



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

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..... กรกฎาคม..... พ.ศ. 2567			
รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1.	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	318,100	00
2.	เงินสมทบผู้ประกันตน	12,455	00
3.	เงินสมทบนายจ้าง	12,455	00
4.	รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	24,910	00
(..... สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน.....)			
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: 2455045571

เลขที่บัญชี 1 0 — 0 1 7 8 6 0 2 — 5

ลำดับที่สาขา 0 0 0 0 0 0

อัตราเงินสมทบร้อยละ..... 5.00.....

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



09940001596760210017860250000001 072567000100020 0002491000