



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ดี ดี คาร์เซอร์วิส จำกัด
ชื่อสาขา (ถ้ามี)
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 34/7-9 ซอยโชคชัยร่วมมิตร ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10900 โทรศัพท์ 02-2762876 โทรสาร

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564			
รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1.	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	316,000	00
2.	เงินสมทบผู้ประกันตน	6,059	00
3.	เงินสมทบนายจ้าง	6,059	00
4.	รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	12,118	00
(.....) (.....)			
5.	จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	20	คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ
พร้อมนี้ได้แนบ

- ☐ รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน แผ่น หรือ
- ☐ แผ่นจากแม่เหล็ก จำนวน แผ่น
- ☒ อินเทอร์เน็ต
- ☐ อื่นๆ



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

หมายเหตุ ทำรายการ สปส.1-10 ส่วนที่ 2 ผ่านระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ (<http://www.sso.go.th/eservices>)

หมายเลขธุรกรรม: 2128000365

เลขที่บัญชี 1 0 — 0 1 7 8 6 0 2 — 5

ลำดับที่สาขา 0 0 0 0 0 0

อัตราเงินสมทบร้อยละ 2.50

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม
ชำระเงินวันที่ เงินเพิ่ม (ถ้ามี) บาท สตางค์ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ลงชื่อ (.....)
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชำระเงินวันที่ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ประทับตราธนาคาร ลงชื่อ (.....)



09940001596760210017860250000001 082564000100020 0001211800