**บัญชีรายชื่อผู้ประกันตนพร้อมจำนวนเงินที่ขอรับเงินคืน ปี .....**

**ชื่อสถานประกอบการ ..... เลขที่บัญชีนายจ้าง..... สาขา .....**

| ลำดับที่ | ชื่อ-นามสกุล | เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน | ชื่อธนาคาร (ออมทรัพย์) | เลขที่บัญชีธนาคาร | รับเงินด้วยวิธีอื่น (ระบุ.....) | จำนวนเงินสมทบส่วนของผู้ประกันตนที่ขอคืนในแต่ละเดือน | | | | | | | | | | | | รวม บาท | ลงลายมือชื่อ ผู้ประกันตน |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**<u>หมายเหตุ</u>** 1. ชื่อ-เลขที่บัญชีธนาคารต้องเป็นธนาคารออมทรัพย์เท่านั้น และเป็นธนาคารที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ดังนี้

(ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน) ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย)

2.รับเงินด้วยวิธีอื่น ระบุ..... 1= รับที่สำนักงาน 2 = เช็คทางไปรษณีย์ลงทะเบียน 3 = ธนาณัติ

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงวันที่ .....