



ประกาศสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี
เรื่อง รับสมัครบุคคลภายนอกเป็นเครือข่ายประกันสังคม

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงานให้แก่เครือข่ายประกันสังคมตามมาตรา ๔๐ เพื่อขับเคลื่อนการประกันสังคมตามมาตรา ๔๐ จึงมีความประสงค์รับสมัครบุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์งานประกันสังคมตามมาตรา ๔๐ ให้กับผู้ประกอบการอาชีพอิสระทราบถึงความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ ตลอดจนช่องทางและวิธีการการสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ และการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมให้เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ตามนโยบายการขยายความคุ้มครองด้านการประกันสังคมทั่วไทย โดยมีรายละเอียดการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๓) มีความประพฤติเรียบร้อย ซื่อสัตย์สุจริต และมีมนุษยสัมพันธ์ดี
- (๔) เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ที่จะช่วยเหลือการดำเนินงานของสำนักงานสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาในภารกิจด้านการประกันสังคมตามมาตรา ๔๐
- (๕) ไม่เป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงาน สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานประกันสังคม และให้หมายความรวมถึงลูกจ้างประเภทอื่นๆ ไม่ว่าจะเรียกชื่ออย่างไร ตลอดจนบุคคลธรรมดา ที่สำนักงาน สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา ทำสัญญาจ้างเพื่อการปฏิบัติงานในภารกิจของสำนักงาน สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา
- (๖) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒. มีหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานในภารกิจของสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี และสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี สาขาขยายตลาด ดังนี้

- (๑) เป็นสื่อกลางในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ให้คำปรึกษา แนะนำ และเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ด้านการประกันสังคมตามมาตรา ๔๐
- (๒) ให้คำแนะนำแก่ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ให้ทราบถึงช่องทางวิธีการสมัครและการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน และการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม
- (๓) เก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ประสงค์จะสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ซึ่งถือเป็นความลับ และห้ามมิให้เปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ไม่ว่าด้วยวิธีการใดๆ หรือนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้เพื่อประโยชน์ต่อตนเองหรือผู้อื่น

(๔) ช่วยเหลือ...

(๔) ช่วยเหลือการดำเนินงานของสำนักงาน สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา ในภารกิจด้านการประกันสังคม ตามมาตรา ๔๐

เครือข่ายประกันสังคม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงาน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราที่เลขาธิการประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ประกันสังคม

๓. การรับสมัคร

วัน เวลา สถานที่ยื่นใบสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร ให้ยื่นใบสมัครเป็นเครือข่ายประกันสังคมด้วยตนเองในวันและเวลา ราชการ ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี สาขาชัยบาดาล ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันที่สมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่รับสมัคร) จำนวน ๒ ใบ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนที่ทางราชการออกให้

(๓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ ที่มีชื่อผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี และสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี สาขาชัยบาดาล จะพิจารณาจากคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานในฐานะเป็นเครือข่าย ประกันสังคม

๕. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการอนุมัติเป็นเครือข่ายประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี และสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี สาขาชัยบาดาล จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาเป็นเครือข่ายประกันสังคมให้ผู้สมัครทราบ

๖. การปฏิบัติหน้าที่และการสิ้นสุด

ผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้เป็นเครือข่ายประกันสังคม ตามโครงการส่งเสริมสนับสนุน การปฏิบัติงานให้แก่เครือข่ายประกันสังคมตามมาตรา ๔๐ มีหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามข้อ ๒ ให้แก่สำนักงาน ประกันสังคมจังหวัดลพบุรี และสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลพบุรี สาขาชัยบาดาล ซึ่งในการปฏิบัติหน้าที่ ต้องแสดงบัตรทุกครั้ง และความเป็นเครือข่ายประกันสังคมจะสิ้นสุดลงเมื่อ ตาย ลาออก ถูกเพิกถอนการเป็น เครือข่ายประกันสังคม

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสุชนา พวงกลิ่น)

ประกันสังคมจังหวัดลพบุรี