รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ **สปส.1-10 ส่วนที่ 2**

สำหรับค่าจ้างเดือน สิงหาคม **พ.ศ.** 2569 **แผ่นที่** 1 **ในจำนวน** 2 **แผ่น**

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ดี ดี คาร์เซอร์วิส จำกัด **เลขที่บัญชี** 1001786025

ลำดับที่สาขา 000000

1	2	3	4		5	
ลำดับที่	**เลขประจำตัวประชาชน** (สำหรับต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)	**คำนำหน้านาม-ชื่อ-ชื่อสกุล**	**ค่าจ้างที่จ่ายจริง**		**เงินสมทบผู้ประกันตน** (ค่าจ้างที่ใช้ในการคำนวณเงินสมทบ โปรดดูตามคำชี้แจง)	
1	1100200299317	นางสาววรัญญา สกุลเดชไพบูลย์	12,000	00	600	00
2	1100201416619	นางสาวอาริยา แสนจะบก	12,000	00	600	00
3	1102001847600	นายชลิต อำรุงแคว้น	12,000	00	600	00
4	1330900171028	นายวุฒิพงษ์ ศรีอำนาจ	14,700	00	735	00
5	1330900205038	นายณัฐพล พิมพ์พงษ์	12,000	00	600	00
6	1339900451061	นายทศพล ขันทะชา	12,000	00	600	00
7	1350400033271	นายสมเกียรติ พลสุวรรณ์	21,500	00	875	00
8	3330900399599	นายเพิ่มศักดิ์ พันธ์ทอง	14,700	00	735	00
9	3330900400449	นายสุณี สิมมา	14,700	00	735	00
10	3360500466051	นายจุฑามาศ เพี่ยววงศ์	12,000	00	600	00
11	3509900446054	นางพรรษชล พิพัฒน์พัลลภ	12,000	00	600	00
12	4101700092601	นางสาวณัชมน สกุลเดชไพบูลย์	40,000	00	875	00
13	5100599035552	นายนพณัช พิพัฒน์พัลลภ	12,000	00	600	00
14	5100599035579	นางสาวพรทิพย์ พิพัฒน์พัลลภ	12,000	00	600	00
15	5100599035609	นายธนธร พิพัฒน์พัลลภ	45,000	00	875	00
16	5350400052464	นายคำพูล สมจิตร	22,600	00	875	00
17	6015400020487	นายDET CHHOEUNG	12,000	00	600	00
18	6016103123321	นายELAIVANH LATHISOUK	12,000	00	600	00
19	6016103123363	นายTHEKHAM SOUVANNANH	12,000	00	600	00
		รวม	**317,200**	**00**	**12,905**	**00**

คำชี้แจง

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ ..... นายจ้าง

(.....)

ตำแหน่ง .....

ยื่นแบบวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

1. ในช่อง 4 ให้กรอกจำนวนค่าจ้างที่จ่ายจริง ในช่อง 5 การคำนวณเงินสมทบสำหรับผู้ที่ได้รับค่าจ้างต่ำกว่า 1,650 บาท ให้คำนวณจาก 1,650 และ

*** ปี 2569 - 2571 ผู้ที่ได้รับค่าจ้างเกินกว่า 17,500 บาท ให้คำนวณจาก 17,500 บาท**

*** ปี 2572 - 2574 ผู้ที่ได้รับค่าจ้างเกินกว่า 20,000 บาท ให้คำนวณจาก 20,000 บาท**

*** ปี 2575 เป็นต้นไป ผู้ที่ได้รับค่าจ้างเกินกว่า 23,000 บาท ให้คำนวณจาก 23,000 บาท**

2. ให้นายจ้างยื่นแบบ สปส.1-10 ทั้ง 2 ส่วน และนำส่งเงินสมทบภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการหักเงินสมทบไว้ มิฉะนั้นจะต้องจ่ายเงินเพิ่มร้อยละ 2 ต่อเดือน ตั้งแต่วันที่ 16 ของเดือนที่ต้องนำส่ง
3. สำหรับผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าว ให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมในช่องเลขบัตรประชาชน
4. เงินสมทบแต่ละคน หากมีเศษสตางค์ตั้งแต่ 50 สตางค์ขึ้นไป ให้ปัดเป็น 1 บาท ถ้าน้อยกว่า 50 สตางค์ให้ปัดทิ้ง และให้นายจ้างนำส่งเงินสมทบในส่วนของนายจ้างเท่ากับจำนวนเงินสมทบของผู้ประกันตนที่มีการปัดเศษสตางค์แล้ว
5. เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตน ทุกครั้งที่นำส่งเงินสมทบ กรุณากรอกรายการให้ครบถ้วนถูกต้อง และชัดเจนด้วยเครื่องพิมพ์หรือลายมือตัวบรรจง
6. สำหรับผู้ประกันตนที่**ไม่มีค่าจ้าง**ให้กรอกในช่อง 1-5 ด้วย **โดยระบุช่อง 4 และ 5 เป็น 0 (ศูนย์)**

คำเตือน 1. การไม่ยื่นแบบ สปส.1-10 ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ 2. การจ่ายค่าจ้างต่ำกว่าค่าจ้างขั้นต่ำรายวันตามที่กฎหมายกำหนดอาจมีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน 3. การกรอกข้อความเป็นเท็จ อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา