



แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สำหรับผู้เคยยื่นแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สปส. 1-03 แล้ว

ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชี 1 2 9 0 0 0 0 0 1 8
ชื่อสาขา..... ลำดับที่สาขา 1 0 0 0 0 4
สถานประกอบการ/สาขาตั้งอยู่เลขที่..... 23 หมู่..... 8..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... 4..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 7 0 โทรศัพท์ 02-441-6100 58227

Table with 6 columns: ลำดับที่, เลขประจำตัวประชาชน, คำนำนานาม ชื่อ-ชื่อสกุล, วัน เดือน ปี เข้าทำงานใหม่, ชื่อสถานประกอบการ สุกท้ายก่อนเข้าทำงานที่นี่, ชื่อสถานประกอบการ กรณีทำงานกับ นายจ้างหลายราย

หมายเหตุ 1. สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม ลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน
2. ให้แจ้งการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับลูกจ้างเข้าทำงาน มิฉะนั้นจะมีความ ผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับ ไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ประทับตรา นิติบุคคล (ถ้ามี)) (คำอธิบายดูด้านหลัง)

## คำอธิบาย

1. กรอกชื่อสถานประกอบการและชื่อสาขาพร้อมเลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา ที่ตั้งสถานประกอบการหรือสาขา ตามที่ได้แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้ กรณีเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา กรุณาใส่ 000000 ลงที่ช่องลำดับที่สาขา
2. กรอกลำดับที่ เลขประจำตัวประชาชน คำนำนานาม ชื่อ - ชื่อสกุล ของผู้ประกันตนให้ชัดเจน
3. กรอก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน
4. กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายของผู้ประกันตนก่อนเข้าทำงานในสถานประกอบการปัจจุบัน
5. กรอกชื่อสถานประกอบการของผู้ประกันตนทุกแห่งกรณีปัจจุบันทำงานกับนายจ้างหลายราย
6. กรณีผู้ประกันตนเคยมีบัตรประกันสังคมแล้ว(ยื่นแบบสปส.1-03/1) ถ้าผู้ประกันตนยังไม่มีบัตรรับรองสิทธิหรือต้องการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลให้ยื่นแบบ สปส.9-02 กับสำนักงานประกันสังคม

