



แบบคำขอทบทวนสิทธิโครงการเยียวยาผู้ประกันตนมาตรา 39 และมาตรา 40  
ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□-□□□-□  
ที่อยู่ติดต่อได้ .....  
.....หมายเลขโทรศัพท์ .....
2. อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด.....
3. ประสงค์ขอทบทวนสิทธิโครงการเยียวยาผู้ประกันตนมาตรา 39 และมาตรา 40 ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐ  
ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขอความดังกล่าวกว่าเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเอกสารในการยื่นทบทวนสิทธิฯ  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน  สำเนาใบเสร็จรับเงิน มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้ประกันตน  
(.....)  
วันที่.....

คำอธิบาย (ให้พลิกด้านหลัง)

สำหรับเจ้าหน้าที่

สปส. ....  
วันที่รับเรื่อง.....

ได้ตรวจสอบคำขอทบทวนสิทธิตามโครงการเยียวยาผู้ประกันตนมาตรา 39 และมาตรา 40 ที่ได้รับผลกระทบจาก  
มาตรการของรัฐ ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดแล้ว มีความเห็นว่า

- อนุมัติ สาเหตุ : .....
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การทบทวนสิทธิฯ

ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....



แบบตอบรับคำขอทบทวนสิทธิตามโครงการเยียวยาผู้ประกันตนมาตรา 39 และมาตรา 40  
ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

สำหรับผู้ประกันตน

หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์ สปส. ....

ได้รับแบบคำขอฯ ของผู้ประกันตน (นาย/นาง/นางสาว)..... แล้วเมื่อวันที่.....  
สาเหตุ : .....

ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

คำอธิบาย...

### คำอธิบาย

1. **พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 10 จังหวัด** ประกอบด้วย กรุงเทพมหานคร จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา
2. **พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 3 จังหวัด** ประกอบด้วย ฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
3. **พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 16 จังหวัด** ประกอบด้วย จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดระยอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดตาก จังหวัดอ่างทอง จังหวัดนครนายก จังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัดสิงห์บุรี

**แบบตรวจสอบผู้มีสิทธิ**  
**ตามโครงการเยียวยาผู้ประกันตนมาตรา 39 และมาตรา 40 ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐ**  
**ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด**  
**(สำหรับเจ้าหน้าที่)**

1. คุณสมบัติผู้ประกันตน มาตรา 39 และมาตรา 40
  - มีสัญชาติไทย
  - ไม่เป็นข้าราชการ
  - ไม่เป็นผู้รับบำนาญชราภาพของกรมบัญชีกลางอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
  - (ผู้ประกันตนมาตรา 39)
    - พื้นที่ 13 จังหวัด และมีสถานะ A (Active) ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2564
    - พื้นที่ 16 จังหวัด และมีสถานะ A (Active) ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2564
  - (ผู้ประกันตนมาตรา 40)
    - พื้นที่ 10 จังหวัด และมีสถานะ A (Active) ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2564
    - พื้นที่ 3 จังหวัด และมีสถานะ A (Active) ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2564
    - พื้นที่ 16 จังหวัด และมีสถานะ A (Active) ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2564จากเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
  - ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตนในสำนักงานประกันสังคมรับผิดชอบ
  - ชำระเงินสมทบงวดเดือน พฤษภาคม - กรกฎาคม 2564
  - แฉงที่อยู่ในฐานทะเบียนประกันสังคม
  - ที่อยู่ตามภูมิลำเนา สำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง
2. ผู้ประกันตนตามข้อ 1 มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขโครงการ แต่ไม่ได้รับสิทธิด้วยสาเหตุ ดังนี้
  - การประมวลผลข้อมูลไม่ครอบคลุม ตามเงื่อนไข
  - ข้อมูลในระบบไม่ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงของผู้ประกันตน
  - สาเหตุอื่น ตามที่คณะทำงานทบทวนสิทธิฯ มีมติเห็นชอบสาเหตุ : .....

\*\*\*\*

### หมายเหตุ : ให้ผู้ยื่นแบบคำขอทบทวนสิทธิเยียวยา กรอกแบบ ลงลายมือชื่อ

ระบุเลขบัตรประชาชนให้ชัดเจน หรือแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว นำแบบที่กรอกครบถ้วนแล้วไปยื่นได้ที่สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ทุกแห่งตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2564