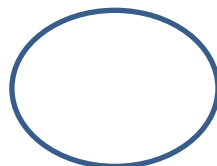


บัญชีรายชื่อผู้ประกันตนพร้อมจำนวนเงินที่ขอรับเงินคืน  
 สำหรับนายจ้างและผู้ประกันตน เพื่อบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของไวรัส COVID - 19  
 ชื่อสถานประกอบการ ..... เลขที่บัญชีนายจ้าง ..... สาขา .....  
 งวดเดือน ..... พ.ศ. 2563

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเงินส่วนของผู้ประกันตนที่ขอคืน		หมายเหตุ
			ค่าจ้าง (บาท)	เงินสมทบที่ขอคืน (บาท)	
					นายจ้างไม่สามารถนำเงินสมทบ ส่วนที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระ และสำนักงานประกันสังคมคืนเงินให้ นำไปหักในค่าจ้างของเดือนถัดไปได้ เนื่องจากจะทำให้จำนวนค่าจ้างและ จำนวนเงินสมทบ ลดน้อยกว่าความเป็นจริง
รวม					

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเมื่อได้รับเงินส่วนของผู้ประกันตนไปจากสำนักงานแล้ว ขอให้คำรับรองต่อสำนักงานประกันสังคมว่า  
 จะนำเงินสมทบนั้นคืนให้กับผู้ประกันตนถูกต้อง ครบถ้วนตามจำนวนบัญชีที่ได้รับไปนี้ให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว และขอรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ โดยไม่มีข้อยกเว้น



ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)  
 ลงวันที่ .....