สปส. 1-03

แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

ข้อมูลนายจ้าง	สำหรับเจ้าหน้าที่
ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน..... ประเภทการจ้าง ☐ รายวัน ☐ รายเดือน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)...	เลขที่บัตรประกันสังคม

ข้อมูลผู้ประกันตน

1. ชื่อ ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง.....ชื่อสกุล.....
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
3. สัญชาติ.....
4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
5. เลขประจำตัวประชาชน

6. สถานภาพครอบครัว

☐ 1. โสด ☐ 2. สมรส ☐ 3. หม้าย ☐ 4. หย่า ☐ 5. แยกกันอยู่

☐ ไม่มีบัตร ☐ มีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน.....คน ลำดับที่ 1 เกิดปี พ.ศ.

ลำดับที่ 2 เกิดปี พ.ศ.

7. สำหรับคนต่างด้าว ให้กรอกข้อความ ดังนี้

☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

☐ หนังสือเดินทาง (PASSPORT) เลขที่.....

☐ ใบอนุญาติทำงานคนต่างด้าว(WORK PERMIT) เลขที่.....

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นายจ้าง

(.....)

วันที่.....

เอกสารที่แนบ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

☐ สำเนาหนังสือเดินทาง

☐ สำเนาใบอนุญาติทำงานคนต่างด้าว

☐ อื่น ๆ.....

ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล

8. ขอเลือกสถานพยาบาลประกันสังคม.....(ผู้ประกันตนเป็นผู้เลือกสถานพยาบาล)

หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลที่เลือกให้ได้ ขอเลือกสถานพยาบาลสำรองคือ

ลำดับที่ 1 ชื่อ.....หรือ

ลำดับที่ 2 ชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน

(.....)

วันที่.....

.....

(ผู้รับแบบ)

วันที่.....

คำแนะนำ 1. ผู้ลงชื่อรับรองข้อมูลผู้ประกันตนเป็นผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัทหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

2. การแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคมให้แจ้ง ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน มิฉะนั้นจะมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

3. เมื่อข้อเท็จจริงที่แจ้งไว้เปลี่ยนแปลง ให้แจ้งเป็นหนังสือต่อสำนักงานประกันสังคมภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง ถ้าแจ้งข้อเท็จจริงไม่ถูกต้องจะมีผลต่อสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับตามกฎหมาย

4. การยื่นแบบโดยแจ้งรายชื่อบุคคลอื่นซึ่งไม่ใช่ลูกจ้างขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตนต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

(คำอธิบายดูด้านหลัง)