



**บริการอิเล็กทรอนิกส์**  
**ของ**  
**สำนักงานประกันสังคม**



## บริการอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานประกันสังคม

1. e-Service
2. e-Payment & e-Receipt
3. e-Wage
4. e-Compensate
5. e-Claim
6. e-self



# e-Service



## คู่มือการใช้งานสำหรับสถานประกอบการ (Eservices User Manual)

### การเข้าใช้งานระบบ

1. เปิดโปรแกรม Browser
2. เข้า Url ของระบบสำนักงานประกันสังคม <https://www.sso.go.th/wpr/>
3. ระบบจะแสดงหน้าจอหลัก







คลิกปุ่ม

ระบบจะแสดงหน้าจอบริการสำหรับสถานประกอบการ

จากนั้นเลือกขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต

เข้าสู่ระบบ

TI EN Text Size ก ก ก ก

เกี่ยวกับประกันสังคม | สิทธิประโยชน์ | ตรวจสอบข้อมูลประกันสังคม | ข่าวสารและความเคลื่อนไหว | บริการอิเล็กทรอนิกส์ | ข้อมูลสารสนเทศ

### บริการอิเล็กทรอนิกส์

สำนักงานประกันสังคมได้เปิดให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับสถานประกอบการและบุคคลทั่วไป ในการลดการเดินทางมาติดต่อสำนักงานประกันสังคม ผู้เข้าใช้บริการ กรุณาทำการล็อกอินเข้าสู่ระบบ หากท่านยังไม่มีชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน กรุณาลงทะเบียนขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ตเพื่อเข้าใช้งานระบบ **คลิกที่นี่** เพื่อดาวน์โหลดคู่มือการใช้งาน E-services

### บริการสำหรับสถานประกอบการ

- ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต
- ทะเบียนผู้ประกอบการ
- ส่งข้อมูลเงินสมทบ
- สอบถามข้อมูล
- ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม
- ข้อมูลผู้ใช้
- เปลี่ยนแปลงสิทธิในการทำธุรกรรม

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: [helpdesk@sso.go.th](mailto:helpdesk@sso.go.th)

ระบบสามารถทำงานได้ดีที่สุดบน Web Browser Internet Explorer version 7 หรือ Firefox version 3 ขึ้นไป

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4

ถนนเดิวนนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เงื่อนไขการใช้งาน | นโยบายสิทธิส่วนบุคคล

1

ข้อตกลงและเงื่อนไข

2

บันทึกคำขอ

3

ยื่นรับการส่งข้อมูล



- อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขให้เข้าใจโดยละเอียดจากบันทึก "ดำเนินการต่อ" เพื่อไปบันทึกคำขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
- กดปุ่ม "ยกเลิก" เพื่อกลับไปหน้า E-Services Home Page

## ข้อตกลงและเงื่อนไข

Step 1/3

ข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

### ข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

#### 1. การยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างกองทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน

- 1.1 การส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อตกลงนี้ถือเป็นการยื่นแบบรายการตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 และพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537 และนายจ้างยอมรับที่จะปฏิบัติตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายดังกล่าว
- 1.2 การใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคม ในการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เมื่อ "นายจ้าง" ได้ยื่นรับการส่งข้อมูล และสำนักงานประกันสังคมได้รับการยื่นรายการข้อมูลตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง (สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 1) แบบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 2) แบบ สปส.1-10/1 และแบบ สปส.1-10/1 (แผ่นต่อ) ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ และระเบียบสำนักงานประกันสังคม ว่าด้วยการแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง ถือว่าเป็นการทำรายการข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นจริงทุกประการรวมถึงจะผูกพันแบบแสดงรายการที่จัดพิมพ์ขึ้นโดยระบบคอมพิวเตอร์ในรายการข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามการยื่นแบบแสดงรายการ และ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต
- 1.3 การยื่นรายการข้อมูลตามแบบแสดงรายการและ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ตตามข้อ 1.2 หมายความว่า การยื่นแบบแสดงรายการตามประกาศสำนักงานประกันสังคมที่กำหนดไว้แล้ว และที่จะประกาศกำหนดเพิ่มเติมต่อไป
- 1.4 หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่นายจ้างได้รับนั้น ถือเป็นความลับระหว่างนายจ้างกับสำนักงานประกันสังคมซึ่งนายจ้างมีหน้าที่ ต้องควบคุมดูแลเกี่ยวกับการใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) กับทั้งระมัดระวังมิให้บุคคลอื่นใดใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) เป็นเหตุให้สำนักงานประกันสังคมเสียหาย
- 1.5 นายจ้างที่ได้รับอนุญาตให้ส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคม ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตและสื่ออิเล็กทรอนิกส์ยินยอมรับรองว่า ข้อมูลในรายการ ตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อ

นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขนี้เข้าใจโดยละเอียดแล้ว

Step 1/3

ดำเนินการต่อ >>    ยกเลิก

จะเจอหน้าจอข้อตกลงและเงื่อนไข คลิก ✓ ในช่อง  และ คลิก ดำเนินการต่อ>>

## บันทึกคำขอ

Step 2/3

รายละเอียดผู้ขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

คำนำหน้า	-- เลือกคำนำหน้า --	*
ชื่อ		*
นามสกุล		*
ที่อยู่ เลขที่		*
ซอย/ตรอก		
ถนน		
จังหวัด	-- เลือกจังหวัด --	*
เขต/อำเภอ	-- เลือกเขต/อำเภอ --	*
แขวง/ตำบล	-- แขวง/ตำบล --	*
รหัสไปรษณีย์		*
วัน เดือน ปีเกิด		*
เลขประจำตัวประชาชน	<input type="radio"/>	*
เลขที่หนังสือเดินทาง	<input type="radio"/>	*
ออกให้ที่		
ออกให้เมื่อ		*
หมดอายุเมื่อ		*
หมดอายุเมื่อ	<input type="checkbox"/> ตลอดชีพ	
Email address		*
โทรศัพท์มือถือ		

### หมายเหตุ

- ผู้ยื่นคำขอหมายถึงเจ้าของกิจการหุ้นส่วนหรือกรรมการ ผู้มีอำนาจลงนามนิติบุคคล
- ระบบจะทำการสร้างข้อมูลผู้ใช้และรหัสผ่านให้โดยอัตโนมัติ ซึ่งท่านจะได้รับผ่านอีเมลที่กรอกไว้ เมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ

รายละเอียดสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ		*
เลขที่บัญชี		*
ที่ตั้งสถานประกอบการเลขที่		*
ซอย/ตรอก		
ถนน		
จังหวัด	-- เลือกจังหวัด --	*
เขต/อำเภอ	-- เลือกเขต/อำเภอ --	*
แขวง/ตำบล	-- แขวง/ตำบล --	*
รหัสไปรษณีย์		*
หมายเลขโทรศัพท์		
หมายเลขโทรสาร (FAX)		
วันที่ออกหนังสือรับรองบริษัท		*

รายละเอียดบริการที่ต้องการยื่นขอ

สิทธิ์ในการทำธุรกรรม	
<input type="checkbox"/> แจ่งเข้า แจ่งออก แจ่งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง ของลูกจ้าง/ผู้ประกันตน	
<input type="checkbox"/> ส่งข้อมูลเงินสมทบ	
<input type="checkbox"/> ชำระเงินสมทบ	
<input type="checkbox"/> รายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทน	
<input type="checkbox"/> แจ่งประสบอันตรายฯ กองทุนเงินทดแทน	
สาขาในการทำธุรกรรม	
<input type="radio"/> สำนักงานใหญ่	
<input checked="" type="radio"/> สำนักงานใหญ่และสาขาทั้งหมด	
<input type="radio"/> เฉพาะสาขาที่เลือก <a href="#">เพิ่มสาขา</a>	

กรุณาใส่ตัวอักษรข้างล่างนี้ก่อนดำเนินการต่อ

1av5g1

กรอกรหัสให้ตรงกับรูปภาพ


Step 2/3

ดำเนินการต่อ >>

ยกเลิก

กรอกข้อมูล  
ลงทะเบียนพร้อม  
E-mail ของผู้สมัครให้  
ครบทุกช่องแล้วคลิก  
ดำเนินการต่อ>>

## จะปรากฏหน้าจอยืนยันการส่งข้อมูล เมื่อทำครบทั้ง 3 ขั้นตอนแล้ว ระบบจะส่ง E-MAIL แบบคำขอทำธุรกรรมตอบกลับไป



สำนักงานประกันสังคม  
Social Security Office

TH EN Text Size ก ก ก ก ก

เกี่ยวกับประกันสังคม | สิทธิประโยชน์ | ตรวจสอบข้อมูลประกันสังคม | ข่าวสารและความเคลื่อนไหว | บริการอิเล็กทรอนิกส์ | ข้อมูลสารสนเทศ

e-service บริการอิเล็กทรอนิกส์

1 ขั้นตอน 2 ขั้นตอน 3 ขั้นตอน

ข้อตกลงและเงื่อนไข | บันทึกคำขอ | ยืนยันการส่งข้อมูล

1. ระบบจะทำการส่งสปส. 1-05 และข้อตกลงให้ท่านผ่านทางอีเมล  
2. กด "กลับไปหน้าแรก" เพื่อกลับไปยังหน้า E-Services Home page

ยืนยันการส่งข้อมูล

Step 3/3

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลคำขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของท่านแล้ว และได้จัดส่งเอกสารที่ท่านต้องนำไปยื่นกับสำนักงานผ่านทางอีเมลที่ท่านได้รับไว้  
กรุณาตรวจสอบอีเมลของท่าน และดำเนินการจัดพิมพ์เอกสารต่างๆ เพื่อจัดส่งมายังสำนักงานประกันสังคม

Step 3/3

กลับไปหน้าจอหลัก

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: [helpdesk@sso.go.th](mailto:helpdesk@sso.go.th)

ระบบสามารถทำงานได้ดีที่สุดบน Web Browser Internet Explorer version 7 หรือ Firefox version 3 ขึ้นไป

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4

เมื่อได้รับ E-mail ตอบรับแล้ว **พิมพ์เอกสารคำขอ สปส.1-05**  
ให้ นายจ้าง พร้อมพยาน 2 คน **ลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน**




จากนั้นนำเอกสารมายื่นที่สำนักงานประกันสังคม  
ฝ่ายงานทะเบียนและประสานการแพทย์  
เพื่อดำเนินการอนุมัติ USER / PASSWORD สำหรับการเข้าใช้งาน






## บริการต่างๆบนระบบ e-Service ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

- แจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03)
- แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ประกันตน (สปส.6-10)
- แจ้งสิ้นสภาพผู้ประกันตน (สปส.6-09)

 **ปริมส์**  
อีสิริกออฟ

[ทะเบียนผู้ประกันตน](#) | [เงินสมทบ](#) | [สอบถามข้อมูล](#) | [สถานะการทำธุรกรรม](#) | [ข้อมูลผู้ใช้งาน](#) | [เปลี่ยนแปลงสิทธิ์](#)

[ทะเบียนผู้ประกันตน](#) > [เลือกสถานประกอบการสำหรับงานทะเบียนผู้ประกันตน](#)

 1. เลือกกิจกรรมงานทะเบียนผู้ประกันตนที่ท่านต้องการทำ และเลือกสถานประกอบการที่ท่านต้องการดำเนินงานด้านทะเบียน  
2. กดปุ่ม "ตกลง" เพื่อไปยังหน้าจอการทำงานที่ท่านเลือก  
3. ท่านสามารถเลือกทำธุรกรรมเงินสมทบ หรือบริการอื่นๆ จากเมนูด้านบน

เลือกกิจกรรมงานทะเบียนที่ต้องการดำเนินการ

- ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน/แจ้งรับผู้ประกันตนเข้าทำงาน (สปส.1-03)
- บันทึกขึ้นทะเบียนสำหรับผู้ที่เคยมีบัตรรับรองสิทธิแล้ว
- แจ้งสิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน (สปส.6-09)
- แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ประกันตน (สปส. 6-10)
- ส่งข้อมูลทะเบียนด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (สปส. 1-04)

เลือกสถานประกอบการที่ต้องการดำเนินงานด้านทะเบียน

เลขที่บัญชีนายจ้าง	ลำดับที่สาขา	ชื่อสถานประกอบการ	จำนวนลูกจ้าง	สปส.ที่รับผิดชอบ
<input checked="" type="radio"/> 1090002301	140008	สำนักงานประกันสังคม จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	50	พระนครศรีอยุธยา

[ตกลง](#)

บริการต่างๆบนระบบ e-Service ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ

- จัดทำข้อมูลเงินสมทบ
- ชำระเงินสมทบผ่าน e-Payment

## ขั้นตอนการทำธุรกรรม e-Payment



นายจ้างติดต่อธนาคารทำข้อตกลงขอ User Name/Password  
ธนาคารดำเนินการ 7-14 วัน



## ธนาคารที่ให้บริการระบบ e-Payment



เฉพาะบัตร master Card

## ขั้นตอนการส่งเงินสมทบอิเล็กทรอนิกส์กองทุนประกันสังคม

- เข้าสู่ระบบ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)
- เลือกส่งข้อมูลเงินสมทบ

The screenshot shows the homepage of the Social Security Office (สํานักงานประกันสังคม). The main navigation bar includes links for 'เกี่ยวกับประกันสังคม', 'สิทธิประโยชน์', 'ตรวจสอบข้อมูลประกันสังคม', 'ข่าวสารและความเคลื่อนไหว', 'บริการอิเล็กทรอนิกส์', and 'ข้อมูลสารสนเทศ'. The 'บริการอิเล็กทรอนิกส์' (E-services) section is highlighted, and a red arrow points to the 'ส่งข้อมูลเงินสมทบ' (Send Contribution Information) icon, which is also circled in red. Other icons in the row include 'ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต', 'ทะเบียนผู้ประกันตน', 'สอบถามข้อมูล', 'ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม', 'ข้อมูลผู้ใช้', and 'เปลี่ยนแปลงสิทธิในการทำธุรกรรม'.

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: [helpdesk@sso.go.th](mailto:helpdesk@sso.go.th)

ระบบสามารถทำงานได้ดีที่สุดบน Web Browser Internet Explorer version 7 หรือ Firefox version 3 ขึ้นไป

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4

ถนนเดิวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เงื่อนไขการใช้งาน | นโยบายสิทธิส่วนบุคคล

- จัดทำข้อมูลเงินสมทบ
- ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลให้ถูกต้องก่อนกดยืนยันข้อมูล
- เมื่อจัดทำข้อมูลเงินสมทบเสร็จเรียบร้อยให้กดชำระเงิน

บันทึกตัวรับ คุณ 999999999999 | ออกจากระบบ

TH EN Text Size ก ก ก ก

e-service บริการ อี-Service

ทะเบียนผู้ประกันตน | เงินสมทบ | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

- 1 เลือกสถานประกอบการ
- 2 เลือกวิธีการนำส่งข้อมูล
- 3 บันทึก/อัพโหลดข้อมูล
- 4 สรุปข้อมูลเงินสมทบ
- 5 **ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ**
- 6 ชำระเงิน

**?** 1. ระบบจะทำการส่งสปส. 1-10 หรือ 1-10/1 ให้ท่านผ่านทางอีเมล  
2. กด "ชำระเงิน" เพื่อทำการจ่ายเงิน  
3. หากท่านต้องการดำเนินการส่งข้อมูลเงินสมทบต่อ กด "กลับไปหน้าจอหลัก" เพื่อกลับไปเลือกเลือกวิธีการยืนยันข้อมูลเงินสมทบและสถานประกอบการที่ต้องการส่งข้อมูล

**ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ** Step 5/6

สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูลการส่งเงินสมทบของท่านแล้ว ท่านจะได้รับสปส.1-10 หรือ สปส.1-10/1 (กรณียื่นรวม) ผ่านทางอีเมลที่ใต้ลงทะเบียนไว้

ท่านสามารถดูรายละเอียด สปส.1-10 ส่วนที่ 2 ได้ที่เมนู สถานะการทำธุรกรรม หากท่านมีข้อมูลผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบแต่ยังไม่ได้รับทะเบียนผู้ประกันตน กรุณาขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนดังกล่าวที่เมนู ทะเบียนผู้ประกันตน

**ชำระเงิน** กลับไปหน้าจอหลัก

Step 5/6

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: helpdesk@ssgo.th

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.  
สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4  
ถนนควีนพาร์ค ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เงื่อนไขการใช้งาน | นโยบายสิทธิส่วนบุคคล

- เลือกรธนาคาร และดำเนินการต่อ
- ยืนยันการชำระเงิน

## เลือกวิธีการชำระเงินสมทบ

Step 6/6

### เลือกวิธีการชำระเงิน

กรณีเลือกวิธีการชำระเงินไปแล้ว ท่านยังสามารถเปลี่ยนวิธีการชำระเงินได้ตั้งแต่เมนู "สถานะการทำธุรกรรม"

ชำระเงินผ่านหน่วยบริการ



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา



ธนาคารกรุงไทย

ชำระเงินผ่านระบบ e-Payment

#### เลือกธนาคาร

- Mizuho
- Sumitomo Mitsui Banking Corporation
- ธนาคาร Citi Bank
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยพาณิชย์
- ธนาคารกรุงไทย
- บัตรเครดิต/เครดิต MasterCard (Counter Service)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
- ธนาคารกสิกรไทย
- ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารอยุธยา

ส่งรายการชำระเงิน  รายละเอียดเพิ่มเติม

<< กลับไปหน้าที่ยี่สิบ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการต่อ >> <input type="radio"/> ยกเลิก

Step 6/6

สำนักงานประกันสังคม  
Social Security Office

ยืนยันตัวตนด้วย เลข 1090002301up | ออกจากระบบ

e+service บริการออนไลน์

ทะเบียนผู้ประกันตน | เงินสมทบ | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

1. กด "ชำระเงิน" หากต้องการชำระเงินสมทบ  
2. กด "กลับไปที่หน้าจอหลัก" หากต้องการยกเลิกการส่งเงินสมทบ

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทรฯ 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: helpdesk@ssso.go.th  
© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.  
สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 89/28 หมู่ 4  
ถนนจรัญสนิทวงศ์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
เว็บไซต์การใช้งาน | นโยบายสิทธิส่วนบุคคล

## ขั้นตอนการส่งเงินสมทบอิเล็กทรอนิกส์กองทุนเงินทดแทน

- เข้าสู่ระบบ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)
- เลือกส่งข้อมูลเงินสมทบ

The screenshot shows the homepage of the Social Security Office (สำนักงานประกันสังคม). The header includes the logo and the text 'สำนักงานประกันสังคม Social Security Office'. A navigation bar contains links for 'เกี่ยวกับประกันสังคม', 'สิทธิประโยชน์', 'ตรวจสอบข้อมูลประกันสังคม', 'ข่าวสารและความเคลื่อนไหว', 'บริการอิเล็กทรอนิกส์', and 'ข้อมูลสารสนเทศ'. The main content area is titled 'บริการอิเล็กทรอนิกส์' and contains a paragraph of text. Below this, there is a section titled 'บริการสำหรับสถานประกอบการ' with seven icons representing different services. The icon for 'ส่งข้อมูลเงินสมทบ' (Send Contribution Information) is circled in red, with a red arrow pointing to it from the text above.

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: [helpdesk@sso.go.th](mailto:helpdesk@sso.go.th)

ระบบสามารถทำงานได้ดีที่สุดบน Web Browser Internet Explorer version 7 หรือ Firefox version 3 ขึ้นไป

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4  
ถนนเดิวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เงื่อนไขการใช้งาน | นโยบายสิทธิส่วนบุคคล



กด “เงินสมทบ”

ยินดีต้อนรับ คุณ 999999999at | ออกจากระบบ

TH EN Text Size ก ก ก ก



บริการ  
อิเล็กทรอนิกส์

ทะเบียนผู้ประกันตน | **เงินสมทบ** | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

เงินสมทบกองทุนประกันสังคม

เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน

กด “เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน”



1. ระบุเงื่อนไขในการค้นหาประวัติการส่งเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
2. ต้องการส่งเงินสมทบ กดที่เลขใบแจ้ง

ค้นหาประวัติการส่งเงินสมทบ

เลขที่บัญชีนายจ้าง 999999999 \*

สาขา 000000 \*

ค้นหา

กด “ค้นหา”

ปี พ.ศ. 2564 \*



เงินสมทบกองทุนประกันสังคม | **เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน**



- ระบุเงื่อนไขในการค้นหาประวัติการส่งเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
- ต้องการส่งเงินสมทบ กศที่เลขใบแจ้ง

ค้นหาประวัติการส่งเงินสมทบ

เลขที่บัญชีนายจ้าง 999999999 \* สาขา 000000 \* ค้นหา  
ปี พ.ศ. 2564 \*

รายการใบแจ้ง

ต้องการชำระกศที่เลขใบแจ้ง

เลขใบแจ้ง	แจ้งเงินสมทบ	เงินที่ต้องชำระ	วันที่ออกใบแจ้งเงินสมทบ	กำหนดชำระเงิน
270061100000003		07.00	12/12/2560	31/01/2560
120059540000037		81.00	12/10/2559	31/01/2560
100260100016198		00.00	19/12/2560	31/01/2561
100761300000450	ใบแจ้งเงินสมทบจากการตรวจบัญชีประจำปี (กองทุนเงินทดแทน)(กท. 25 ก)	133.00	08/01/2561	ไม่ต้องชำระ
100161200000094	ใบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี(กองทุนเงินทดแทน)(กท. 25 ค)	246.00	08/01/2561	31/03/2561

กศ “เลขที่ใบแจ้งที่ต้องการชำระเงิน”





บริการ  
อิเล็กทรอนิกส์

ทะเบียนผู้ประกันตน | **เงินสมทบ** | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์



1. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล จากนั้นกด "ดำเนินการต่อ" เพื่อทำการจ่ายเงิน

## ใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี (กท. 26 ก)

รายละเอียดข้อมูลใบแจ้ง

เลขที่ใบแจ้งเงินสมทบ 270061100000003

วันที่ออกใบแจ้งเงินสมทบ 12/12/2560

เลขที่มีผู้นายจ้าง 9999999999

วันครบกำหนดชำระเงิน 31/01/2560

ประจำปี	รหัสกิจการ	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
2561	46209	4	ส่งออกมันสำปะหลัง	910,000.00	0.15	1,365.00

รายการ	จำนวนเงิน
รวมเงินสมทบในปีนี้	1,365.00
หักเงินคงเหลือ	758.00
เงินฝาก	0.00
เงินที่ต้องชำระ	607.00

**ดำเนินการต่อ** กลับไปหน้าที่แล้ว

**กด "ดำเนินการต่อ"**





สำนักงานประกันสังคม  
Social Security Office

ยินดีต้อนรับ คุณ 999999999at | ออกจากระบบ

TH EN Text Size ก ก ก ก



บริการ  
อิเล็กทรอนิกส์

ทะเบียนผู้ประกันตน | เงินสมทบ | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์



1. เลือกธนาคารสำหรับการชำระผ่านระบบ e-Payment จากนั้นกด "ดำเนินการต่อ"

## เลือกวิธีการชำระเงิน

เลือกวิธีการชำระเงิน

ชำระเงินผ่านระบบ e-Payment

เลือกธนาคาร	
<input checked="" type="radio"/>	ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
<input type="radio"/>	ธนาคารกรุงไทย
<input type="radio"/>	ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)
<input type="radio"/>	ธนาคารอยุธยาแบงก์

เลือกธนาคาร

กดเลือกธนาคาร  
และกด "ดำเนินการต่อ"

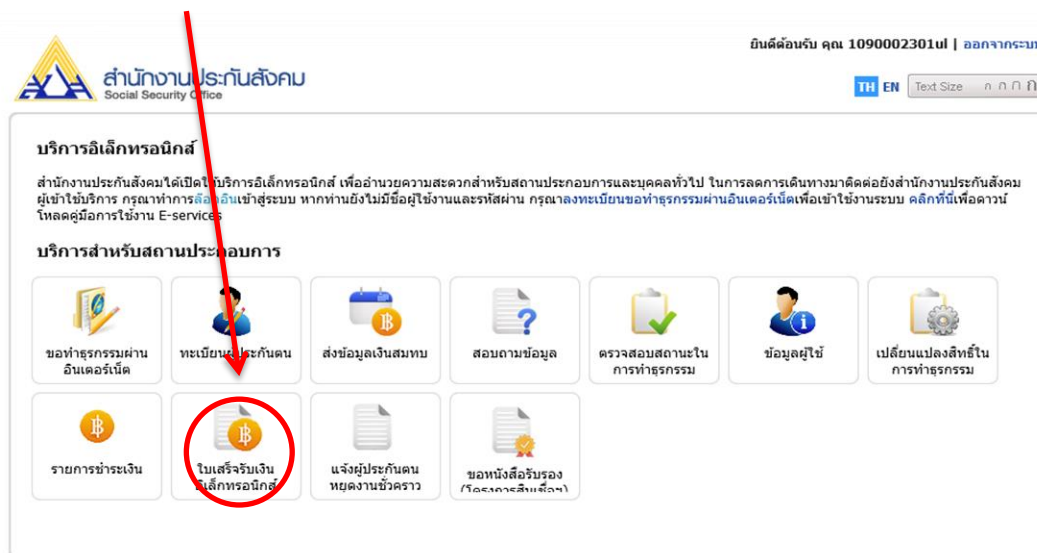
ดำเนินการต่อ

กลับไปหน้าที่แล้ว



## E-Receipt ขั้นตอนการพิมพ์ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ สามารถดำเนินการหลังชำระเงินทันที ภายใน 3 วันทำการ

- เข้าสู่ระบบ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)
- เลือกหัวข้อ “ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์”



The screenshot shows the website interface for the Social Security Office. At the top, there is a logo and the text 'สำนักงานประกันสังคม Social Security Office'. To the right, there is a language selector 'TH EN' and a text size control. Below the header, there is a section titled 'บริการอิเล็กทรอนิกส์' (E-services) with a description. Underneath, there is a section titled 'บริการสำหรับสถานประกอบการ' (Services for employers) with a grid of service icons. A red circle highlights the 'ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์' (E-Receipt) icon, and a red arrow points to it from the text above. Other icons include 'ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต', 'ทะเบียนผู้ประกอบการ', 'ส่งข้อมูลเงินสมทบ', 'สอบถามข้อมูล', 'ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม', 'ข้อมูลผู้ใช้', 'เปลี่ยนแปลงสิทธิ์ในการทำธุรกรรม', 'รายการชำระเงิน', 'แจ้งผู้ประกอบการหยุดงานชั่วคราว', and 'ขอหนังสือรับรอง (ใบแจ้งการเสียค่า)'.

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: [helpdesk@sso.go.th](mailto:helpdesk@sso.go.th)

© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.  
สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4  
ถนนдіานนท์ ตำบลลาดชะวลิต อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 11000

เงื่อนไขการใช้งานบริการ | นโยบายความเป็นส่วนตัว

## ระบบใบเสร็จอิเล็กทรอนิกส์

เมนู

ข้อมูลใบเสร็จรับเงิน ▾

กองทุนประกันสังคม มาตรา 33

กองทุนเงินทดแทน

เลือกหัวข้อ

“ ข้อมูลใบเสร็จรับเงิน ”

ผู้ประกันตนสามารถดาวน์โหลดคู่มือการใช้งานระบบใบเสร็จรับเงิน

โดย สำนักงานประกันสังคม วันที่ 23 ก.ค. 2561

### การพิมพ์ใบเสร็จฉบับจริง

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับนายจ้างและผู้ประกันตน สำนักงานประกันสังคมยกเลิกเงื่อนไขการพิมพ์ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงได้เพียงครั้งเดียว เป็นการพิมพ์ได้ไม่จำกัดจำนวนครั้ง ตั้งแต่วันที่ 18 กรกฎาคม 2561 เป็นต้นไป

โดย สำนักงานประกันสังคม วันที่ 18 ก.ค. 2561

### การพิมพ์ใบเสร็จของธนาคาร

ปัจจุบันระบบใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์รองรับการพิมพ์ใบเสร็จของธนาคาร ดังนี้

=> กรณีกองทุนประกันสังคมมาตรา 33

วันที่ 1 พฤษภาคม 2561

- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)

วันที่ 1 มิถุนายน 2561

## จากนั้นกำหนดวันที่ชำระเงิน

ระบบใบเสร็จอิเล็กทรอนิกส์

เมนู

ข้อมูลใบเสร็จรับเงินกองทุนประกันสังคม มาตรา 33 [ERC201101]

ค้นหา

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

รหัสสาขาสถานประกอบการ

งวดการชำระเงิน

แสดงทั้งหมด

แสดงทั้งหมด

วันที่ชำระเงิน

ระหว่าง 01/01/2564 ถึง 18/03/2564

ค้นหา >... ล้างข้อมูล

ลำดับ	วันที่ชำระ	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	รหัสสถานประกอบการ	รหัสสาขาสถานประกอบการ	ชื่อสถานประกอบการ	งวดที่ชำระ	เงินสมทบ	เงินเพิ่ม	ช่องทางชำระเงิน	สถานะใบเสร็จรับเงิน	
1	12/03/2564 12:38	130164EC0000297	1090002301	130102	สำนักงานประกันสังคม สาขาลองทอง	022564	9,390.00	0.00	E		🔍 📄
2	12/03/2564 12:38	130064EC0000504	1090002301	130001	สำนักงานประกันสังคม จังหวัดปทุมธานี	022564	38,627.00	0.00	E		🔍 📄
3	12/03/2564 11:04	800064EC0000258	1090002301	800062	สำนักงานประกันสังคม จังหวัดนครศรีธรรมราช	022564	20,394.00	0.00	E		🔍 📄
4	03/03/2564 14:10	570064EC0000067	1090002301	570046	สำนักงานประกันสังคม จังหวัดเชียงราย	022564	18,051.00	0.00	E		🔍 📄
5	02/03/2564 14:09	820064EF0000189	1090002301	820064	สำนักงานประกันสังคม จังหวัดพังงา	022564	464.00	0.00	E		🔍 📄

ใส่ช่วงวันที่ ที่ต้องการพิมพ์ใบเสร็จ และกด “ค้นหา”



# สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## จากนั้นสามารถพิมพ์และดาวน์โหลดใบเสร็จ



สำนักงานประกันสังคม  
Social Security Office

ใบเสร็จรับเงิน  
รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาตรา 33

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 100161EG0000005

หมายเลขอ้างอิง M33610000009728

วันที่ชำระเงิน 25/07/2561 เวลา 12:02 น.

เงินสมทบนายจ้าง 500.00 บาท

ผู้ชำระเงิน ผู้ประกันตนขาดนายจ้าง

เงินสมทบผู้ประกันตน 500.00 บาท

เงินที่ตัดหักโดย 150.00 บาท

เลขที่บัญชีนายจ้าง 9999999999 ลำดับที่สาขา 000000

งวดที่ชำระ 05/2558 ชำระโดย อิเล็กทรอนิกส์

จำนวนเงินที่ชำระ 1,150.00 บาท

(.....) ไร่เป็นการถูกต้องแล้ว

รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)



**- ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ -**

หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลการชำระเงินติดต่อ สำนักงานประกันสังคม โทร. 1506

2. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ..... ผู้รับเงินหรือรหัสผู้รับเงิน

(นางสาวพรรณนิภา เหลืองสุรีย์.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี

Enterprise Digitally signed byสำนักงานประกันสังคม, CN=สำนักงานประกันสังคม, O=D.2.5.4.97-0994000159676, C=TH, Mon Aug 06 09:25:48 ICT 2018, SN=5418786906616208746, SigAlgoName=SHA256withRSA

Personal Digitally signed byสำนักงานประกันสังคม, CN=สำนักงานประกันสังคม, GIVENNAME=พรรณนิภา, SURNAME=เหลืองสุรีย์, T=ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี, O=D.2.5.4.97-0994000159676, C=TH, Mon Aug 06 09:25:48 ICT 2018, SN=4143886127002879809, SigAlgoName=SHA256withRSA



# การเข้าใช้งานในระบบรายงานค่าจ้าง(e-Wage)

การเข้าใช้งานได้ที่ [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) ระบบ SSO e-Services

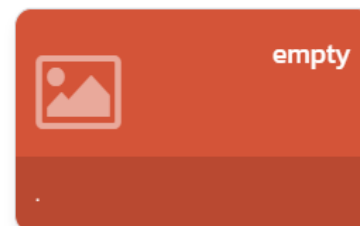
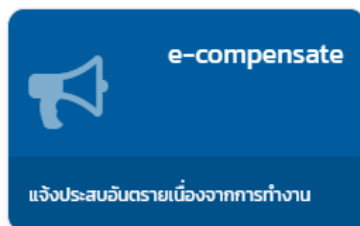
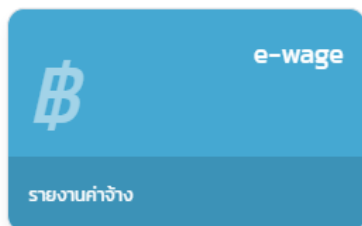


สำนักงานประกันสังคม

บริการอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-service wcf)

ภัทร ไชย

เลือกระบบที่ต้องการใช้งาน



ข่าวประชาสัมพันธ์

เมนูที่สามารถดำเนินการได้ ดังนี้การบันทึกรายงานค่าจ้างประจำปีการบันทึกรายงานค่าจ้าง  
กรณี (เดบิต)

The screenshot shows the 'ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)' interface. The left sidebar contains navigation options: 'สำนักงานประกันสังคม', 'WCF Portal', 'บันทึกรายงานค่าจ้างประจำปี' (highlighted), and 'สอบถามรายงานค่าจ้าง'. The main content area displays a form for recording annual wage reports, with a note that the system is closed for reporting until March 31, 2563. The form includes fields for 'เลขที่บัญชี' (Account Number) with a dropdown menu showing 'กรุณาระบุเลขที่บัญชี --', 'ชื่อสถานประกอบการ' (Company Name) with a dropdown menu showing '1000162320 000000' and '1000162320 100002', 'วันที่รายงานค่าจ้าง' (Reporting Date) set to 'ปี', 'สหสกิจการ (S)' (Company Code) set to 'จำนวนลูกจ้าง' (Number of Employees), and 'เงินค่าจ้าง' (Wage Amount). An orange 'บันทึก' (Record) button is located at the bottom right of the form.

## ระบุจำนวนลูกจ้าง และเงินค่าจ้าง

สำนักงานประกันสังคม

e-service wcf

บันทึกรายงานค่าจ้างประจำปี

สอบถามรายงานค่าจ้าง

เงื่อนไขการให้บริการ

ติดต่อ

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)

เลข ทดสอบ 1000924815b

บันทึกแบบแสดงค่าจ้างประจำปี (ระบบเปิดให้รายงานค่าจ้างภายใน 31 มีนาคม 2563)

เลขที่บัญชี : 1000924815 000000 วันที่รายงานค่าจ้าง : 6 มกราคม 2563

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท สแมชชีง แอดเวอร์ทีสซิ่ง จำกัด ซี : 2562

รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง
47612	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="4,000,000.00"/>

บันทึก



## หน้าจอกการยืนยันค่าจ้างเพื่อบันทึก ใบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์

ยืนยันรายงานค่าจ้างประจำปีหรือไม่  
หากยืนยันแล้วจะไม่สามารถแก้ไขหรือยกเลิกได้ กรุณาติดต่อสำนักงานประกันสังคม  
เท่านั้น

เงินทดรอง 1000924815b

รายละเอียดเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

ปี	วันชำระเงิน	รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
2562	25/01/2562	47612	23	3,000,000.00	0.10	3,000.00

รายละเอียดเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี

ปี	รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
2562	47612	24	4,000,000.00	0.10	4,000.00

รวมเงินสมทบ : 4,000.00  
รวมเงินคงเหลือ : 0.00  
หักเงินสมทบที่ได้รับแล้ว : 3,000.00  
ผลต่าง : 1,000.00  
หักเงินคงเหลือ : 0.00  
ยอดคงเหลือที่ต้องชำระ : 1,000.00

ยืนยัน แก้ไข

## หน้าจอแสดงการยืนยันข้อมูล

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)

ท่านได้ทำการรายงานค่าจ้างประจำปี กองทุนเงินทดแทนเรียบร้อยแล้ว

ท่านได้ทำการยืนยันค่าจ้างประจำปี เรียบร้อยแล้ว สามารถชำระเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปีได้ 2 ช่องทาง คือ 1. ผ่านระบบ e-service 2. พิมพ์ กท. 25 ค.แล้วนำไปชำระเงินที่ ธ.กรุงศรีฯ.ร.กรุงไทย,เคาน์เตอร์เซอร์วิส,เทสโก้โลตัส,สำนักงานประกันสังคม

บันทึกแบบแสดงค่าจ้างประจำปี (ระบบเปิดให้รายงานค่าจ้างภายใน 31 มีนาคม 2563)

เลขที่บัญชี : 1000924815 000000 วันที่ยรายงานค่าจ้าง

ชื่อสถานประกอบการ : ปี :

รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง
----------------	--------------	-------------



## หน้าจอแสดงเมนูสอบถามรายงานค่าจ้าง

สำนักงานประกันสังคม

WCF Portal

บันทึกรายงานค่าจ้างประจำปี

สอบถามรายงานค่าจ้าง

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)

1000162320F

ค้นหาแบบแสดงค่าจ้างประจำปี

ปี :

ผลการค้นหา

เลขที่บัญชี	ชื่อสถานประกอบการ	รหัสสาขา	ปี	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	เงินสมทบ	วันที่รายงานค่าจ้าง	สถานะ	กท 25 ค.
1000162320	บริษัท สุภาลัย พรอพเพอร์ตี้ แมเนจเม้นท์ จำกัด	000000	2562	900.00	19,000,000.00	19,000.00	21/12/2562	ยื่นยื่น	



## หน้าจอแสดงใบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี

ใบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี กองทุนเงินทดแทน

พ.ศ. 25 ๓



สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เลขที่ใบแจ้งหนี้ : 400063200000001  
เลขที่บัญชี : 1000924815 000000

วันที่ : 6 เม.ย. 2563  
กำหนดชำระหนี้ : 31 มี.ค. 2563

ประจำปี	วันที่	คู่ค้ำจาง	ประเภทกิจการ	เงินค้ำจาง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
2562	47612	26	ช่างก่อสร้างสำนักงาน	4,000,000.00	0.10	4,000.00
<b>ชื่อและที่อยู่</b> บริษัท สมมาซี้ง แอสเซทไวท์ซิ่ง จำกัด 98/51 หมู่ 21 ถนนศรีจันทร์ ต.บ้านเขวี่ อ.เมือง จ.พระนครศรีอยุธยา 40000				<b>รวมเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี</b> <input checked="" type="checkbox"/> เงินสมทบประจำปี ค่าจ้าง 3,000.00 <input type="checkbox"/> เงินคงเหลือ 1,000.00 <input type="checkbox"/> โบนัสประจำปี 1,000.00		4,000.00
<b>จำนวนเงิน (ตัวอักษร) :</b> (หนึ่งพันบาทถ้วน)				<b>เงินที่ต้องชำระ</b>		1,000.00

\* ใบแจ้งหนี้ถูกสร้างขึ้นโดยระบบคอมพิวเตอร์ หากพบความผิดปกติหรือข้อสงสัย กรุณาแจ้งมาที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลงชื่อ.....  
 (นาย นันทสิทธิ์ บุญญาสุพรรณ)  
 ตำแหน่ง.....  
 ผู้อำนวยการสำนักงานเงินทดแทน  
 Signature Code 0827c5818194008927b2b01a2e0149d042a1f4d11  
 0202040106 T180900

### คำแนะนํา

- วิธีการชำระเงิน**
  - (1) ชำระเงินเงินสด หรือ เช็ค หรือธนาคาร (๓) สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา ตามที่ระบุไว้ในใบแจ้งหนี้สมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี
  - (2) ชำระโดยใช้บัตรเครดิตธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บริษัท ธนาคารออมสิน จำกัด และธนาคารอื่น ที่ได้รับอนุญาต ชำระผ่าน ชก. ชำระผ่านชก.
  - (3) หากประสงค์จะชำระเช็คหรือธนาคารอื่นที่ไม่ใช่ที่ระบุในใบแจ้งหนี้ โปรดติดต่อขอรับใบแจ้งหนี้
  - (4) การชำระเงินสุทธิ โปรดดูใบแจ้งหนี้เงินทดแทนเงินสมทบฉบับนี้
- การชำระเงินด้วยเช็ค**
  - (1) เป็นเช็คของธนาคารแห่งประเทศไทย (ใช้เช็คตัวเดียว ไม่เป็นเช็คตัวรับส่ง) ส่วนหน้าเขียนชื่อไม่เกิน 7 วัน และเป็นเช็คของธนาคารที่ขึ้นบัญชีกับสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานคร
  - (2) เป็นเช็คที่ออกโดยเจ้าพนักงานเงินทดแทน และขีดคำว่า "หนึ่งผู้ถือ" ออก



สำนักงานประกันสังคม

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน

สาขาที่ชำระเงิน..... วันที่.....

<input type="checkbox"/> สำนักงานประกันสังคม <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย <input type="checkbox"/> บริษัท ธนาคารออมสิน จำกัด <input type="checkbox"/> บมจ. ชก. - ชก.		<b>ชื่อสถานประกอบการ</b> บริษัท สมมาซี้ง แอสเซทไวท์ซิ่ง จำกัด <b>หมายเลขอ้างอิง (Cus.No./Ref.No.1)</b> 10009248150025622 <b>หมายเลขอ้างอิง (Ref.No.2)</b> 400063200000001
<b>ชำระโดย (PAID BY)</b> <input type="checkbox"/> เงินสด (CASH) <input type="checkbox"/> เงินโอน (T/R)	<input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร (CHEQUE/BANK)	<input checked="" type="checkbox"/> สาขา (BRANCH) <input type="checkbox"/> หมายเลขเช็ค (CHEQUE NO.)
<b>ตัวอักษร (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)</b>		<b>จำนวนเงิน (AMOUNT)</b> 1,000.00 บาท
เพื่อความชัดเจนขอท่านกรุณาทำใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ใบชำระเงินได้ส่งมาพร้อมกัน ชำระผ่าน.....		ผู้รับฝาก..... ผู้รับเงิน..... ผู้รับมอบอำนาจ.....

## การบันทึกรายงานค่าจ้าง กรณี(เครดิต)

สำนักงานประกันสังคม ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage) เงิน ทดสอบ 1000926541a

บันทึกแบบแสดงค่าจ้างประจำปี (ระบบเปิดให้รายงานค่าจ้างภายใน 31 มีนาคม 2563)

เลขที่บัญชี : 1000926541 000000 วันที่รายงานค่าจ้าง : 6 มกราคม 2563  
ชื่อสถานประกอบการ : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซีปรีน อพาร์ทเมนต์ ต : 2562

รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง
55101	<input type="text" value="15"/>	<input type="text" value="1,000,000.00"/>

บันทึก

## รายการข้อมูล กรณี (เครดิต)

สำนักงานประกันสังคม ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage) เงิน ทดสอบ 1000926541a

รายละเอียดเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

ต	วันที่ชำระเงิน	รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
2562	15/01/2562	55101	17	2,000,000.00	0.20	4,000.00

รายละเอียดเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี

ต	รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
2562	55101	15	1,000,000.00	0.20	2,000.00
				รวมเงินสมทบ :	2,000.00
				รวมเงินคงเหลือ :	0.00
				หักเงินสมทบที่ได้รับแล้ว :	4,000.00
				ผลต่าง :	-2,000.00
				หักเงินคงเหลือ :	0.00
				ยอดคงเหลือที่ต้องชำระ :	0.00

ยืนยัน แก้ไข

## แสดงข้อมูลการยืนยันข้อมูล

สำนักงานประกันสังคม

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์

ยืนยันรายงานค่าจ้างประจำปีหรือไม่  
หากยืนยันแล้วจะไม่สามารถแก้ไขหรือยกเลิกได้ กรุณาติดต่อสำนักงานประกันสังคม  
เท่านั้น

เลข กอสอบ 1000926541a

รายละเอียดเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

0	วันที่ชำระเงิน	รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
2562	15/01/2562	55101	17	2,000,000.00	0.20	4,000.00

รายละเอียดเงินสมทบจากรายงานค่าจ้างประจำปี

0	รหัสกิจการ (5)	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
2562	55101	15	1,000,000.00	0.20	2,000.00
รวมเงินสมทบ :					2,000.00
รวมเงินคงเหลือ :					0.00
หักเงินสมทบที่ได้รับแล้ว :					4,000.00
ผลต่าง :					-2,000.00
หักเงินคงเหลือ :					0.00
ยอดคงเหลือที่ต้องชำระ :					0.00

ยืนยัน    ยกเลิก

## การยืนยันข้อมูล

สำนักงานประกันสังคม

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)

ท่านได้ทำการรายงานค่าจ้างประจำปี กองทุนเงินทดแทนเรียบร้อยแล้ว

ท่านได้ทำการยืนยันค่าจ้างประจำปี เรียบร้อยแล้ว สามารถตรวจสอบผลการรายงานค่าจ้างประจำปี ได้ที่เมนูขอทราบรายงานค่าจ้าง

บันทึกแบบแสดงค่าจ้างประจำปี (ระบบเปิดให้รายงานค่าจ้างภายใน 31 มีนาคม 2563)

เลขที่บัญชี : 1000926541 000000      วันที่รายงานค่าจ้าง :  
ชื่อสถานประกอบการ :      ปี :  
รหัสกิจการ (5)      จำนวนลูกจ้าง      เงินค่าจ้าง

## การสอบถามรายงานค่าจ้าง

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)

ค้นหาแบบแสดงค่าจ้างประจำปี

ปี : 2562 ค้นหา

ท่านสามารถชำระเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปีได้ 2 ช่องทาง คือ  
1. ผ่านระบบ e-payment เฉพาะ บมจ.ธนาคารกรุงทพ  
2. ผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารหรือหน่วยบริการ โดยการพิมพ์ใบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างอิเล็กทรอนิกส์ (ทก. 25 ค.) แล้วนำไปชำระที่ จ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา, บมจ.ธนาคารกรุงไทย, เคาน์เตอร์เซอร์วิส, เทสโก้โลตัส

เลขที่บัญชี	ชื่อสถานประกอบการ	รหัสสาขา	ปี	จำนวนลูกจ้าง	เงินค่าจ้าง	เงินสมทบ	วันที่รายงานค่าจ้าง	สถานะการรายงาน	สถานะใบแจ้ง	ทก. 25 ค.
1000926541	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดับลิน อพาร์ตเมนต์	000000	2562	15	1,000,000.00	2,000.00	06/01/2563	ยื่น	-	-

## เงื่อนไขการใช้บริการระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage)

เงื่อนไขการใช้บริการระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage)

ระบบรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กองทุนเงินทดแทน (e-wage) เป็นระบบการให้บริการที่สำนักงานประกันสังคม เป็นผู้ให้บริการผ่านระบบคอมพิวเตอร์ และให้บริการรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ (ทก. 25 ค.) โดยกระดาษอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Signature) เป็นใบการยื่นกรม ดังนี้


- 1 รายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ (ฉบับส่ง) 1 ปี เริ่ม ปี 2563 ระบบเปิดให้รายงานค่าจ้างปี 2562 เท่านั้น
- 2 นายจ้างต้องลงนามในแบบรายงานประจำปีด้วยตนเอง 1 ผู้รับจะสามารถรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ได้
- 3 ระบบเปิดให้รายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ ตั้งแต่ วันที่ 31 มีนาคม ของทุกปี เป็นต้น
- 4 นายจ้างต้องลงนามลูกจ้างและที่จ้างตามหลักประมวลกฎหมาย สอดคล้องกับประเภทกิจการที่ปรากฏในใบแจ้งเงินสมทบประจำปี
- 5 จำนวนลูกจ้าง ณ วันที่ 31 มีนาคม ของปี สำหรับจำนวนลูกจ้างให้รวมถึงนายจ้างทั้งหมดที่จัดการภายใน
- 6 กรณีรายงานค่าจ้างประจำปี หากมีข้อผิดพลาดแจ้งเงินสมทบประจำปี หากผิดประเภทการกรณีย์ขอแก้ไข นายจ้างไม่ต้องส่งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างเพิ่ม
- 7 กรณีรายงานค่าจ้างประจำปี หากทก.25 ค.แจ้งเงินสมทบประจำปี นายจ้างต้องส่งเงินสมทบคืน กรณีที่ ระบบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ (ทก. 25 ค.) ได้มีการลงนามอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Signature) แล้ว นายจ้างสามารถส่งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างได้ 2 ช่องทาง คือ  
7.1 ระบบ e-payment เฉพาะ บมจ.ธนาคารกรุงทพ และบริการ Download ใบแจ้งเงินสมทบอิเล็กทรอนิกส์ใช้ระบบ e-receipt แจ้งสำนักงานประกันสังคม <https://www.sso.go.th/erc>  
7.2 ผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารหรือหน่วยบริการผู้ใช้ใบแจ้งเงินทก.25 ค. โดยทก.25 ค.แจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างอิเล็กทรอนิกส์ (ทก. 25 ค.) ได้พิมพ์ลงนามรายงานค่าจ้าง แล้วนำไปชำระที่ จ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา, บมจ.ธนาคารกรุงไทย, เคาน์เตอร์เซอร์วิส, เทสโก้โลตัส
- 8 รายงานค่าจ้างประจำปีอิเล็กทรอนิกส์ กรณียื่นใบการขอทราบผล ไม่สามารถแก้ไขหรือยกเลิกได้ กรุณาติดต่อสำนักงานประกันสังคมเท่านั้น

## e-Compensate ระบบแจ้งการประสบอันตราย เนื่องจากการทำงาน

กลุ่มผู้ใช้งานระบบ

- สถานประกอบการ
- ลูกจ้าง

เข้าสู่ระบบ e-Compensate



The screenshot shows the login interface for the S:UU e-compensate (Hospital) system. At the top left is the Srinakharinwirot University logo with the text 'สำนักงานประกันสังคม' below it. The main header is 'S:UU e-compensate (Hospital)'. The central heading is 'ลงชื่อเข้าใช้'. There are two input fields: the first contains the ID 'W040101', and the second is a password field with a toggle eye icon. Below the fields is an orange 'เข้าสู่ระบบ' button and a link 'ลืมรหัสผ่าน ?'.

## ใส่เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

กองทุนเงินทดแทน

e-service wcf

ข้อมูลส่วนตัว

**แจ้งการประสบอันตราย**

ติดตามผลการแจ้งประสบอันตราย

ประวัติการแจ้งประสบอันตราย

ติดต่อ

ระบบแจ้งการประสบอันตราย เนื่องจากการทำงาน e-compensate

PRAMOT

### แจ้งการประสบอันตราย

เลขประจำตัวประชาชน \*

วันที่ประสบอันตราย \*

ระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

วว/ดด/ปปปป

กรอกข้อมูล

ล้างข้อมูล

Copyright © 2020 สำนักงานประกันสังคม version : 1.0.0

ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้งาน



ระบบแจ้งการประสบอันตราย เนื่องจากการทำงาน e-compensate

แจ้งการประสบอันตราย

เลขประจำตัวประชาชน \* 3210300696275 วันที่ประสบอันตราย \* 17/10/2563

แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537

เลขประจำตัวประชาชน	3210300696275	ชื่อ - นามสกุล	นางสาวกานติดา สิงห์ยอด
วันที่ประสบอันตราย	17 ตุลาคม 2563	เลขที่บัญชีธนาคาร	1000000729
ชื่อสถานประกอบการ	ไทยพลาสติกและเคมีภัณฑ์ สาธารณสุข	สาขา	210002
ผู้ประกันตน	ทดสอบ กองทุนเงินทดแทน		

สาเหตุการประสบอันตราย \* ผลการประสบอันตราย \*

วันที่เข้ารับรักษา \* ในระบบ  อื่นๆ

สถานที่เข้ารับรักษา \* สถานประกอบการ

ตำแหน่งงาน \* วิศวกร

ค่าจ้าง \* วิศวกร

Upload file เอกสารที่เกี่ยวข้อง

สลิปเงินเดือน  ใบรับรองแพทย์  ใบแจ้งหนี้

ใบรับรองเงินเดือน  ภาพถ่ายประกอบ  เอกสารเพิ่มเติม

ใบสั่งรับเงิน  หน้าบัญชีรายการ

สถานะการแจ้ง

บันทึกลักษณะของการประสบอันตราย  
แบบเอกสารดังนี้

- ใบรับรอง
- กท.44
- หนังสือส่งตัว
- สลิปเงินเดือน

เมื่อบันทึกหน้าจอลงแล้วให้ยืนยัน  
ประเภทกิจการเพื่อให้เจ้าหน้าที่วินิจฉัย  
ส่งจ่ายเงินทดแทนได้

**\*ปัญหาที่พบ นายจ้างไม่เข้ายืนยัน  
ประเภทกิจการทำให้เจ้าหน้าที่ไม่  
สามารถวินิจฉัยได้\***

## แบบ กท44.

บันทึกคำร้องเรื่องประสบอันตราย ECPS CMP01002

รายการเอกสารที่จำเป็น

- กท.16
- กท. 44(ECPS)
- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาบัตรลงเวลา / บัตรดอกเวลา / ใบขึ้นดีชื่อ
- บัตรบันทึกประจำวัน
- หนังสือรับรองการทำงาน
- หลักฐานการลงเวลาทำงาน
- แผนที่เกิดเหตุ
- หลักฐานการปฏิบัติงานนอกสถานที่
- ใบมรณะบัตร
- สูติบัตร
- ทะเบียนสมรส
- แบบแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.๑-๐๓ หรือ สปส.๑-๐๓/๑)
- อื่น ๆ
- เอกสารเพิ่มเติม(ECPS)
- สลิปเงินเดือน(ECPS)
- ใบรับรองเงินเดือน(ECPS)
- ใบเสร็จรับเงิน(ECPS)
- ภาพประกอบ(ECPS)
- หมายนัดหมายศาล(ECPS)
- เวชระเบียน(ECPS)
- ใบแจ้งหนี้(ECPS)

File Edit View Window Help

Create [Icons] Customize

1 / 2 [Icons] 77.6% [Icons] Tools Sign Comment

สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล  
เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น \_\_\_\_\_

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง)นางสาว กานต์ศิลา สิงห์เขตต์ เป็นลูกจ้างของ ไทยพลาตติกและเคมีภัณฑ์ สาขารยะของ \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานในนายจ้าง เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2563 ณ สถานที่ 61 หมู่บ้าน ณ สยามพารว้ด ซ.กรุงเทพ-นพท 6 อ.กรุงเทพนพท ด.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี นนทบุรี ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี นนทบุรี 11000 ประเทศไทย สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย \_\_\_\_\_

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษายาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องถิ่นภายใน 15 วัน ตามกฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ระบบแจ้งการประ-สบอันตราย เนื่องจากการทำงาน e-compensate

ติดตามผลการแจ้งประ-สบอันตราย

เลขประจำตัวประชาชน:

เลขที่ประ-สบอันตราย:

ECPS CODE:

ลำดับ	ECPS CODE	เลขที่ประ-สบอันตราย	สถานะ	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	
1	ECPS20200258	21006300602	รอยืนยันประเภทกิจการ	นางสาวกานต์ธิดา สิงหนนต์	3210300696275	<input type="button" value="ยืนยันประเภทกิจการ"/> <input type="button" value="ดูรายละเอียด"/>

การยืนยันประเภทกิจการ



ยืนยันประเภทกิจการ

ประเภทกิจการ: 20131-การผลิตเบ็ดพลาสติกและพลาสติกขึ้นต้น

อัปโหลดเอกสารที่ขอเพิ่มเติม

เอกสารที่ขอเพิ่มเติม: ใบเสร็จรับเงิน

Upload file เอกสารที่ขอเพิ่มเติม

สาขาไฟล์แฉวางที่:  หรือ

สลิปเงินเดือน  ใบรับรองเงินเดือน  ใบเสร็จรับเงิน

ใบรับรองแพทย์  ภาพประกอบ  หมายเชิญคณะกรรมการ

ใบแจ้งหนี้  เอกสารเพิ่มเติม

ค้นหาเอกสารเพิ่มเติมได้จาก >> เมนูค้นหาเอกสารเพิ่มเติมรับแจ้งประสบอันตราย

The screenshot shows the website of the Social Security Office (สำนักงานประกันสังคม) with the following details:

- Header: สำนักงานประกันสังคม Social Security Office
- System Name: ระบบกองทุนเงินทดแทน
- Message: th/wcf ชักว่าปกติ ทานโฆษณาช้า โปรดฟังอีกครึ่งหนึ่ง!!!!!! ชักว่าปกติ เพราะ LOAD TEST นะฮ้าา
- User Info: พรพรรณ อากาศรังสี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ 2100 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- Time: เช้าใช้จากระบบเมื่อ: 26/10/2563 09:45:48
- Logout button
- Menu: งานเงินทดแทน
- Search Results: ค้นหาเอกสารเพิ่มเติมรับแจ้งประสบอันตราย ECPS ECPS0002
- Search Form: ECPS CODE, เลขที่ประสบอันตราย, เลขที่มรดกประจำตัวประชาชน, เลขบัญชีนายจ้าง, วันที่รับแจ้ง
- ผลการค้นหา: ข้อมูลการประสบอันตราย
- ข้อมูลการประสบอันตราย ECPS202000258: เลขที่ประสบอันตราย: 210063/00602/00 ECPS202000258, วันที่รับแจ้ง: 21/10/2563, ชื่อ-สกุล ผู้ประสบอันตราย: นางสาวกานต์ธิดา สิงห์เขตต์, วันที่ประสบอันตราย: 20/10/2563
- ข้อมูลเอกสารเพิ่มเติม: ประเภทเอกสาร, หมายเลข, ใบเสร็จรับเงิน(ECPS)
- Buttons: แก้ไข, บันทึก, ยกเลิก, รายละเอียด
- Page Info: ข้อมูลที่ 1 - 1 จาก 1 รายการ หน้า 1 จาก 1

เมื่อนายจ้างกดยืนยันประเภทกิจการแล้ว ข้อมูลจะปรากฏที่หน้าจอเจ้าหน้าที่จากนั้นเจ้าหน้าที่จะทำการดึงข้อมูลมาเพื่อทำการพิจารณาวินิจฉัยสั่งจ่าย

**\*ปัญหาที่พบ ในกรณีที่มีการรักษาต่อเนื่องต้องมายื่นเอกสารเพิ่มไม่สามารถบันทึกข้อมูลผ่านระบบได้\***



## e-Claim กรณีว่างงาน เนื่องจากเหตุสุดวิสัย

ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม มาตรา 78 ลูกจ้างซึ่งเป็น  
ผู้ประกันตน มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานต่อเมื่อ ผู้ประกันตน  
ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน และต้องอยู่ภายในระยะเวลาสิบห้า  
เดือน ก่อนการว่างงาน และจะต้องเป็นผู้ที่อยู่ในเงื่อนไข

**ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม มาตรา 79/1** ในกรณีที่ผู้ประกันตนไม่ได้ทำงาน เนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย หรือนายจ้าง ไม่ให้ทำงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย ทำให้ไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ เมื่อผู้ประกันตนได้จ่ายเงิน สมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน และต้องอยู่ภายในระยะเวลาสิบห้าเดือนก่อนที่ผู้ประกันตนไม่ได้ทำงาน ให้มี สิทธิได้ประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง



**กฎกระทรวงการ** ได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัยอันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ พ.ศ. 2563 มีผลให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 19 ธันวาคม 2563 เป็นต้นไป





“ เหตุสุดวิสัย ”

อันเกิดจากธรรมชาติ



## “ เหตุสุดวิสัย ”

## อันเกิดจากธรรมชาติ

หน้า ๗  
 เล่ม ๑๓๕ ตอนที่ ๗ ก  
 ราชกิจจานุเบกษา  
 ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐



**กฎกระทรวง**  
 การได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย  
 พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และมาตรา ๗๘/๑ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงานออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“เหตุสุดวิสัย” หมายความว่า อัคคีภัย ภัยพิบัติ อุทกภัย หรือธรณีพิบัติภัย ตลอดจนภัยอื่นๆ อันเกิดจากธรรมชาติ ซึ่งมีผลกระทบต่อสาธารณชนและถึงขนาดผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ

ข้อ ๒ ให้ลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ประกันตนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงาน ตามมาตรา ๗๘/๑ มีสิทธิได้รับเงินทดแทนในกรณีว่างงานในอัตราร้อยละห้าสิบของค่าจ้างรายวัน โดยให้ได้รับตลอดระยะเวลาที่ผู้ประกันตนไม่ได้ทำงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัยหรือนายจ้างไม่ให้ทำงาน เนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย ทำให้ไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ แต่ทั้งนี้ไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน การจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานตามวรรคหนึ่งให้จ่ายเป็นรายเดือน สำหรับเศษของเดือน ให้คำนวณจ่ายเป็นรายวัน

ให้นับบทบัญญัติมาตรา ๕๗ วรรคหนึ่ง มาใช้บังคับกับการคำนวณค่าจ้างรายวัน เพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงาน โดยอนุโลม

ข้อ ๓ ให้สำนักงานจัดการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย ตามข้อ ๒ แก่ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนเมื่อ

(๑) ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนออกจากงานหรือถูกเลิกจ้าง โดยให้สิ้นสุดการรับประโยชน์ทดแทนตั้งแต่วันที่ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนได้ลาออกจากงานหรือถูกเลิกจ้าง

(๒) ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนได้สิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง เนื่องจากสัญญาจ้างได้สิ้นสุดลง โดยให้สิ้นสุดการรับประโยชน์ทดแทนตั้งแต่วันที่สัญญาจ้างแรงงานได้สิ้นสุดลง

ข้อ ๔ หนังสือรับรองการขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย ให้เป็นไปตามแบบท้ายกฎกระทรวงนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
 พลเอก ศิริชัย ดิษฐกุล  
 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน

แบบหนังสือรับรองการขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากเหตุสุดวิสัย

เจียนที่.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ ณ วันที่เกิดเหตุสุดวิสัย  
 เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ๒. ข้าพเจ้าทำงานเป็นลูกจ้างของสถานประกอบการชื่อ.....  
 ที่อยู่.....  
 ๓. ข้าพเจ้าไม่ได้ทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เพราะ  
 เกิดเหตุสุดวิสัยเนื่องจาก.....  
 นายจ้างไม่ให้ทำงานโดยมีเหตุสุดวิสัยเนื่องจาก.....  
 ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน  
 (.....)

คำรับรองของนายจ้าง

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....และที่ตั้งของสถานประกอบการ.....  
 รับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
 เป็นลูกจ้างของข้าพเจ้าจริง และลูกจ้างไม่สามารถทำงานได้จากสาเหตุ  
 ลูกจ้างไม่ได้ทำงานโดยมีเหตุสุดวิสัยเนื่องจาก.....  
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
 ข้าพเจ้าไม่ให้ลูกจ้างทำงานโดยมีเหตุสุดวิสัยไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติเนื่องจาก.....  
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
 โดยลูกจ้างหยุดงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....(กรณีข้าพเจ้าทำงานแล้ว)  
 ๒. ขอรับรองว่าผู้ประกันตน  
 เป็นลูกจ้าง  สิ้นสุดการเป็นลูกจ้างตั้งแต่วันที่.....  
 ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ "เหตุสุดวิสัย" หมายความว่า อัคคีภัย ภัยพิบัติ อุทกภัย หรือธรณีพิบัติภัย ตลอดจนภัยอื่นๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณชนและถึงขนาดผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ โดยให้ได้รับตลอดระยะเวลาที่ผู้ประกันตนไม่ได้ทำงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัยหรือนายจ้างไม่ให้ทำงาน เนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย ทำให้ไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ แต่ทั้งนี้ไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวัน การจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานตามวรรคหนึ่งให้จ่ายเป็นรายเดือน สำหรับเศษของเดือน ให้คำนวณจ่ายเป็นรายวัน





# “ เหตุสุดวิสัย ”



อันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตราย  
ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

## “ เหตุสุดวิสัย ”

อันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

- กรณีรัฐสั่งปิด
- กรณีการกักตัว

หน้า ๑  
เล่ม ๑๑๘ ตอนพิเศษ ๑๔๐ ง ราชกิจจานุเบกษา ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

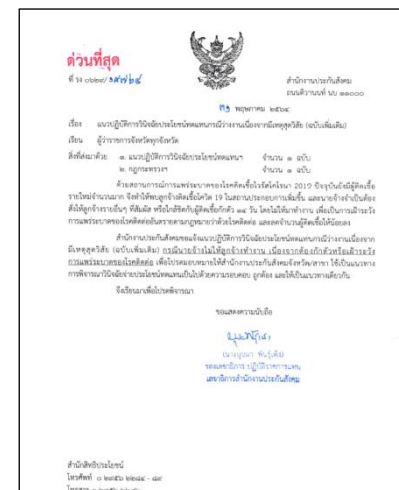
**ข้อกำหนด**  
ออกตามความในมาตรา ๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒๕)

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่องจนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

โดยที่ปัจจุบันสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา - 19 โดยเฉพาะในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลอยู่ในความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะวิกฤติด้านสาธารณสุข เช่น ได้รับความเดือดร้อนและผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีจำนวนมากกว่าที่เตียงพยาบาลพร้อม และมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งหากไม่เร่งจัดการอาจกระทบต่อระบบบริการทางสาธารณสุขไม่ว่าจะเป็นบุคลากรทางการแพทย์ เภสัชกร หรือผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่รองรับผู้ป่วยอาการหนักหรือผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินซึ่งมีอยู่จำกัด ประกอบกับพบการระบาดเกิดขึ้น อันเป็นผลจากการตรวจคัดกรองเชิงรุกเพื่อค้นหาและสกัดกั้นการระบาดแบบกลุ่มก้อน ทำให้พบกลุ่มผู้ติดเชื้อกระจายอยู่รอบพื้นที่ไม่ว่าจะเป็นในพื้นที่และแรงงานก่อสร้าง สถานประกอบการ โรงงาน ตลาดและแหล่งชุมชน อีกทั้งพบกลุ่มผู้ติดเชื้อในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนและในบางพื้นที่คนชรา ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง นอกจากนี้ จากการตรวจคัดกรองเชิงรุกพบการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา - 19 ภายในพื้นที่จุดคัดกรองพื้นที่ทำให้อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ขาดแคลนในครัวเรือนพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้สองประเทศ ด้วยเหตุนี้ รัฐบาลโดยข้อเสนอแนะของฝ่ายสาธารณสุข ประกอบกับความเห็นของคณะที่ปรึกษาคณะกรรมการสาธารณสุขในศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จึงจำเป็นต้องกำหนดพื้นที่เป้าหมายเฉพาะและบังคับใช้มาตรการควบคุมที่จำเป็นเพื่อมุ่งระงับและสกัดกั้นการระบาดของเชื้อไวรัสดังกล่าวดังกล่าวและหยุดยั้งการระบาดวงกว้างต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติดังนี้ไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑** มาตรการในส่วนที่ออกกักการระบาดในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ มาตรการและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ตามข้อกำหนดนี้ มีเพื่อการปฏิบัติการของพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ยังกระทำความผิดเกี่ยวกับการฉ้อโกงของผู้ติดเชื้อและเข้มงวดกวดขันพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล (จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดสมุทรสาคร) และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา) โดยให้ดำเนินการดังต่อไปนี้เป็นระยะเวลาอย่างน้อยสามสิบวันเพื่อให้ความคุ้มครองและลดการระบาดของ



## “ เหตุสุดวิสัย ”

## อันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

หน้า ๖  
เลข ๑๓๗ ตอนที่ ๑๐๗ ก ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓



### กฎกระทรวง

การได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย อันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และมาตรา ๓๘/๑ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กฎกระทรวงนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในกฎกระทรวงนี้

“เหตุสุดวิสัย” หมายความว่า ความถึงภัยอันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อซึ่งมีผลกระทบต่องานและถึงขนาดที่ผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้ หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ

ข้อ ๓ ให้ลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ประกันตนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนตามกฎหมายกระทรวงนี้

ข้อ ๔ ในกรณีเหตุสุดวิสัยที่ทำให้ลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ประกันตนซึ่งมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานไม่ได้ทำงานหรือนายจ้างไม่ทำงานเนื่องจากต้องกักตัวหรือเฝ้าระวังการระบาดของโรค หรือในกรณีที่ลูกจ้างไม่ได้ทำงานเนื่องจากนายจ้างต้องหยุดประกอบกิจการไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เนื่องจากทางราชการมีคำสั่งให้ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวเพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ทำให้ไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ และลูกจ้างไม่ได้รับค่าจ้าง ในระหว่างนั้น ให้ลูกจ้างดังกล่าวมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงาน ในอัตราร้อยละห้าสิบของค่าจ้างรายวัน โดยให้ได้รับตลอดระยะเวลาที่มีการกักตัวหรือเฝ้าระวังการระบาดของโรค หรือมีคำสั่งปิดสถานที่ดังกล่าว แล้วแต่กรณี แต่รวมกับไม่เกินเก้าสิบวัน

ข้อ ๕ การจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานตามข้อ ๔ ให้จ่ายเป็นรายเดือน สำหรับเศษของเดือนให้คำนวณจ่ายเป็นรายวัน และให้นำบทบัญญัติมาตรา ๕๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๕ มาใช้บังคับแก่การคำนวณค่าจ้างรายวัน เพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานด้วยโดยอนุโลม

ข้อ ๖ ให้สำนักงานคณะกรรมการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย เป็นผู้รับประโยชน์ทดแทนเมื่อ

(๑) ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนลาออกจากงานหรือถูกเลิกจ้าง โดยให้สิ้นสุดการรับประโยชน์ทดแทนตั้งแต่วันที่ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนได้ลาออกจากงานหรือถูกเลิกจ้าง

(๒) ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนได้สิ้นสภาพการเป็นลูกจ้างเนื่องจากสัญญาจ้างได้สิ้นสุดลง โดยให้สิ้นสุดการรับประโยชน์ทดแทนตั้งแต่วันที่สัญญาจ้างจะงาได้สิ้นสุดลง

ข้อ ๗ ให้นายจ้างออกหนังสือรับรองการขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงาน

เนื่องจากมีเหตุสุดวิสัยซึ่งต้องยื่นขอรับการตรวจวินิจฉัยรับรองที่ศูนย์ปฏิบัติการกระทรวงนี้

การออกหนังสือรับรองตามวรรคหนึ่ง นายจ้างอาจจัดทำใบประกอบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และส่งโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ แต่ต้องเก็บข้อมูลจรรยาบรรณคอมพิวเตอร์ที่เกี่ยวข้องไว้เป็นหลักฐาน

ไว้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
สุชาติ ชมกลิ่น  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน

### หนังสือรับรอง การขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีว่างงานเนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย อันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

๑. ชื่อสถานประกอบการ ..... เลขที่บัญชีสถานประกอบการ .....  
ประเภทธุรกิจ ..... ที่ตั้งสถานประกอบการ .....  
ขอรับรองว่า ลูกจ้างไม่สามารถทำงานได้เนื่องจากมีเหตุสุดวิสัย ในกรณีดังต่อไปนี้  
 ลูกจ้างต้องกักตัวหรือเฝ้าระวังการระบาดของโรค  
 ทางราชการมีคำสั่งให้ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวเพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดต่ออันตราย

โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว .....	นามสกุล .....	เลขประจำตัวประชาชน .....
.....	.....	.....
๒. นาย/นาง/นางสาว .....	นามสกุล .....	เลขประจำตัวประชาชน .....
.....	.....	.....
๓. นาย/นาง/นางสาว .....	นามสกุล .....	เลขประจำตัวประชาชน .....
.....	.....	.....
๔. นาย/นาง/นางสาว .....	นามสกุล .....	เลขประจำตัวประชาชน .....
.....	.....	.....
๕. นาย/นาง/นางสาว .....	นามสกุล .....	เลขประจำตัวประชาชน .....
.....	.....	.....

๒. ขอรับรองว่า ผู้ประกันตน  เป็นลูกจ้างของข้าพเจ้าจึงและไม่ได้รับค่าจ้าง  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล  
หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าได้เป็นเจ้าข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานดำเนินการตามกฎหมาย

ลงชื่อ ..... นายจ้างผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ “เหตุสุดวิสัย” หมายความว่า ความถึงภัยอันเกิดจากการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ซึ่งมีผลกระทบต่อสาธารณสุข และถึงขนาดที่ผู้ประกันตนไม่สามารถทำงานได้หรือนายจ้างไม่สามารถประกอบกิจการได้ตามปกติ  
คำเตือน : ในกรณีที่ระบุเท็จจริงเป็นเท็จ เป็นความผิดฐานฉ้อโกงตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๓๔๓ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๓๗๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

# สปส.จ่ายประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน

## เหตุผลวิสัยกรณีรัฐสั่งปิด แคมป์ก่อสร้าง

เมื่อจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน  
ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนการว่างงาน

ให้ได้รับเงินชดเชย  
ว่างงาน 50 %  
ไม่เกิน 90 วัน

### เงื่อนไขการขอรับประโยชน์ทดแทน

1. นายจ้างยื่นหนังสือรับรองการหยุดงาน  
ของผู้ประกันตนผ่านระบบ E-service
2. รวบรวมแบบขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน  
สปส. 2-01/7 ส่งให้สำนักงานประกันสังคม  
กรุงเทพมหานครพื้นที่รับผิดชอบ
3. สำนักงานประกันสังคมวินิจฉัยจ่ายประโยชน์  
ทดแทน
4. ถักจ่ายประโยชน์ทดแทนทุกวันศุกร์
5. จ่ายเงินทุกวันจันทร์ โดยผู้รับมอบอำนาจของบริษัท  
นำหลักฐานขอรับเงินสตกที่สำนักงานประกันสังคม  
กรุงเทพมหานครพื้นที่รับผิดชอบ
6. กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
และกรมการจัดหางาน ออกตรวจการจ่ายเงิน



สายด่วน 1506  
กระทรวงแรงงาน CALL CENTER

(ให้บริการ 24 ชั่วโมง) [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)





## ขั้นตอนการยื่นขอรับประโยชน์ทดแทน “กรณีว่างงานจากเหตุสุดวิสัย”

สปส.2-01/7



- 1** นายจ้างรวบรวม และบันทึกแจ้งข้อมูล การหยุดงานของผู้ประกันตน
- นายจ้างบันทึกข้อมูลในระบบ e-Service บน [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)
  - 2.1 รับรองการหยุดงาน/กรณีกักตัว หรือปิดตามคำสั่งทางราชการ
  - 2.2 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ประกันตน ได้แก่ เลขที่บัญชีธนาคารของผู้ประกันตน หมายเลขโทรศัพท์ ซึ่งได้ยื่นไว้กับนายจ้าง ในแบบคำขอ
  - 2.3 นายจ้างนำส่งแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน (สปส.2-01/7) ที่บันทึกเรียบร้อยแล้ว ส่งสำนักงานประกันสังคมที่รับผิดชอบ

**ภายใน 3 วันทำการ**
- ระบบทำการประมวลผล ในแต่ละวัน โดยรวบรวม ทุกรายการที่นายจ้างได้บันทึกข้อมูล แล้วส่งเข้าสู่ ระบบ Sapiens ต่อไป
- ข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง
- ระบบ Sapiens ประมวลผล ในรูปแบบรายงาน ภายใต้สถานประกอบการรายบุคคล
- เจ้าหน้าที่วินิจฉัยบันทึก วินิจฉัยส่งจ่ายบน ระบบ Sapiens รายคน
- ระบบประมวลผล ส่งจ่ายข้อมูลเข้าบัญชีธนาคารที่แจ้งไว้
- บัญชีถูกต้อง
- เงินเข้าบัญชีลูกจ้าง ผู้ประกันตน
- ภายใน 5 วันทำการ**
- บัญชีไม่ถูกต้อง ❌  
นายจ้าง/ผู้ประกันตนโทรแจ้ง โฉนดแจ้งบัญชี
- เจ้าหน้าที่วินิจฉัยบันทึกวินิจฉัย ส่งจ่ายบน ระบบ Sapiens รายคน

80 ชุด ณ วันที่ 6 มกราคม 2564

ศูนย์สารสนเทศ ฝ่ายข่าว สำนักงานประกันสังคม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม  
สายด่วน 1506 ทุกวัน  
ตลอด 24 ชั่วโมง

[www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)

## ขั้นตอนการยื่นประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานจากเหตุสุดวิสัย

← → C sso.go.th/eservices/esv/index.jsp



เข้าสู่ระบบ

TH EN Text Size ก ก ก ก



### บริการอิเล็กทรอนิกส์

สำนักงานประกันสังคมได้เปิดให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับสถานประกอบการและบุคคลทั่วไป ในการลดการเดินทางมาติดต่อสำนักงานประกันสังคม ผู้เข้าใช้บริการ กรุณาทำการล็อกอินเข้าสู่ระบบ หากท่านยังไม่เคยใช้งานและรหัสผ่าน กรุณาแจ้งทะเบียนขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ตเพื่อเข้าใช้งานระบบ คลิกที่นี่เพื่อดูคำแนะนำการใช้งาน E-services

### บริการสำหรับสถานประกอบการ

ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต	ทะเบียนผู้ประกอบการ	ส่งข้อมูลเงินสมทบ	สอบถามข้อมูล	ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม	ข้อมูลผู้ใช้	เปลี่ยนแปลงสิทธิ์ในการทำธุรกรรม
แจ้งผู้ประกันตนหยุดงานชั่วคราว (กรณีเหตุสุดวิสัย)	ขอหนังสือรับรอง (โครงการสินเชื่อฯ)	แบบสำรวจ	ยื่นความประสงค์ขอรับเงินเยียวยา			



• **นายจ้าง** : บันทึกข้อมูลในระบบ e-Service บน [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) โดยต้องบันทึกข้อมูลลูกจ้างตามแบบ สปส. 2-01/7 และ หนังสือรับรองการหยุดงานกรณีราชการสั่งปิด/กรณีกักตัว



หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: [helpdesk@sso.go.th](mailto:helpdesk@sso.go.th)  
 © Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.  
 สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ 4  
 ถนนวิภาวดี ผ่านตลาดจตุจักร ซ้ายมือเมือง จักรพงษ์นคร 11000  
 เว็บไซต์การใช้งาน : [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th) ในนโยบายความเป็นส่วนตัว

<https://www.sso.go.th/eservices/esv/searchSuspendTin.do>

## ขั้นตอนการยื่นประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานจากเหตุสุดวิสัย

**นายจ้าง** : รวบรวมแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน (สปส.2-01/7) ของลูกจ้าง ที่ได้บันทึกแล้ว ในระบบ e-Service ส่งไปยังสำนักงานประจันตังค์ในพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ ภายใน 3 วันทำการ นับแต่วันที่บันทึกเสร็จสิ้น

## ขั้นตอนการปฏิบัติ การรับแจ้ง กรณีว่างงานจากเหตุสุดวิสัย

หลังจากนายจ้าง บันทึกข้อมูลในระบบ e-Service บน [www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)

ข้อมูลทั้งหมดจะถูกประมวลผลส่งเข้าสู่ ระบบ ViewDirect (vdr) และทางเจ้าหน้าที่ จะทำการดึงข้อมูลเพื่อตรวจสอบ

```
OS-> s390(2.10)underVM
CPU->IBM(zSeries(z114))
Lpar Productions
Terminal : IPTAAY1J
IPADDR : 10.14.56.51
Port : 50211
Date : 11/09/21
Time : 17:33:44

Social Security Office
Enter Application Request

TSO :L UserID
VDR :ViewDirectReport
ONLINE :CICSAC,CICSAP
:CICSEM,CICSEMV
:CICSNAT

Social Security Office
สำนักงานประกันสังคม

=> vdr
```



```
COMMAND ==>>>
*** REPORTS ***
TIME: 170737

OPTION REPORT ID REPORT NAME
-----
BNCHKER2 รายงานชื่อสมัคร ม.39 ที่ขอรับสงเคราะห์บุตร ได้รับเงินไม่เป็นที่ปัจจุบัน
BNCHLDR2 รายงานชื่อผู้ประกันตน กรณีสงเคราะห์บุตร ตามสถานประกอบการ
BNPAPPRO รายงานผู้รับการตรวจสอบสิทธิ โดยระบบบัตร SMART CARD กรณีมีสิทธิ
BNRAID01 สรุปรายชื่อผู้มีสิทธิ ได้รับเงินช่วยเหลือบุตร
BNREFUNCAN รายงานขอยกเลิกเงินเรียกคืน แยกตามสิทธิประโยชน์
BNRINV01 รายงานระยะเวลาการจ่ายประโยชน์ทดแทนของผู้ทุพพลภาพแล้วตาย
BNRINV02 ระยะเวลาการจ่ายประโยชน์ทดแทนของผู้ทุพพลภาพแล้วตาย มาตรา 39
BNRPFORC รง. แบบคำขอกรณีว่างงานเหตุสุดวิสัย (2) ที่ยังไม่บันทึกรับแจ้ง
BNRPFOR3 รง. แบบคำขอกรณีว่างงานเหตุสุดวิสัย (3) ที่ยังไม่บันทึกรับแจ้ง
BNRPFOR4 รง. แบบคำขอกรณีว่างงานเหตุสุดวิสัย (4) ที่ยังไม่บันทึกรับแจ้ง
BNRPOPEN รง. แบบคำขอกรณีว่างงานสุดวิสัย (2) ที่บันทึกรับแจ้งแล้ว
BNRPOPE3 รง. แบบคำขอกรณีว่างงานสุดวิสัย (3) ที่บันทึกรับแจ้งแล้ว
BNRPOPE4 รง. แบบคำขอกรณีว่างงานสุดวิสัย (4) ที่บันทึกรับแจ้งแล้ว
BNRP0005 รายงานรับแจ้งค้างวินิจัยประโยชน์ทดแทนแยกตามสิทธิ
BNRP0006 รายงานผลการปฏิบัติงานของฝ่ายประโยชน์ทดแทน

PF01=HELP PF02=PRINT PF03=END PF04=MENU PF05=RFIND PF06=MARK
PF07=UP PF08=DOWN PF09= PF10=LEFT PF11=RIGHT PF12=QUIT

19/73
```



## การพิจารณาเงื่อนไขของการเกิดสิทธิ



- ☑ เป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 ยังไม่สิทธิสภาพการจ้าง และต้องไม่ลาออกจากงาน หรือสิ้นสุดสัญญาจ้างหรือถูกเลิกจ้าง
- ☑ ลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ประกันตนไม่ได้ทำงาน หรือนายจ้างไม่ให้งานเนื่องจากต้องกักตัว ฝ่าระวางการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 หรือกรณีหน่วยงานภาครัฐมีคำสั่งให้นายจ้างหยุดประกอบกิจการเป็นการชั่วคราว เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตราย โดยการหยุดงานลูกจ้างไม่ได้รับค่าจ้าง
- ☑ ส่งเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือนใน 15 เดือนย้อนหลังก่อนวันที่ว่างงาน



# การจ่ายสิทธิประโยชน์

ผู้ประกันตนหรือนายจ้าง ประสบเหตุสุดวิสัย จากการระบาดของ  
โรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

## 1. กรณี รัฐสั่งปิด

- อัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างรายวัน
  - ตลอดระยะเวลาที่มีเหตุสุดวิสัย
- คราวละไม่เกิน 90 วัน

## 2. กรณี การกักตัว

- อัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างรายวัน
  - ระยะเวลาที่มีเหตุสุดวิสัย คราวละ
- ไม่เกิน 14 วัน

## งค การจ่ายสิทธิประโยชน์

ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทน **ลาออก** จากงาน หรือถูก **เลิกจ้าง**

ผู้ขอรับประโยชน์ทดแทน **สิ้นสภาพ** การเป็นลูกจ้างเนื่องจากสัญญาจ้างสิ้นสุด



# E-service

**สำนักงานประกันสังคม**

**ขยายเวลาการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่**  
ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565

ผู้ประกันตนมาตรา 33 และ มาตรา 39 ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป  
สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ได้ที่สถานพยาบาล  
ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดปีละ 1 ครั้ง

**ฟรี!**  
ถึง 31 ธันวาคม 2565

สามารถฉีดวัคซีนโควิด-19 พร้อมกับวัคซีนไขหวัดใหญ่ได้  
โดยไม่ต้องเว้นระยะห่าง แต่หากมีโรคประจำตัว หรือมีประวัติ  
การแพ้วัคซีน แนะนำให้ปรึกษาแพทย์ก่อนการเข้ารับบริการ

แนะนำให้ติดต่อนัดหมายการฉีดวัคซีนกับ  
สถานพยาบาลก่อนเข้ารับบริการ  
กรณีสถานพยาบาลนอกสังกัดของผู้ประกันตนไม่มีวัคซีน  
ไขหวัดใหญ่ให้บริการ สามารถติดต่อ สำนักงานประกันสังคม  
โทรศัพท์ 0 2 956 2500 -10

**SSO E-SERVICE**

- ผู้ประกันตน
- สถานประกอบการ
- สถานพยาบาล
- ข้อมูลทั่วไป
- คำถามที่พบบ่อย
- สพ. จังหวัด

**เลือกผู้ประกันตน**

- ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง (ส่วนกลาง)
- ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง (ส่วนภูมิภาค)
- ดาวน์โหลด
- กระดานสนทนา
- สมุดเยี่ยมชม

ข่าวประชาสัมพันธ์	ประกาศ : รายชื่อโรงพยาบาลให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2565	27 ก.ค.
รับสมัครบุคลากร	ประกาศรายชื่อสถานพยาบาลที่รับดูแลผู้ประกันตนป่วยโควิด-19 แบบ เจอ แจก จบ	30 มี.ค.
	แนวทางการให้บริการทางการแพทย์กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินในเทศกาลวัน ...	03 ก.ค.
	ข่าว : ประกันสังคม กระทรวงแรงงานเร่งช่วยเหลือครอบครัวเด็กน้อยเหยื่อกราดยิง	10

Windows Explorer  
USB device not recognized  
The last USB device you connect this computer malfunctioned, at Windows does not recognize it.

## ระบบสมาชิก ผู้ประกันตน

กรอกข้อมูลเพื่อระบบ



### 🔒 เข้าสู่ระบบ

รหัสผู้ใช้งาน (เลขบัตรประจำตัวประชาชน)

รหัสผ่าน

### ผู้ประกันตน ที่เป็นสมาชิกแล้ว สามารถ

- ✓ ตรวจสอบการใช้สิทธิการรักษาพยาบาล
- ✓ ตรวจสอบข้อมูลการส่งเงินสมทบ
- ✓ เปลี่ยนสถานพยาบาล



หน้าแรก > ข้อมูลทั่วไป

## ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล

ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล

ข้อมูลการส่งเงินสมทบ

ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล

ประวัติการใช้สิทธิประโยชน์ทดแทน

การคำนวณเงินสงเคราะห์ชราภาพ

ประวัติการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

ตรวจสอบข้อมูลใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์

แจ้งการประเมินอันตราย เนื่องจากการทำงาน e-compensate

ระบบกันดักรรม

ระบบ e-Self Service

หมายเหตุ: กรณีมีข้อสงสัย ติดต่อ สบส.ที่รับพัสดุหรือโทรสายด่วนประกันสังคม 1506



คลิกเลือก ระบบ e-Self



### ข้อมูลผู้ประกันตน

คำนำหน้าชื่อ : นาง      ชื่อ : ประวีณา      นามสกุล : ทองแดง  
เลขประจำตัวประชาชน : 3149900406498      สถานะ : ผู้ประกันตนมาตรา 33  
วันที่เริ่มเป็นผู้ประกันตน : 01/02/2565      สปส.ที่รับผิดชอบ : จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
สิทธิสถานพยาบาลปัจจุบัน : ราชธานี      วันที่สิ้นสุดการใช้สิทธิ์ : จนถึงวันที่สิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน  
วันที่เริ่มต้นใช้สิทธิ์ : 01/01/2559

ม.33



### ประวัติการขอรับสิทธิประโยชน์



### ประวัติการชำระเงิน ล่าสุด 12 รายการ



### ประวัติการทำรายการ



ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุน  
ประกันสังคม




สถานะการทำธุรกรรม




คลิกเลือก ขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุน

หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม

## ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม





 **คลอดบุตร** >

 **สงเคราะห์บุตร** >

เลือกประเภทประโยชน์ทดแทน

**สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่**  
เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง  
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000  
E-mail : info@sso1506.com  
จำนวนผู้ชม : 7996931





ช่องทางการติดต่อ :      
หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@sso1506.com  
นโยบายเว็บไซต์ | นโยบายความเป็นส่วนตัว | นโยบายความปลอดภัย | ข้อจำกัด  
ความรับผิดชอบ | แผนผังเว็บไซต์ | ติดต่อเรา | ช่วยเหลือ | คู่มือ



หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / คลอดบุตร

## คลอดบุตร


 ฟังก์ครรรม์ตามเกณฑ์  
คุณภาพ >

 ค่าคลอดบุตร >

เลือกประเภทประโยชน์ทดแทน

**สำนักงานประกันสังคม สำนักงานใหญ่**  
เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง  
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000  
E-mail : info@sso1506.com  
จำนวนผู้ชม : 7996931



ช่องทางการติดต่อ :   
หากมีข้อสงสัยในการเข้าสู่ระบบ ติดต่อที่ e-mail: info@sso1506.com  
นโยบายเว็บไซต์ | นโยบายความเป็นส่วนตัว | นโยบายความปลอดภัย | ข้อจำกัด  
ความรับผิดชอบ | แผนผังเว็บไซต์ | ติดต่อเรา | ช่วยเหลือ | ทุกที่



หน้าหลัก / ระบบงานบริการผู้ประกันตน / ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม / คลอดบุตร

## ขอรับประโยชน์ทดแทนของกองทุนประกันสังคม



บันทึกข้อมูล



ยืนยันการบันทึกข้อมูล



บันทึกสำเร็จ

คลอดบุตร

บันทึกข้อมูลตามขั้นตอน

- ค่าคลอดบุตร ([รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์](#))
- ค่าคลอดบุตรแฝด ([รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์](#))
- ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ ([รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์](#))

อัปโหลดเอกสารแบบสำเนาสูติบัตรและภาพถ่ายสูติบัตรตัวจริง \*

Drag and drop file here (.doc .docx .xls .pdf .jpg .png)

or

รายละเอียดของการแนบเอกสาร

- ค่าคลอดบุตร (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)
- ค่าคลอดบุตรแฝด (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)
- ค่าคลอดบุตรเสียชีวิต อายุครรภ์ไม่น้อยกว่า 28 สัปดาห์ (รายละเอียดของการได้รับผลประโยชน์)

ช่องทางการรับเงิน \*

บันทึกข้อมูลตามขั้นตอน

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคล หรือรับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้า ยินยอมให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพเจ้า จากประโยชน์ทดแทนครั้งนี้หรือครั้งต่อไปที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ ส่งคืนแก่กองทุน ประกันสังคม และเพื่อเป็นการยืนยัน ข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบคำขอนี้
- คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุข้อเท็จจริงอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 341 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

บันทึก

# จบการนำเสนอ ขอขอบคุณค่ะ

