

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การขอรับคืนเงินไม่พึงชำระของผู้ประกันตนตามมาตรา 40 (กรณีผู้ประกันตนเสียชีวิต)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา สำนักเสริมสร้างความมั่นคงแรงงานนอกระบบ 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

เงินไม่พึงชำระ หมายถึง เงินที่จ่ายเข้ากองทุนโดยไม่มีหน้าที่จ่าย หรือโดยมิได้มีลักษณะเป็นเงินสมทบให้ผู้ประกันตนตามมาตรา 40 หรือผู้มีสิทธิสามารถยื่นแบบคำขอรับเงินสมทบคืน กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 40 เสียชีวิต (สปส.1-40/3) ได้ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12 และสำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ทราบว่ามียุติสิทธิขอรับเงินคืน หรือภายใน 10 ปี นับแต่วันที่นำส่งเงินเข้ากองทุนประกันสังคม

ในกรณีที่ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบล่วงหน้าครั้งละเกินจำนวนหนึ่งเดือนขึ้นไป และผู้ประกันตนเสียชีวิตให้สำนักงานคืนเงินสมทบส่วนที่จ่ายล่วงหน้า ให้แก่ สามี ภริยา บิดา มารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนในจำนวนที่เท่ากัน การขอรับคืนเงินสมทบไม่พึงชำระ (กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 40 เสียชีวิต) ได้แก่

1. กรณีไม่มีคุณสมบัติเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40
2. กรณีสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

การรับเงินมี 3 วิธี ดังนี้

- 1) กรณีรับเงินสด/เช็ค (ผู้มีสิทธิ ขอรับด้วยตนเองให้นำบัตรประจำตัวประชาชนไปแสดง หรือกรณีมอบอำนาจ ให้บุคคลอื่นมารับแทน ต้องทำเป็นหนังสือและนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ไปแสดงด้วย)
- 2) กรณีรับเงินทางธนาคาร ให้ระบุชื่อที่ทำการไปรษณีย์ที่ต้องการจะติดต่อรับเงินให้ชัดเจน

- 3) กรณีรับเงินผ่านทางธนาคาร ต้องแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ เท่านั้น
- กรณีรับเงินผ่านทางธนาคาร สำนักงานฯ จะส่งธนาคารให้ผู้มีสิทธิ ภายใน 3 วันทำการ นับถัดจากวันที่อนุมัติคำสั่งจ่าย
- กรณีรับเงินผ่านทางธนาคาร สำนักงานฯ จะแจ้งธนาคารโอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ ภายใน 5 วันทำการ นับถัดจากวันที่อนุมัติคำสั่งจ่าย
- หมายเหตุ
- 1.กรณีคำขอฯ หรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน หรือไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอฯและผู้ยื่น คำขอฯจะต้องลงนามในแบบรับเรื่องและตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานที่เจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบ ร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอฯ ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอฯ จะดำเนินการคืนคำขอฯ และเอกสารประกอบการพิจารณา
 - 2.ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ได้มายื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานประกันสังคม เช่น ทางไปรษณีย์ ฝากผู้อื่น ส่งเมื่อตรวจสอบแล้ว พบว่า เอกสารไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนส่งเอกสารให้สำนักงานประกันสังคมภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับแจ้ง
 - 3.พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอฯ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอฯจะดำเนินการแก้ไขคำขอฯ หรือยื่นเอกสาร เพิ่มเติมครบถ้วนตามแบบรับเรื่องและตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน ที่เจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบนั้นเรียบร้อยแล้ว
 4. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

1. การตรวจสอบเอกสาร
 ทายาท/ผู้ยื่นคำขอแบบคำขอรับเงินสมทบคืน
 (สปส.1-40/3)และเอกสารประกอบ เจ้าหน้าที่รับ
 แบบคำขอรับเงินคืน (สปส.1-40/3)
 และเอกสารประกอบ
 (ระยะเวลา 50 นาที)
2. การพิจารณา
 เจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
 ประกอบการขอรับเงินคืน และบันทึกคำขอรับเงินสมทบ
 คืนในระบบสารสนเทศมาตรา 40
 (ระยะเวลา 50 นาที)
3. การลงนาม
 เจ้าหน้าที่บันทึกผลอนุมัติคำขอรับเงินไม่พึงชำระคืน
 บันทึกตัดจ่ายคำสั่งคืนเงินไม่พึงชำระ
 และบันทึกจ่ายเงิน (กรณีรับเงินสด/เช็ค ณ สำนักงาน)
 ในระบบสารสนเทศมาตรา 40
 (ระยะเวลา 80 นาที)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา
- สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา
- สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-12
 สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสาขา

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 180 นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|--|--------------|
| 1. แบบคำขอรับเงินคืน กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 40 เสียชีวิต (สปส.1-40/3) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาทะเบียนหย่า ของผู้ประกันตน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาทะเบียนหย่า ของบิดา มารดา (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาสูติบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง หรือทะเบียนบ้านของบุตรผู้ประกันตน (กรณีไม่มีสูติบัตร) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. สำเนาหนังสือจดทะเบียนรับรองบุตรบุญธรรม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. ใบมรณบัตร (ฉบับจริง) และสำเนาใบมรณบัตรของผู้ประกันตน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. สำเนาใบมรณบัตรของคู่สมรส บิดา มารดา และบุตร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. หนังสือมอบอำนาจ กรณีทายาท/ผู้มีสิทธิ มอบอำนาจให้รับเงินแทน พร้อมแนบบัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 11. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ (กรณีขอรับเงินผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร)จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง หน้าแรกที่มีชื่อ และเลขที่บัญชีของผู้มีสิทธิ โดยสามารถเลือกโอนเงินที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารเพื่อการเกษตร และสหกรณ์การเกษตร หรือธนาคารออมสิน | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการยื่นคำขอฯ ที่เป็นส่วนให้รับรองความถูกต้องของสำเนาทุกฉบับ และแสดงเอกสารที่เป็นต้นฉบับเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ขอตรวจสอบ

ค่าธรรมเนียม

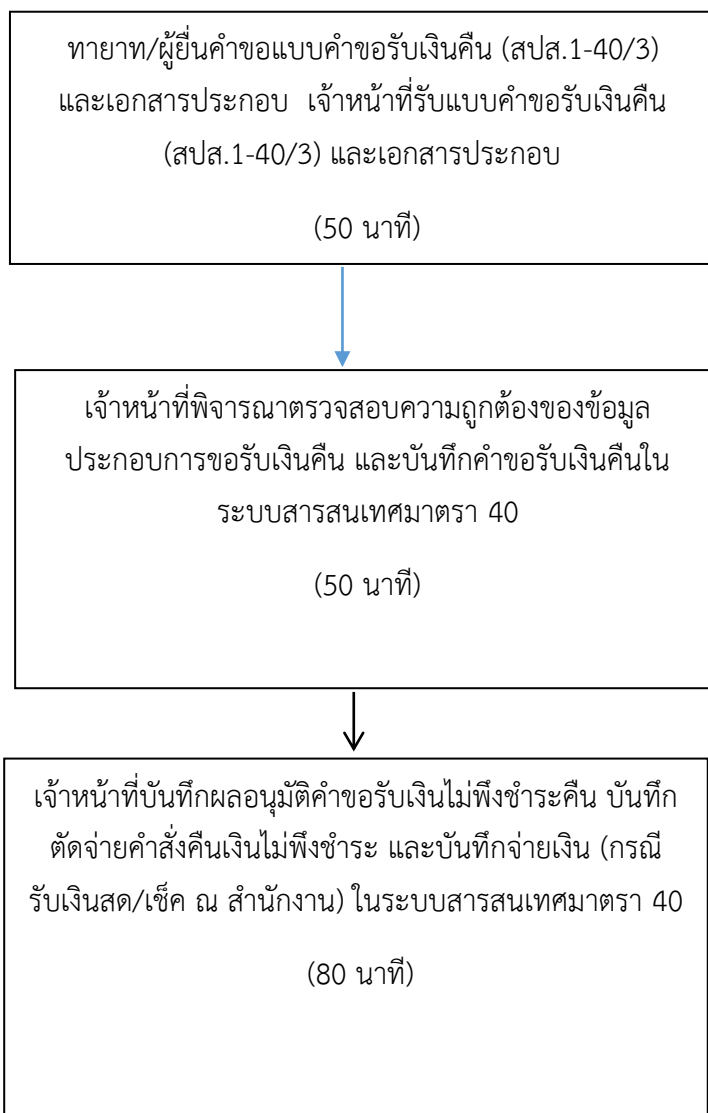
ไม่มีค่าธรรมเนียม

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)

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการขอรับคืนเงินไม่พึงชำระ
(กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 40 เสียชีวิต)



สรุป

รวมระยะเวลา 180 นาที

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

1. แบบคำขอรับเงินคืน กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา 40 เสียชีวิต (สปส.1-40/3)
2. หนังสือมอบอำนาจ