงชื่อ นายจ้าง
(.....)
ตำแหน่ง
ยื่นแบบวันที่ เดือน พ.ศ.

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

คำเตือน 1. การไม่ยื่นแบบ สปส.1-10 ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ 2. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำรายวันตามที่กฎหมายกำหนดอาจมีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน 3. การกรอกรหัสความเป็นเท็จ อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

ชื่อสถานประกอบการ เลขที่บัญชี

ประทีปตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ นายจ้าง
 (.....)
 ตำแหน่ง
 ยืนยันวันที่ เดือน พ.ศ.