

คณะกรรมการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
รับ 04๗๘ วันที่ 17 มี.ค. 2559
ส่ง.....เวลา 14.28 น.

มหาวิทยาลัยทักษิณ
1580 วันที่ 10 มี.ค. 2559
เวลา 10.49



ที่ สข ๐๐๓๐/ ๓๖๖๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา
๔๓๐/๓๘ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับเงินประโยชน์ทดแทนผ่านบัญชีธนาคาร

เรียน นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดเอกสารประกอบการขอรับประโยชน์ทดแทน จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลาได้ตระหนักถึงความสำคัญในการให้บริการแก่ลูกจ้าง/ผู้ประกันตน ในการติดต่อขอรับเงินประโยชน์ทดแทนจากกองทุนประกันสังคม ให้ได้รับความสะดวก รวดเร็ว รวมทั้งไม่ต้องเสียเวลา และค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาติดต่อด้วยตนเองที่สำนักงานทุกครั้งและไม่ต้องรอคอยเมื่อมาติดต่อขอรับบริการด้าน สิทธิประโยชน์ที่สำนักงานเป็นเวลานานเนื่องจากผู้รับบริการมีจำนวนมาก

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้ลูกจ้าง/ผู้ประกันตนในสถานประกอบการของท่าน หากมีความประสงค์จะขอรับสิทธิประโยชน์จากกองทุนประกันสังคมทุกกรณี สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา จะจ่ายเงินให้โดยวิธีการโอนผ่านบัญชีธนาคาร ในการติดต่อขอรับเงินประโยชน์ทดแทนขอให้ลูกจ้าง/ผู้ประกันตน จัดเตรียมเอกสารประกอบการขอรับสิทธิประโยชน์ ดังนี้

๑. แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.๒-๐๑) หรือกรณีทันตกรรม (สปส.๒-๑๖) และเอกสารประกอบการพิจารณาแต่ละกรณีตามเอกสารแนบท้ายนี้
๒. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิ ตามรายชื่อธนาคาร
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน)
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารธนาชาติ จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน)
 - ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา จะเริ่มดำเนินการให้บริการจ่ายประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคมผ่านบัญชีธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ในทณ ดอนดี

(นางสาวดวงกมล แก้ววิชิต)
ประกันสังคมจังหวัดสงขลา

ให้ถือเป็นไปตามหนังสือจาก

สำนักงาน ประกันสังคมจังหวัดสงขลา โทร. ๘๖๖-๘๖๖-๘๖๖
E-mail: group@ssk.go.th

16 มี.ค. ๕๙

ฝ่ายอำนวยการ

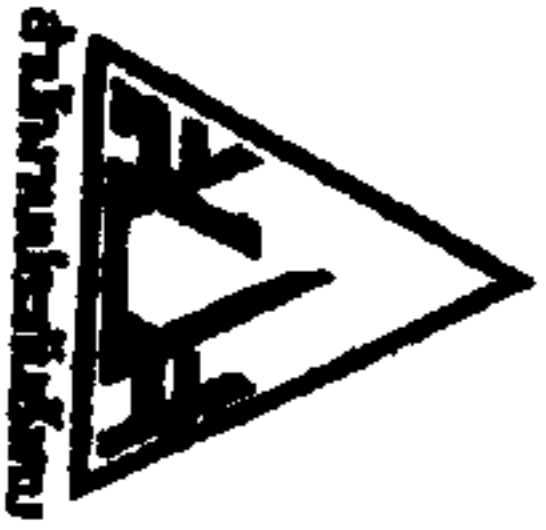
โทร. ๐-๗๕๕๔-๘๖๑๓-๖

โทรสาร. ๐-๗๕๓๓-๓๔๘๓

ทนาย/ตัวแทนทนาย

๒๗ (รท. ดอนดี)

18 มี.ค. 59



สำนักงานปลัดกระทรวง

เริ่ม 1 เมษายน 2559

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา

บริการ โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร 9 ธนาคาร

สำหรับผู้ที่ประกันตนที่รับเงินจากกองทุนประกันสังคม ทุกกรณี

1. กรณีรับเงินอุดหนุน/อุปสิบลูก

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 01
- ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ)
- ใบเสร็จรับเงิน สักฉบับ
- หนังสือรับรองของนายจ้างและสมาชิกสมาคม (กรณีขอรับเงินจากหน่วยงานราชการ)
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

2. กรณีรับเงินชดเชย

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 16
- ใบเสร็จ (ฉบับจริง)
- ใบรับรองแพทย์ (ใบสุดท้ายของแพทย์)
- สำเนาบัญชีธนาคาร
- สำเนาบัตรประชาชน

3. กรณีขอเงินกู้ยืม

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 01
- ผู้ที่รับเงินกู้ยืม พร้อมสำเนาหลักฐานของนายจ้าง
- สำเนาหนังสือมอบหมาย หรือ หนังสือรับรองของผู้อนุมัติเงินกู้ยืม กรณีไม่มีหนังสือมอบหมาย (กรณีที่มีผู้รับเงินกู้ยืม)
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

4. กรณีกู้ยืมค่าเช่า

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 01
- ใบรับรองแพทย์ (กรณีขอรับค่าเช่ารถยนต์/รถจักรยานยนต์/รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล ให้มีแพทย์ระบุว่าเป็นข้อ 16)
- สำเนาบัตรประชาชน (สำเนา)
- ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง)
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา

5. กรณีตาย

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 01
- สำเนาโฉนดที่ดิน / สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้านประจักษ์ตรา
- พำนักที่มรดกหรือผู้รับมรดก
- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมรดก
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

กรณีขอรับเงินสมทบการชดเชย

- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสมทบการชดเชย
- สำเนาทะเบียนสมรสของผู้รับเงินสมทบการชดเชย และของบิดา มารดา
- สำเนาบัญชีรายชื่อผู้รับเงินสมทบการชดเชย หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสมทบการชดเชย
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

6. กรณีสมทบการชดเชย

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 01
- ผู้ที่รับเงินชดเชย พร้อมสำเนาหลักฐานของนายจ้าง
- สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า/สำเนาทะเบียนหย่าบุตร/สำเนาท่าพิภพธิดา หรือ สำเนาของศาล ให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

7. กรณีชดเชยการ

- | บ้านหรือ | บ้านบุญ |
|------------------------|---|
| - แบบฟอร์ม สป. 2 - 01 | - แบบฟอร์ม สป. 2 - 01 |
| - สำเนาบัตรประชาชน | - สำเนาบัตรประชาชน |
| - สำเนาทะเบียนสมรส | - สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร |
| - สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | - หนังสือมอบเงินให้รับเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร |

8. กรณีว่างงาน

- แบบฟอร์ม สป. 2 - 01/7
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
- สำเนาทะเบียนว่างงานหรือการเป็นผู้ประกันตน (สป. 6 - 09) (สำเนา)
- หนังสือหรือสำเนาของนายจ้างที่ออกจากงาน (สำเนา)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป

การขอที่อยู่ : และเบรคติดต่อกลับให้ชัดเจน กรณีเอกสารมีปัญหา

ท่านมีข้อสงสัยหรือติดต่อขอความช่วยเหลือสามารถติดต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา / สาขาหลักเมือง / สาขาสมเด็จ
 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา โทร 074-446119-6 FAX 074-333983
 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา สาขาหลักเมือง โทร 074-559600 FAX 074-559605, 074-559065
 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสงขลา สาขาสมเด็จ โทร 074-241317-9 FAX 074-241318



.....
.....
.....

ชำระค่าฝากส่งเป็นวงเงิน
ใบอนุญาตนที่ ๑๕/๒๕๖๓
พทจ.พวง ๕๕๑๑

90000 9390001129 900001
สหกรณ์การเกษตร จำกัด
140 ม.4 ต.ทรายทองพนาธิ
ต.ทรายทองพนาธิ
อ.เมือง จ.พวง 90000

สข ๐๐๓๐/๓๖๖๔ (๐๔๓๘/๒๕๕๙)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
1.แจ้งส่วนงานวิชาการ/ส่วนงานอื่น/ฝ่าย และงานทราบ
2.มอบศูนย์ข้อมูลข่าวสารเผยแพร่

(พจนวรรณ ยามาเจริญ)
เจ้าหน้าที่บริหารงาน
๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙

ทราบและดำเนินการตามเสนอ

(อุทัยวรรณ จันทรโชติ)
หัวหน้าฝ่ายฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล
๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙

แจ้งบุคลากรในฝ่ายทราบ

(อุทัยวรรณ จันทรโชติ)
หัวหน้าฝ่ายฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล
๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙