ใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

กท. 26 ก.

สำนักงานประกันสังคม Social Security Office

เลขที่ : xxxxxxxxxxxxxx วันที่ :

เลขที่บัญชี : xxxxxxxxxx กำหนดชำระเงิน :

ประจำปี	รหัสกิจการ	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ	
ชื่อและที่อยู่				รวมเงินสมทบในปีนี้ หัก ☐ เงินคงเหลือ ☐ เงินฝาก ☐ โอนเข้าบัญชี			
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				เงินที่ต้องชำระ			

* โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อมาชำระเงิน หากเกินกำหนดชำระจะต้องจ่ายเงินเพิ่มตามกฎหมาย ในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

(xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

(ฉีกตามรอยปรุ)

ใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน

สำนักงานประกันสังคม Social Security Office

สำนักงานประกันสังคม xxxxxxxxxxxxxx

เพื่อเข้าบัญชีกระแสรายวันสำนักงานประกันสังคม

☐ สำนักงานประกันสังคม
☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย
☐ ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....
(Name)

หมายเลขอ้างอิง 1..... หมายเลขอ้างอิง 2.....
(Cus.No./Ref.No.1) (Ref.No.2)

ชำระโดย (PAID BY) ☐ เงินสด (CASH) ☐ เงินโอน (T/R) ☐ เช็คธนาคาร..... (CHEQUE/BANK) ☐ สาขา..... (BRANCH) ☐ หมายเลขเช็ค..... (CHQ.NO.)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (AMOUNT)

เพื่อความสะดวกของท่านกรุณานำใบชำระเงินฉบับนี้ ไปชำระเงินได้ที่สาขาธนาคารทั่วประเทศ

ผู้นำฝาก.....ผู้รับเงิน.....ผู้รับมอบอำนาจ.....

กท. 20 ก.

แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน

สำนักงานประกันสังคม Social Security Office ..... ชื่อ..... เลขที่บัญชี.....

ประจำปี	รหัสกิจการ	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

นายจ้างสามารถรายงานค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทนทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th และไม่ต้องส่งแบบ (กท.20 ก) ไปยังสำนักงานฯ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (ประทับตรา)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....
โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

* โปรดส่งคืนสำนักงานประกันสังคม ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 256

000001

โปรดอ่านคำแนะนำด้านหลัง

คำแนะนำการชำระเงิน

1. วิธีการชำระเงิน

(1) ชำระผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ของธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) ธนาคารดอยซ์ แบงก์ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ธนาคาร เจ พีมอร์แกนเชส และบริษัท เคาน์เตอร์เซอร์วิส จำกัด ธนาคาร ยูโอบี จำกัด (มหาชน)

(2) ชำระได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน), เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) , เคาน์เตอร์ บริษัท เคาน์เตอร์เซอร์วิส จำกัด ทั่วประเทศ โดยต้องชำระเต็มจำนวนตามใบแจ้งการประเมินเงินสมทบ

(3) ชำระเป็นเงินสด หรือ เช็ค ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาตามที่ระบุไว้ในใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

(4) หากประสงค์จะส่งเช็ค หรือธนาณัติเพื่อชำระเงินทางไปรษณีย์ โปรดส่งแบบลงทะเบียนตอบรับ

(5) การชำระเงินทุกครั้ง โปรดนำใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทนไปด้วย

2. การชำระเงินด้วยเช็ค

(1) เป็นเช็คของสถานประกอบการนั้นมิใช่เช็คส่วนตัว ไม่เป็นเช็คลงวันที่ล่วงหน้า ย้อนหลังไม่เกิน 7 วัน ต้องมิใช่เช็คโอนสลักหลังและเป็นเช็คของธนาคารที่ตั้งอยู่ในท้องที่ ที่นายจ้างจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน

(2) เป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย **"เงินกองทุนเงินทดแทน"** และขีดฆ่าคำว่า "หรือผู้ถือ" ออก

3. กรณีที่ไม่เห็นด้วยกับการประเมินเงินสมทบประจำปี

โปรดทำหนังสือชี้แจง พร้อมส่งหลักฐานการจ่ายค่าจ้างในปัจจุบันไปยังสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่รับผิดชอบทันที เพื่อพิจารณาการประเมินเงินสมทบใหม่หรือให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทนภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการประเมินเงินสมทบ

(ฉีกตามรอยปรุ)

(ฉีกตามรอยปรุ)

คำแนะนำการกรอกแบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปี

1. กรอกจำนวนเงินค่าจ้างรวมทั้งปีลงในช่อง "เงินค่าจ้าง" สูงสุดคนละไม่เกิน 240,000 บาท ต่อปีและกรอกจำนวนลูกจ้างรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 ลงในช่อง "ลูกจ้าง" นายจ้างที่ได้ขึ้นทะเบียนในระหว่างปี ให้รายงานค่าจ้างนับตั้งแต่วันที่มีหน้าที่จ่าย ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2568
2. เงินค่าจ้าง เป็นเงินทุกประเภทที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างเป็นการตอบแทนการทำงานในวัน และเวลาทำงานปกติ แต่ไม่รวมค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และโบนัส
3. โปรดถ่ายสำเนาเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานก่อนส่งต้นฉบับให้สำนักงานประกันสังคมที่ระบุไว้ในแบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปี
4. สำนักงานประกันสังคมเพิ่มช่องทางให้รายงานค่าจ้างทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th ให้สามารถรายงานค่าจ้างได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 – 28 กุมภาพันธ์ 2569 และสามารถชำระเงินสมทบได้ภายใน วันที่ 31 มีนาคม 2569 โดยนายจ้างที่ยังไม่มี User สามารถสมัครคำขอทำธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ได้ที่ เว็บไซต์ www.sso.go.th
5. "ยินยอมให้สำนักงานประกันสังคมตรวจสอบข้อมูล ภ.ง.ด.๑ ภ.ง.ด.๑ก และ ภ.ง.ด.๕๐ จากกรมสรรพากร" และ "ยินยอมให้สำนักงานประกันสังคมตรวจสอบข้อมูลงบการเงิน จากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า"

ใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

กท. 26 ก.

(สำเนา)

สำนักงานประกันสังคม Social Security Office

เลขที่ : xxxxxxxxxxxxxxx วันที่ :

เลขที่บัญชี : xxxxxxxxxx กำหนดชำระเงิน :

ประจำปี	รหัสกิจการ	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ	
ชื่อและที่อยู่				รวมเงินสมทบในปีนี้ หัก ☐ เงินคงเหลือ ☐ เงินฝาก ☐ โอนเข้าบัญชี			
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				เงินที่ต้องชำระ			

* โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อมาชำระเงิน หากเกินกำหนดชำระจะต้องจ่ายเงินเพิ่มตามกฎหมาย ในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

(xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

(ฉีกตามรอยปรุ)

ใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน

สำนักงานประกันสังคม Social Security Office

สำนักงานประกันสังคม xxxxxxxxxxxxxx

เพื่อเข้าบัญชีกระแสรายวันสำนักงานประกันสังคม

☐ สำนักงานประกันสังคม
☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย
☐ ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....
(Name)

หมายเลขอ้างอิง 1..... หมายเลขอ้างอิง 2.....
(Cus.No./Ref.No.1) (Ref.No.2)

ชำระโดย (PAID BY) ☐ เงินสด (CASH) ☐ เงินโอน (T/R) ☐ เช็คธนาคาร..... (CHEQUE/BANK) ☐ สาขา..... (BRANCH) ☐ หมายเลขเช็ค..... (CHQ.NO.)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (AMOUNT)

เพื่อความสะดวกของท่านกรุณานำใบชำระเงินฉบับนี้ ไปชำระเงินได้ที่สาขาธนาคารทั่วประเทศ

ผู้นำฝาก.....ผู้รับเงิน.....ผู้รับมอบอำนาจ.....

กท. 20 ก.

แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน

สำนักงานประกันสังคม Social Security Office ..... ชื่อ..... เลขที่บัญชี.....

ประจำปี	รหัสกิจการ	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

นายจ้างสามารถรายงานค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทนทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th และไม่ต้องส่งแบบ (กท.20 ก) ไปยังสำนักงานฯ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (ประทับตรา)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....
โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

* โปรดส่งคืนสำนักงานประกันสังคม ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 256

000001

โปรดอ่านคำแนะนำด้านหลัง