

ตัวอย่างข้อความต้นฉบับ/สำเนา

และตัวอย่างกระดาษ



ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ bb0001

ในราชการสำนักงานประกันสังคม

เลขที่ 01

วันที่ เดือน พ.ศ.

ได้รับเงินจาก (บริษัท, หจก., หสน.)

ที่ตั้ง หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เลขที่บัญชีนายจ้าง เลขที่บัตร
ประกันสังคม

ลำดับที่สาขา

กรณีนายจ้างมีสาขาชำระโดย รวม แยก อัตราเงินสมทบร้อยละ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
เงิน	<input type="checkbox"/> ประจำเดือน		
สม		
ทบ	<input type="checkbox"/> เงินสด		
กอง	<input type="checkbox"/> เช็คราชการ		
ทุน	สาขา เลขที่		
ประกัน	<input type="checkbox"/> นายจ้าง บาท		
สังคม	<input type="checkbox"/> ผู้ประกันตน บาท		
	<input type="checkbox"/> ผู้ประกันตนโดยสมัครใจ		
เงินเพิ่มตามกฎหมาย			
เงินค่าธรรมเนียม			
รับคืนเงินรอเรียกคืน	<input type="checkbox"/> ผู้ประกันตน		
อื่น ๆ			
จำนวนเงิน		รวม บาท	

(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง)

- หมายเหตุ 1. กรณีจ่ายเป็นเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว
2. ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีหน้าที่ต้องชำระเงินสมทบให้ครบทุกเดือน ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป หากสำนักงานประกันสังคมตรวจพบว่ามีการค้างชำระ จะเรียกเก็บหนี้พร้อมเงินเพิ่มตามกฎหมายในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของจำนวนที่ขาดส่ง และถ้าขาดส่งเงินสมทบ 3 เดือนติดต่อกัน หรือภายใน 12 เดือนส่งไม่ครบ 9 เดือน จะสิ้นสุดสภาพการเป็นผู้ประกันตน
3. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน
4. ติดต่อสำนักงานประกันสังคม โทร. 1506