

แบบฟอร์มงานกองทุนประกันสังคม และการขอรับบริการสิทธิประโยชน์ประกันสังคม

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล

ตำแหน่งสังกัด

โทรศัพท์ติดต่อ (ภายใน)..... มือถือ..... ประเภทบุคลากร () พนักงานสถาบัน

() พนักงานวิชาการ () พนักงานคณะ/พนักงานส่วนงานภายใน () ลูกจ้างชั่วคราว สอธ. () ลูกจ้างชั่วคราว (คณะ/สำนัก/ศูนย์)

() ลูกจ้างโครงการ (ระบุ)

มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการ (โปรดทำเครื่องหมาย /) ดังนี้

| (1) การขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน | (2) การแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน | (3) การแจ้งเปลี่ยนสถานพยาบาล | (4) การสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน |
|--|--|--|---|
| <p>() 1.1 ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (กรณีไม่เคยเป็นผู้ประกันตน) เอกสารต้องแนบ สำหรับคนไทยแนบ 1. แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส. 1-03) 2. สำเนาบัตรประชาชน สำหรับคนต่างชาตินแนบ 1. แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส. 1-03) 2. สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) 3. สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)</p> | <p>() 2.1 การแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน เอกสารแนบ () แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกัน (สปส. 6-10) () สำเนาทะเบียนเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล () สำเนาบัตรประชาชน () สำเนาทะเบียนสมรส () สำเนาทะเบียนหย่า () สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว () สำเนาหนังสือเดินทาง () สำเนาใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าว () อื่น ๆ.....</p> | <p>() 3.1 เคยเป็นผู้ประกันตนและมาปฏิบัติงานที่สถาบัน เอกสารต้องแนบ 1. แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส. 9-02) 2. สำเนาบัตรประชาชน</p> <p>() 3.2 ผู้ประกันตนขอเปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี (ปีละ 1 ครั้ง ภายในเดือน ม.ค. -มี.ค.) เอกสารต้องแนบ 1. แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส. 9-02) 2. สำเนาบัตรประชาชน</p> | <p>() 4.1 การลาออก / การสิ้นสุดสัญญาจ้าง / เลิกจ้าง / ไล่ออก / เกษียณอายุ เอกสารแนบ () แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน (สปส. 6-09) () สำเนาคำสั่งให้ลาออก () สำเนาหนังสืออนุมัติให้ลาออก () สำเนาหนังสือการแจ้งสิ้นสุดสัญญาจ้าง () สำเนาหนังสือแจ้งการเลิกจ้าง () สำเนาหนังสือแจ้งเกษียณอายุ</p> |
| <p>() 1.2 ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (กรณีเคยทำประกันสังคม) เอกสารต้องแนบ 1. แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส. 1-03/1) 2. สำเนาบัตรประชาชน</p> | | | <p>(5) การขอรับบริการสิทธิประโยชน์ประกันสังคม</p> |
| <p>() 1.3 ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (กรณีเคยทำประกันสังคม และไม่ได้ทำงานเกินกว่า 6 เดือน) เอกสารต้องแนบ 1. แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส. 9-02) 2. แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส. 1-03/1) 3. สำเนาบัตรประชาชน</p> | | | <p>() 5.1 ขอรับประโยชน์ทดแทนฯ กรณีทันตกรรม เอกสารต้องแนบ 1. แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนฯ กรณีทันตกรรม (สปส. 2-16) 2. ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) 3. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (หน้าแรก)</p> <p>() 5.2 ขอรับประโยชน์ทดแทนฯ กรณีเจ็บป่วย อื่น ๆ เอกสารแนบ 1. แบบคำขอที่เกี่ยวข้อง 2. ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) 3. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (หน้าแรก) 4. สำเนาบัตรประชาชน หมายเหตุ กองบริหารทรัพยากรบุคคลจะไปดำเนินการยื่นเรื่อง ภายในสัปดาห์ที่ 3 ของเดือน</p> |

.....ผู้ประกันตน

(.....)

วันที่/...../.....