



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
 รับที่ 335
 วันที่ 7 ม.ค. 2568
 เวลา 14:29

ที่ อุด ๐๐๓๑/ว ๑๗๖๙

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธานี
 ถนนรอบเมือง อุด ๔๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

งานการเงิน
 เลขที่รับ 79
 วันที่ 07 ม.ค. 2568
 เวลา 15:42

เรื่อง การขยายเวลาการนำส่งเงินสมทบและการลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม
 เรียน กรรมการผู้จัดการ/เจ้าของสถานประกอบการ/หัวหน้าส่วนราชการ

สำนักงานประกันสังคม ขอแจ้งเรื่องการขยายเวลาการนำส่งเงินสมทบและการลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม เพื่อการรับประโยชน์ทดแทน ๗ กรณี ได้แก่ กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย กรณีคลอดบุตร กรณีทุพพลภาพ กรณีตาย กรณีสงเคราะห์บุตร กรณีชราภาพ และกรณีว่างงาน ดังนี้

๑. กรณีขยายเวลาการส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

- ๑) งวดเดือนกันยายน ๒๕๖๗ นำส่งเงินสมทบภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘
- ๒) งวดเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ นำส่งเงินสมทบภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
- ๓) งวดเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ นำส่งเงินสมทบ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘
- ๔) งวดเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ นำส่งเงินสมทบ ภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๘

๒. กรณีลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม เป็นระยะเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่งวดเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงงวดเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ นำส่งเงินสมทบนายจ้างและผู้ประกันตนฝ่ายละร้อยละ ๓ ของค่าจ้างของผู้ประกันตน และตั้งแต่งวดเดือนเมษายน ๒๕๖๘ เป็นต้นไปให้นำส่งเงินสมทบในอัตราเดิมฝ่ายละร้อยละ ๕ ของค่าจ้างของผู้ประกันตน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

มอบ

ดำเนินการ
 แจ้ง เวชชน พงษ์พานิช ๒๕๖๗
 มอบ มท.๖

ศรีพร ทพ. สสท.๐๑

นาง. ประ. กิ่งสังคม ของแห่งวิธการขยายเวลาให้ส่งเงินสมทบ ขอแสดงความนับถือ

๒๒๕ ทำเลศสสารพินสมทบประ. กิ่งสังคม จ.ม.๑๐๓ ๐๖๒๑๓ ๖๒๒๑๓ ๖๒๒๑๓

ตั้งแต่งวดเดือน ๓๑๐๖-๓๑๐๘ ฝ่ายละร้อยละ ๓

(นางสาวรุ่งนภา ทวีพานิช)

(นายสันติ ศรีนิล)

ของค่าจ้างผู้ประกันตน และตั้งแต่งวดเดือน ๓๑๐๖-๓๑๐๘

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทน
 ประกันสังคมจังหวัดอุดรธานี

บริษัทไป นำส่งอัตรา ร้อยละ ๕ ของค่าจ้าง

จึงเรียนมาเพื่อ ๒๒๕ แห่งวิธการขยายเวลาให้ส่งเงินสมทบ

หมายเหตุ หากท่านชำระเงินก่อนประกาศออกและประสงค์ขอรับเงินคืน

โปรดสแกนแบบคำขอพร้อมกรอกข้อมูลให้

ครบถ้วน และนำส่งสำนักงานประกันสังคมภายใน 1 ปี

นับแต่วันที่ชำระเงินสมทบ

นางสาวพรประภา คุณพนิช

นักวิชาการเงินและบัญชี

การขยายระยะเวลาการนำส่งเงินสมทบ
 และการลดอัตราเงินสมทบ



แบบขอรับเงินคืน

ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทรศัพท์ ๐๔๒-๙๒๐๓๔๕-๘ ต่อ ๖๐๑-๖๐๔

โทรสาร ๐๔๒-๙๒๐๓๔๕-๘ ต่อ ๕๐๓

