

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตนมาตรา 33 และมาตรา 39
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา สำนักงานเงินสมทบ สำนักงานประกันสังคม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

1. สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
 2. สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา
- ที่อยู่/โทรศัพท์ : ปรากฏตามภาคผนวก หรือ
สามารถค้นหาได้ทางเว็บไซต์
<http://www.sso.go.th>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 8.30-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

กรณีที่ผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และ มาตรา 39 มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่เคยแจ้งไว้แก่สำนักงานประกันสังคมทุกกรณีต้องแจ้งต่อสำนักงานประกันสังคม โดยใช้แบบฟอร์ม ดังนี้

(1) กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 33

- ลาออกจากการเป็นผู้ประกันตน ให้ใช้หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน (สปส. 6-09) ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง

(2) กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 39

- ลาออกจากการเป็นผู้ประกันตนหรือกลับเข้าเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ให้ยื่นแบบการแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ (แบบ สปส.1-21)
- เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ ให้ยื่นแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ (แบบ สปส.1-34)

(3) กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และมาตรา 39 เปลี่ยนคำนำหน้านาม / ชื่อ / ชื่อสกุล / เลขประจำตัวประชาชน / สถานภาพครอบครัว หรือแจ้งเพิ่มจำนวนบุตร ให้ใช้แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน (แบบ สปส.6-10) ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง

หมายเหตุ

- 1.กรณีคำขอฯ หรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน หรือไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ ในขณะนั้น ผู้รับคำขอฯและผู้ยื่นคำขอฯจะต้องลงนามในแบบรับเรื่องและตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานที่เจ้าหน้าที่ แจ้งให้ทราบ ร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอฯ ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอฯ จะดำเนินการคืนคำขอฯ และเอกสาร ประกอบการพิจารณา
- 2.ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานประกันสังคม เช่น ทางไปรษณีย์ ผ่ากผู้ยื่น ส่งเมื่อ ตรวจสอบแล้ว พบว่า เอกสารไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งให้ผู้ยื่นคำ ขอฯ หรือผู้แทนส่งเอกสารให้สำนักงานประกันสังคมภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง
- 3.พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอฯ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอฯจะดำเนินการ แก้ไขคำขอฯ หรือยื่นเอกสาร เพิ่มเติมครบถ้วนตามแบบรับเรื่องและตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน ที่เจ้าหน้าที่แจ้ง ให้ทราบนั้นเรียบร้อยแล้ว
4. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน คู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

การตรวจสอบเอกสาร
นายจ้าง/ผู้ประกันตน/ผู้รับมอบอำนาจ
ยื่นคำขอฯ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารความครบถ้วน
ถูกต้องของแบบคำขอ และเอกสารประกอบ
และบันทึกประวัติผู้ประกันตนในระบบ On-line
ณ สิ้นวัน
(ระยะเวลา 1 วัน)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา 1 วัน

หมายเหตุ : ระยะเวลาใช้ในกรณีที่ได้รับเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ และอาจใช้เวลาเกินกว่า 1 วัน หากเป็น การแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงของผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ของสถานประกอบการขนาดใหญ่ ซึ่งมีลูกจ้างจำนวนมาก

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|---|--------------|
| 1. แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ (สปส.1-21) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ (สปส.1-34) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน (สปส.6-09) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน (สปส.6-10) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.1 กรณีเปลี่ยนค่าน้ำหน้า (นาย,นาง,นางสาว) | |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว(กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.2 กรณีเปลี่ยนชื่อ | |
| - สำเนาทะเบียนเปลี่ยนชื่อตัว | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว(กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.3 กรณีเปลี่ยนชื่อสกุล | |
| - สำเนาทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว(กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.4 กรณีเปลี่ยนเลขประจำตัวประชาชน/หลักฐานที่ขึ้นทะเบียน | |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว(กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นคนต่างด้าว) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.5 กรณีเปลี่ยนสถานภาพครอบครัว (โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่) | |
| - สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนหย่า | จำนวน 1 ฉบับ |
| - ใบมรณะบัตรของคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.6 เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่แจ้งเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
- หมายเหตุ 1. แบบฟอร์มตามข้อ 1 – 4 แล้วแต่ข้อเท็จจริงที่ต้องการแจ้งเปลี่ยนแปลง
2. เอกสารประกอบการยื่นคำขอฯ ที่เป็นส่วนให้รับรองความถูกต้องของสำเนาทุกฉบับ และแสดงเอกสารที่เป็นต้นฉบับเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ขอตรวจสอบ

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

การให้บริการ หากไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. ติดต่อด้วยตนเอง หรือทางจดหมาย หรือโทรศัพท์ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1 – 12
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา และสำนักงานประกันสังคมส่วนกลาง
2. เว็บไซต์ www.sso.go.th
3. สายด่วน 1506
4. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th /
ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

กระบวนการเรื่อง การแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน (กรณีเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง)
แผนผังขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

นายจ้าง/ผู้ประกันตน/ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นคำขอฯ เจ้าหน้าที่
ตรวจสอบเอกสารความครบถ้วน
ถูกต้องของแบบคำขอ และเอกสารประกอบ
และบันทึกประวัติผู้ประกันตนในระบบ On-line ณ สิ้นวัน

สรุป รวมระยะเวลา 1 วัน

หมายเหตุ : ระยะเวลาใช้ในกรณีที่ได้รับเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ และอาจใช้เวลาเกินกว่า 1 วัน หากเป็น
การแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงของผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ของสถานประกอบการขนาดใหญ่
ซึ่งมีลูกจ้างจำนวนมาก

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

- แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ (สปส.1-21)
- แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ (สปส.1-34)
- หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน (สปส.6-09)
- แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน (สปส.6-10)