



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะพุน
เลขรับที่..... ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ / ๑ / ๖๕
เวลา ๑๑.๐๙ น.

ที่ พบ ๐๐๓๐/ว ๐๘๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี
อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การชำระเงินสมทบประจำปี ๒๕๖๕ และรายงานค่าจ้างประจำปี ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๕ (กท. ๒๖ ก)
๒. แบบแสดงเงินค่าจ้างกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๕ (กท. ๒๐ ก)
๓. คำแนะนำการชำระเงินสมทบและวิธีการรายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทน
๔. รายละเอียดการคำนวณอัตราเงินสมทบตามค่าประสบการณ์ประจำปี ๒๕๖๕

ตามที่ท่านขึ้นทะเบียนและจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเป็นรายปี บัดนี้ถึงกำหนดเวลาการจ่ายเงินสมทบประจำปี ๒๕๖๕ แล้ว สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรีขอเรียนชี้แจงให้ท่านโปรดดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินสมทบประจำปี ๒๕๖๕ ได้ที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บริษัท เคาน์เตอร์เซอร์วิส จำกัด และบริษัท เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) บนเว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) ผ่านธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) และธนาคารดอยซ์แบงก์ ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๕ (กท. ๒๖ ก) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ต้องชำระเพิ่มตามกฎหมายอีกร้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

๒. รายงานค่าจ้างประจำปี ๒๕๖๕ โดยกรอกข้อมูล จำนวนเงินค่าจ้างรวมทั้งปี ที่จ่ายจริงให้กับลูกจ้างทุกคนตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ และจำนวนลูกจ้าง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ลงใน “แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน (กท.๒๐ ก)” ปรากฏอยู่ในส่วนที่สอง (ฉีกตามรอยปรุ) จัดส่งให้ ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรีหรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี ที่ออกใบแจ้งเงินสมทบ ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หรือรายงานค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) บนเว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และชำระเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ หากรายงานค่าจ้างผ่านระบบ (e-wage) แล้ว ไม่ต้องส่งแบบ (กท.๒๐ ก) ไปยังสำนักงานฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางรัศมี สุขโต)

ประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี

งานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๗๑๕๕, ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๙ ต่อ ๓๐๒-๓๐๔

โทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๒๒๐๒

คำแนะนำการชำระเงินสมทบและวิธีการรายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทน

๑. วิธีการชำระเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน

๑.๑ การชำระเป็นเงินสด หรือส่งเช็คทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียนตอบรับ หรือส่งธนาณัติส่งจ่าย สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี เลขที่ ๒๖๒ หมู่ ๒ ตำบลธงชัย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี หรือชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) หรือบริษัท เคาน์เตอร์เซอร์วิส จำกัด หรือบริษัท เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด โดยนำใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๕ (กท. ๒๖ก) (ส่วนที่ ๑) ใบชำระเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน(ส่วนที่ ๓)ซึ่งอยู่ตอนล่างของแบบฉีกตามรอยปรุพร้อมสำเนา เพื่อเป็นหลักฐานในการออกไปเสิร์ฟรับเงิน

๑.๒ การชำระเงินด้วยเช็ค

- (๑) เป็นเช็คของสถานประกอบการนั้น มีชื่อเช็คส่วนตัว ไม่เป็นเช็คลงวันที่ล่วงหน้า และเป็นเช็คของธนาคาร ที่ตั้งอยู่ในท้องที่ จังหวัดเพชรบุรี
- (๒) เป็นเช็คขีดคร่อมส่งจ่าย “เงินกองทุนเงินทดแทนจังหวัดเพชรบุรีบัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนเงินทดแทน” หรือ “WORKMEN’S COMPENSATION FUND” ขีดฆ่าคำว่า “ผู้ถือ” ออก
- (๓) การชำระเงินสมทบจะถือว่าสมบูรณ์ เมื่อสำนักงานฯ ได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว

๑.๓ การชำระเงินด้วยธนาณัติ

โปรดส่งจ่ายในนาม “สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี” ณ ที่ทำการไปรษณีย์เพชรบุรี

๑.๔ การชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) (ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ และได้รับใบเสิร์ฟรับเงินทันที โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการชำระเงิน)

- (๑) กรณีใบแจ้งเงินสมทบที่มีใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน (pay-in) ต่อท้าย ให้ฉีกตามรอยปรุเพื่อนำไปใช้เป็นเอกสารในการชำระเงิน โดยการทำเครื่องหมายการชำระโดย เงินสดหรือเงินโอนหรือเช็ค (พร้อมรายละเอียดเช็ค) เท่านั้น และยื่นพร้อมกับสำเนาใบแจ้งการประเมินเงินสมทบฯ
- (๒) กรณีใบแจ้งเงินสมทบไม่มีใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน (pay-in) ต่อท้าย ให้เขียนใบชำระเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน (pay-in) ที่ธนาคารสาขา ระบุชื่อสถานประกอบการ เลขที่บัญชี (๑๐ หลักที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด) ลงในช่องที่กำหนด สำหรับการส่งเงินสมทบประจำปี วงดกรอก “๐๐” ช่องปี กรอกปีที่ปรากฏตามใบแจ้งการประเมินเงินสมทบประจำปี (กท.๒๖ ก) ตัวอย่างเช่น ปี ๒๕๖๕ กรอก “๒๕๖๕” ประเภทของเงิน กรอก “๑” และกรอกเลขที่อ้างอิงคือเล่มที่/เลขที่ใบแจ้งเงินสมทบ ยื่นพร้อมกับสำเนาใบแจ้งการประเมินเงินสมทบ

๑.๕ การชำระผ่านบริษัท เคาน์เตอร์ เซอร์วิส จำกัด และผ่านบริษัท เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศและได้รับใบเสิร์ฟรับเงินทันทีโดยเสียค่าธรรมเนียม ๑๐ บาทต่อใบเสิร์ฟรับเงิน ๑ ฉบับ)

๑.๖ ชำระเงินด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) บนเว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) ผ่านธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) และธนาคารดอยซ์แบงก์

๒. กรณีที่ไม่เห็นด้วยกับการประเมินเงินสมทบประจำปี

โปรดทำหนังสือชี้แจง พร้อมส่งหลักฐานการจ่ายค่าจ้างในปัจจุบัน ไปยังสำนักงานประกันสังคมเพชรบุรี เพื่อพิจารณาการประเมินเงินสมทบใหม่ หรือให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการประเมินเงินสมทบ

หมายเหตุ

การอุทธรณ์การประเมินเงินสมทบ ไม่เป็นการทุเลาการปฏิบัติตามคำสั่งเลขากิจการหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ และไม่เป็นที่ให้งดการชำระเงินเพิ่มตามกฎหมาย (มาตรา ๔๖ และมาตรา ๕๕)

๓. วิธีการรายงานค่าจ้างปี ๒๕๖๔ ในแบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน (กท. ๒๐ ก)

๓.๑ กรอกจำนวนลูกจ้างรวมทั้งปี ที่จ่ายจริงให้กับลูกจ้างทุกคนตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ค่าจ้างสูงสุดที่นำมาคำนวณเงินสมทบไม่เกินคนละ ๒๔๐,๐๐๐ บาทต่อปี ลงในช่อง “เงินค่าจ้าง” และจำนวนลูกจ้าง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓.๒ เงินค่าจ้างรวม คือ ค่าจ้างรวมทั้งปีของลูกจ้างทุกคนไม่จำกัดอายุของลูกจ้าง ตลอดจนลูกจ้างที่เข้าทำงานระหว่างปี รวมถึงลูกจ้างที่ลาออกไปแล้วระหว่างปี และลูกจ้างที่ทำงานอยู่ในท้องที่จังหวัดอื่นๆ ลูกจ้างทดลองงานด้วย ทั้งนี้ไม่รวมถึงค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุดซึ่งลูกจ้างต้องทำงาน และโบนัสโปรดแยกค่าจ้าง ลูกจ้าง ตามรหัสประเภทกิจการที่ระบุในแบบ นายจ้างรายใดที่เริ่มมีหน้าที่จ่ายเงินสมทบระหว่างปีให้รายงานค่าจ้างนับตั้งแต่วันที่เริ่มมีหน้าที่จ่าย ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๔. วิธีการรายงานค่าจ้าง

๔.๑ รายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทน (กท.๒๐ก) ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) โดยนายจ้างสามารถลงทะเบียนและ Log in ในระบบ e-Service บนเว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม(www.sso.go.th) ไม่ต้องส่งแบบ (กท.๒๐ ก) ไปยังสำนักงานฯ

๔.๒ การรายงานค่าจ้าง ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ

๕. กรณีที่อัตราเงินสมทบประจำปี มีการเปลี่ยนแปลง

นายจ้างที่จ่ายเงินสมทบมาแล้ว ๔ ปีปฏิทินติดต่อกัน ในปีถัดไป (ปีที่ ๕) จะได้รับการเพิ่มหรือลดอัตราเงินสมทบ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับการส่งเสริมและจัดความปลอดภัยในสถานที่ทำงานดี เป็นเหตุให้ไม่มีการประสบอันตรายหรือมีแต่น้อย อาจได้รับการลดอัตราเงินสมทบ หากไม่ป้องกันทำให้เกิดอันตราย อัตราเงินสมทบจะเพิ่มขึ้นตามสัดส่วนของอัตราส่วนการสูญเสีย การคำนวณอัตราส่วนการสูญเสียเพื่อคำนวณอัตราเงินสมทบตามค่าประสบการณ์ใช้ข้อมูลเงินสมทบและเงินทดแทนของนายจ้างแต่ละรายย้อนหลังไปสามปีปฏิทินติดต่อกัน และนำค่าที่ได้ไป เทียบกับตารางลดหรือเพิ่มอัตราเงินสมทบ ตามตารางที่ ๒ ท้ายประกาศกระทรวงแรงงานเรื่องอัตราเงินสมทบ อัตราเงินฝาก วิธีการประเมินและการเรียกเก็บเงินสมทบ เพื่อกำหนดว่านายจ้างแต่ละรายจะได้ลดหรือเพิ่มจากอัตราเงินสมทบหลักร้อยละเท่าใด ซึ่งรายละเอียดการคำนวณอัตราเงินสมทบตามค่าประสบการณ์ประจำปี ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

ใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี

(1) กท. 26 ก



สำนักงานประกันสังคม เพชรบุรี
Social Security Office

เลขที่ : 760065100001903
เลขที่บัญชี : 7690000711 000000

วันที่ : 09 พ.ย. 2564

กำหนดชำระเงิน : 31 ม.ค. 2565

ประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
2565	84113	15	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น	2,200,000.00	0.20	4,400.00
ชื่อและที่อยู่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล หมู่ 1 ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี 76150				รวมเงินสมทบในปี หัก <input type="checkbox"/> เงินคงเหลือ <input type="checkbox"/> เงินฝาก <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี		4,400.00 0.00 0.00 0.00
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)				เงินที่ต้องชำระ		4,400.00

* โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อมาชำระเงิน หากเกินกำหนดชำระจะต้องจ่ายเงินเพิ่มตามกฎหมาย
ในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

Zhang

(นายบุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

(เลิกตามรอบ)

แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน

กท. 20 ก



สำนักงานประกันสังคม เพชรบุรี
Social Security Office

ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล เลขที่บัญชี 7690000711 000000

ประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
ม.ค.-ธ.ค.	84113		การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น		0.20	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (ประทับตรา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

โทรศัพท์.....

* โปรดส่งคืนสำนักงานประกันสังคม ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2565

โปรดอ่านคำแนะนำด้านหลัง

(เลิกตามรอบ)

ใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน



สำนักงานประกันสังคม เพชรบุรี
Social Security Office

เพื่อเข้าบัญชีและรายวันสำนักงานประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคม สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อสถานประกอบการ.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล

บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Name) 76900007110025651 หมายเลขอ้างอิง 2.....760065100001903

ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น (Cus.No./Ref.No.1) (Ref.No.2)

Lotus บริษัท เอก-ชัย ดีสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด

ชำระโดย เงินสด เงินโอน เช็คธนาคาร..... สาขา..... หมายเลขเช็ค.....
(PAID BY) (CASH) (T/R) (CHEQUE/BANK) (BRANCH) (CHQ.NO.)

ตัวอักษร (บาท) (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) จำนวนเงิน (AMOUNT) 4,400.00

คำแนะนำการชำระเงิน

1. วิธีการชำระเงิน


- (1) ชำระได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน), ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน), ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น และ บริษัท เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด ทั่วประเทศ โดยต้องชำระเต็มจำนวนตามใบแจ้งการประเมินเงินสมทบ
- (2) ชำระเป็นเงินสด หรือ เช็ค ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาตามที่ระบุไว้ในใบแจ้งการประเมินเงินสมทบประจำปี
- (3) หากประสงค์จะส่งเช็ค หรือธนาณัติเพื่อชำระเงินทางไปรษณีย์ โปรดส่งแบบลงทะเบียนตอบรับ
- (4) การชำระเงินทุกครั้ง โปรดนำใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทนไปด้วย

2. การชำระเงินด้วยเช็ค

- (1) เป็นเช็คของสถานประกอบการนั้นมีใช้เช็คส่วนตัว ไม่เป็นเช็คลงวันที่ล่วงหน้า ย้อนหลังไม่เกิน 7 วัน ต้องมีใช้เช็คโอนสลักหลังและเป็นเช็คของธนาคารที่ตั้งอยู่ในท้องที่ ที่นายจ้างจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
- (2) เป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย “เงินกองทุนเงินทดแทน” และขีดฆ่าคำว่า “หรือผู้ถือ”


3. กรณีที่ไม่เห็นด้วยกับการประเมินเงินสมทบประจำปี

โปรดทำหนังสือชี้แจง พร้อมส่งหลักฐานการจ่ายค่าจ้างในปัจจุบัน ไปยังสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่รับผิดชอบทันที เพื่อพิจารณาการประเมินเงินสมทบใหม่หรือให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทนภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการประเมินเงินสมทบ

 (เลิกคำนวณไป)

คำแนะนำการกรอกแบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปี

1. กรอกจำนวนเงินค่าจ้างรวมทั้งปีลงในช่อง “เงินค่าจ้าง” สูงสุดคนละไม่เกิน 240,000 บาท ต่อปีและกรอกจำนวนลูกจ้างรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม ลงในช่อง “ลูกจ้าง” นายจ้างที่ได้ขึ้นทะเบียนในระหว่างปี ให้รายงานค่าจ้างนับตั้งแต่วันที่เริ่มหน้าที่จ่าย ถึงวันที่ 31 ธันวาคม
2. เงินค่าจ้าง หมายถึง เงินทุกประเภทที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างเป็นการตอบแทนการทำงานในวัน และเวลาทำงานปกติ แต่ไม่รวมค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และโบนัส
3. โปรดถ่ายสำเนาเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานก่อนส่งต้นฉบับให้สำนักงานประกันสังคมที่ระบุไว้ในแบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปี
4. สำนักงานประกันสังคมเพิ่มช่องทางให้รายงานค่าจ้างทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Wage) ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th ให้สามารถรายงานค่าจ้างได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 - 28 กุมภาพันธ์ 2565 และสามารถชำระเงินสมทบได้ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2565
5. “ยินยอมให้สำนักงานประกันสังคมตรวจสอบข้อมูล ภ.ง.ด.๑ ภ.ง.ด.๑ก และ ภ.ง.ด.๕๐ จากกรมสรรพากร” และ “ยินยอมให้สำนักงานประกันสังคมตรวจสอบข้อมูลงบการเงิน จากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า”

 (เลิกคำนวณไป)