

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมของผู้ประกันตนตามมาตรา 39
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา สำนักเงินสมทบ สำนักบริหารการเงินการบัญชี และการลงทุน สำนักงานประกันสังคม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

1. สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12 วัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์
 2. สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ที่อยู่/โทรศัพท์ : ปรากฏตามภาคผนวก หรือ ตั้งแต่เวลา 8.30-16.30 น.
สามารถค้นหาได้ทางเว็บไซต์
<http://www.sso.go.th>

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2537 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2542 สำหรับผู้ที่เคยเป็นลูกจ้าง (ผู้ประกันตนมาตรา 33) และสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง หากประสงค์จะเป็นผู้ประกันตนต่อไปให้ยื่นความจำนงสมัครเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39 ณ สำนักงานประกันสังคม ภายใน 6 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 โดยผู้ประกันตนมาตรา 39 มีหน้าที่นำส่งเงินสมทบเข้ากองทุนเดือนละครั้ง ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด หากผู้ประกันตนนำส่งเงินสมทบไม่ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนดต้องจ่ายเงินเพิ่มตามกฎหมายร้อยละสองต่อเดือนของจำนวนเงินสมทบที่ไม่ได้นำส่ง โดยยื่นแบบ สปส.1-11 หรือบัตรประจำตัวประชาชน ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยมีช่องทางการชำระเงิน ดังนี้

1. ชำระเงินสมทบ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ /จังหวัด/สาขา
2. ชำระเงินสมทบเป็นธนาคัติ หรือ ตั๋วแลกเงิน หรือ เช็ค ทางไปรษณีย์
3. ชำระเงินสมทบผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร (Bill payment) 3 แห่ง คือ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) และธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)

4. ชำระเงินสมทบโดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคาร (Direct Debit) 6 แห่ง คือ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) และธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) (ผู้ประกันตนจ่ายค่าธรรมเนียม 10 บาท ยกเว้น ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) รายการละ 5 บาท)



5. ชำระเงินสมทบผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส (เคาน์เตอร์เซอร์วิสในร้าน 7-eleven และร้านค้าที่มีสัญลักษณ์ (ผู้ประกันตนจ่ายค่าธรรมเนียม 10 บาท)

6. ชำระเงินสมทบผ่านที่ทำการไปรษณีย์ (Pay at post) (ผู้ประกันตนจ่ายค่าธรรมเนียม 10 บาท)

หมายเหตุ :

- 1.กรณีคำขอ หรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน หรือไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามในแบบรับเรื่องและตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานที่เจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบ ร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอฯ ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอฯ จะดำเนินการคืนคำขอฯ และเอกสารประกอบการพิจารณา
- 2.ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานประกันสังคม เช่น ทางไปรษณีย์ ฝากผู้อื่นส่ง เมื่อตรวจสอบแล้ว พบว่า เอกสาร ไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอฯ หรือผู้แทน ส่งเอกสารให้สำนักงานประกันสังคมภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง
- 3.พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอฯ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอฯจะดำเนินการแก้ไขคำขอฯ หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามแบบรับเรื่องและตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน ที่เจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบนั้นเรียบร้อยแล้ว
4. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

1. การตรวจสอบเอกสาร
ผู้ประกันตนยื่นแบบสปส.1-11 หรือบัตรประจำตัว
ประชาชนหน้าเคาน์เตอร์การเงิน
(ระยะเวลา 5 นาที/ราย)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา

2. การพิจารณา

เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องจำนวนเงินสด
หรือเช็คส่งจ่ายสำนักงานประกันสังคมหรือ
กองทุนประกันสังคม
(ระยะเวลา 10 นาที/ราย)

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา

3. การลงนาม

ผู้ประกันตนได้รับใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่การเงิน
(ระยะเวลา 5 นาที/ราย)

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 20 นาที/ราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

แบบส่งเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา 39 (สปส.1-11) หรือบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

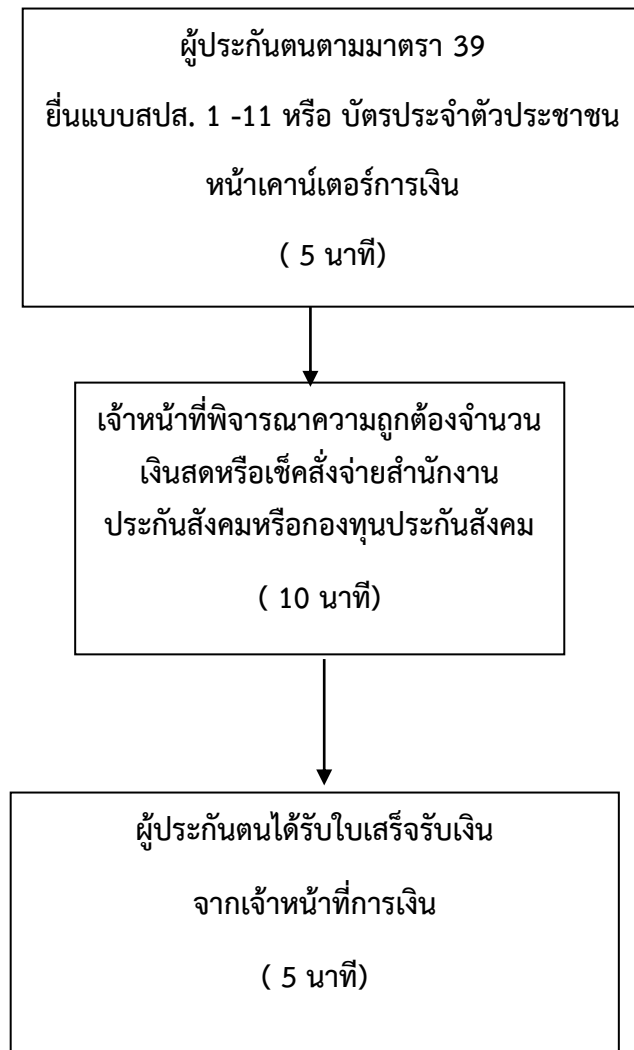
ไม่เสียค่าธรรมเนียม

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

การชำระเงินกองทุนประกันสังคมของผู้ประกันตนตามมาตรา 39
รับ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา



ใช้ระยะเวลา 20 นาที/ราย

- แบบส่งเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา 39 สปส.1-11