

ตัวอย่างข้อความต้นฉบับ/สำเนา  
และตัวอย่างกระดาษ

๖๖/๐๐๐๑ / ๐๐๐๑



เลขที่  
วันที่  
เลขที่บัตรประกันสังคม

เลขที่บัญชีนายจ้าง  
สาขา ชำระรวม สาขา  
อัตราเงินสมทบร้อยละ

ใบเสร็จรับเงิน  
ในราชการสำนักงานประกันสังคม

ได้รับเงินจาก  
ที่ตั้ง

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
เงินสมทบ	
ประจำเดือน	
เงินเพิ่มตามกฎหมาย	
ค่าธรรมเนียม	
รับเงินรอเรียกคืนกรณี	
อื่นๆ	
เงินสตรรวม	บาท
เช็ค รวม	บาท
เลขที่เช็ค	ธนาคาร สาขา จำนวนเงิน
1.	
2.	
3.	
4.	

จำนวนเงิน ไร่เป็นการถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

( )

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

- กรณีจ่ายเป็นเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์คือเมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว
- ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีหน้าที่ต้องชำระเงินสมทบให้ครบทุกเดือน ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป หากสำนักงานประกันสังคมตรวจพบว่ามีการค้างชำระ จะเรียกเก็บทันทีพร้อมเงินเพิ่มตามกฎหมาย ในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของจำนวนที่ขาดส่ง และถ้าขาดส่งเงินสมทบ 3 เดือน คิดดอกเบี้ยหรือภายใน 12 เดือน ส่งไม่ครบ 9 เดือน จะสิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน
- ติดต่อสำนักงานประกันสังคม โทร. 1506

SS1512-04-0564