



สำนักงานประกันสังคม

แบบแจ้งการรับผู้ประกันตนเข้าทำงาน (ใช้เฉพาะผู้เคยยื่นแบบลงทะเบียนผู้ประกันตน สปส1-03 แล้วเท่านั้น)

สปส.1-03/1

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ตัวอย่างโปรแกรมสำหรับอบรม PR จำกัด
ชื่อสาขา สำนักงานใหญ่
สถานประกอบการ/สาขาตั้งอยู่ ที่อยู่บริษัทท่าน โปรดกรอกให้ตรงตามใบ ภพ.20

หน้าที่ 1
เลขที่บัญชี 00-0000000-0
ลำดับที่สาขา 000000

รหัสไปรษณีย์ 00000 โทรศัพท์

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล	วันเดือนปี ที่เข้าทำงานใหม่	ชื่อสถานประกอบการ สุดท้ายก่อนเข้า ทำงานที่นี่	ชื่อสถานประกอบการ กรณีทำงานกับ นายจ้างหลายราย
1	1-1037-02977-58-6	น.ส.วรรณิ เนตรสว่าง	01/01/2561		
2	1-5290-00001-31-9	น.ส.พิมพ์โร เพอร่า	01/01/2561		
3	1-5603-01356-48-7	นายนที กุลงาม	01/01/2561		
4	1-6307-00093-97-7	น.ส.ปิยานุช แซ่หม้อ	01/01/2561		
5	1-6307-00101-79-1	น.ส.ดาราวพร แซ่ม่า	01/01/2561		
6	1-6399-00357-10-1	น.ส.พิมพ์พร แสงท้าว	01/01/2561		
7	5-5606-00078-17-1	น.ส.สุกัญญา สายชล	01/01/2561		
8	1-3206-00023-95-3	นายสมเกียรติ มาดี	02/01/2561		
9	1-4099-00268-26-6	นายภาณุพงศ์ คำมัน	02/01/2561		
10	3-8014-00174-92-6	น.ส.นนทิชา ประดับเพชร	02/01/2561		

หมายเหตุ 1.สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน
2.ให้แจ้งการรับผู้ประกันตนเข้าทำงาน ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน
มิฉะนั้นจะมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... นายจ้างผู้รับมอบอำนาจ

(ชื่อผู้รับรอง)

ตำแหน่ง

ตำแหน่งผู้รับรอง

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

