

ประกาศสำนักงานประกันสังคม

เรื่อง กำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ในการจ่ายประโยชน์ทดแทนให้แก่ผู้ประกันตนที่มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตรา การจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับ ประโยชน์ทดแทนของบุคคล ซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๕๕ สำนักงานประกันสังคมจึงออก ประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดอัตราผลประโยชน์ ต่อบแทนเงินบำเหน็จชราภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕”

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“เงินสมทบ” หมายถึง เงินสมทบที่ผู้ประกันตนจ่ายสมทบเพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีชราภาพ เข้ากองทุนเดือนละห้าสิบบาทและเงินสมทบเพิ่มเติมตามมาตรา ๑๔ วรรคสอง

ข้อ ๓ ผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้คำนวณจ่ายในอัตรา ร้อยละ ๑.๐๔ (หนึ่งจุดศูนย์สี่) ของเงินสมทบตั้งแต่เดือนพฤษภาคมถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๕

ข้อ ๔ การคำนวณจ่ายเงินบำเหน็จชราภาพและผลประโยชน์ตอบแทนจากเงินสมทบในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้คำนวณจ่ายได้ต่อเมื่อสำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนของปี พ.ศ. ๒๕๕๕ แล้ว

ข้อ ๕ การคำนวณจ่ายผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงิน บำเหน็จชราภาพ ในระหว่างปี และสำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทน เงินบำเหน็จชราภาพสำหรับปีนั้นแล้ว ให้คำนวณจ่ายผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพจาก เงินสมทบของปีนั้นถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม

กรณีที่สำนักงานประกันสังคมยังมิได้มีการประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทน เงินบำเหน็จชราภาพ ในปีใด และผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จชราภาพ ที่มีอยู่ในระหว่างปีนั้น ให้ผู้มีสิทธิแสดงความจำนงตามแบบทำยประกาศนี้ต่อสำนักงานประกันสังคม และให้มีสิทธิได้รับเฉพาะเงินสมทบที่มีอยู่ในปีนั้น โดยไม่รวมผลประโยชน์ตอบแทน

ข้อ ๖ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

จิรศักดิ์ สุขคนธชาติ

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

หนังสือแสดงความจำนงขอรับเงินบำเหน็จชราภาพระหว่างปี
โดยไม่ขอรับผลประโยชน์ตอบแทน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ในฐานะ ผู้ประกันตน

ทายาทของผู้ประกันตน (นาย/นาง/นางสาว).....

นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพเป็นเงินบำเหน็จชราภาพมีความประสงค์ขอรับเงินสมทบ
ในส่วนของผู้ประกันตนที่จ่ายสมทบเพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีชราภาพที่มีอยู่ระหว่างปี.....

รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ซึ่งสำนักงานประกันสังคมยังไม่ได้ประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพประจำปีดังกล่าวนั้น
ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงไม่ขอรับผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพสำหรับจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมไม่ขอรับผลประโยชน์ตอบแทนสำหรับเงินบำเหน็จชราภาพภายหลัง
เมื่อสำนักงานประกันสังคมได้ประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพประจำปีดังกล่าวแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน/ทายาท
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)