

ตัวอย่างข้อความต้นฉบับ / แผ่นสำเนา  
และตัวอย่างกระดาษ

สำเนาฉบับ



ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานประกันสังคม

65 / 0001 / 0001

เลขที่

วันที่

เลขที่บัตรประกันสังคม

ได้รับเงินจาก

ที่ตั้ง

เลขที่บัญชีนายจ้าง

สาขา

ชำระรวม

สาขา

อัตราเงินสมทบร้อยละ

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)
เงินสมทบ	<input type="checkbox"/> นายจ้าง	
ประจำเดือน	<input type="checkbox"/> ผู้ประกันตน <input type="checkbox"/> ผู้ประกันตนมาตรา	
เงินเพิ่มตามกฎหมาย		
ค่าธรรมเนียม	<input type="checkbox"/> หนังสือสำคัญนายจ้าง <input type="checkbox"/> บัตรประกันสังคม	
รับเงินรอเรียกคืนกรณีอื่น ๆ		
เงินสดรวม		บาท
เช็ค รวม		บาท
เลขที่เช็ค	ธนาคาร	สาขา
1.		จำนวนเงิน
2.		
3.		
4.		

จำนวนเงิน .....ไว้เป็นการถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

( )

ตำแหน่ง

- หมายเหตุ
- กรณีจ่ายเป็นเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว
  - ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีหน้าที่ต้องชำระเงินสมทบให้ครบทุกเดือน ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป หากสำนักงานประกันสังคมตรวจพบว่ามีการค้างชำระ จะเรียกเก็บทันทีพร้อมเงินเพิ่มตามกฎหมาย
  - ใบอัตราร้อยละสองเดือนของจำนวนที่ขาดส่ง และถ้าขาดส่งเงินสมทบ 3 เดือน คิดค้ำประกันหรือภายใน 12 เดือน ส่งไม่ครบ 9 เดือน จะสิ้นสภาพการเป็นผู้ประกันตน
  - ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน
  - ติดต่อสำนักงานประกันสังคม โทร. 1506