

แบบแจ้งการกลับเข้าทำงานของลูกจ้างที่เป็นผู้ประกันตน  
กรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย

ชื่อสถานประกอบการ .....

เลขที่บัญชีสถานประกอบการ .....

ตั้งสถานประกอบการ ..... โทร.....

ข้าพเจ้าขอรายงาน การกลับเข้าทำงานของลูกจ้างที่เป็นผู้ประกันตน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
- กลับเข้าทำงานได้ตามปกติตั้งแต่วันที่ .....
2. ชื่อ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
- กลับเข้าทำงานได้ตามปกติตั้งแต่วันที่ .....
3. ชื่อ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
- กลับเข้าทำงานได้ตามปกติตั้งแต่วันที่ .....
4. ชื่อ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
- กลับเข้าทำงานได้ตามปกติตั้งแต่วันที่ .....
5. ชื่อ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
- กลับเข้าทำงานได้ตามปกติตั้งแต่วันที่ .....

ลงชื่อ ..... นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....