องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละมุ
เลขรับที่ ๙๔๒
วันที่ ๑๑ / ๓.ค. / ๖๔
เวลา ๑๔.๐๐ น.

ที่ พบ ๐๐๓๐ / ว๒๕๓

ศาลากลางจังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การส่งข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดเพชรบุรี หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลางประจำจังหวัดเพชรบุรี
หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี ที่ พบ ๐๐๓๐/ ว ๑๘๑๒๘ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักเกณฑ์ และวิธีการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)
๒. คิวอาร์โค้ดสร้างการรับรู้ในการขับเคลื่อนงานบริการของภาครัฐ e-Service และ e-Payment และคิวอาร์โค้ดขั้นตอนการสมัครและการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)
๓. แบบสอบถามปัญหา/เหตุผลที่ไม่สมัครใช้งานระบบ e-Service และ e-Payment

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอความร่วมมือท่านส่งข้อมูลและชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) แต่จากการตรวจสอบพบว่ามีหลายหน่วยงานยังไม่ได้ดำเนินการ อาจเพราะติดปัญหาการดำเนินการหรือไม่สะดวกในการใช้งาน แต่เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 มีแนวโน้มการแพร่ระบาดสูงขึ้น โดยพบผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการเป็นจำนวนมาก และกำลังแพร่กระจายเชื้อไปในหลายกลุ่มสาขาอาชีพ นั้น

จังหวัดเพชรบุรี โดยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี พิจารณาแล้วเพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดการสัมผัสระหว่างบุคคลอันเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 อีกทั้ง เป็นการอำนวยความสะดวกลดระยะเวลาลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. สมัครใช้บริการ e-Service เพื่อส่งข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

๒. หากมีปัญหาหรือพบความไม่สะดวกในการใช้งาน ขอความกรุณาแจ้งปัญหาหรือคำแนะนำรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และส่งกลับทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๓๒๔๐ ๒๒๐๒ เพื่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี จะได้นำไปพิจารณาหาแนวทางแก้ไขต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเอกรัตน์ นาคาคง)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี
ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๒ ๗๑๙๕ ต่อ ๓๐๑ – ๓๐๔

รายละเอียดหลักเกณฑ์ วิธีการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)

๑. ขั้นตอนการขอ Username/Password ของสำนักงานประกันสังคม

๑. ให้ส่วนราชการลงทะเบียนขอทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) หัวข้อสถานประกอบการ เลือกขอทำธุรกรรมผ่านอินเตอร์เน็ตและกรอกข้อมูลรายละเอียดผู้ขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามขั้นตอนการลงทะเบียน กรณีมอบอำนาจสามารถกรอกข้อมูลของผู้รับมอบอำนาจได้ โดยให้ส่วนราชการเลือกทำธุรกรรมเฉพาะสาขาของหน่วยงานเท่านั้น

๒. เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ส่วนราชการจะได้รับแบบคำขอยื่นแบบรายการทางอิเล็กทรอนิกส์ สปส. ๑ - ๐๕ ให้พิมพ์แบบ สปส. ๑ - ๐๕ พร้อมลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้รับมอบอำนาจ แล้วนำไปยื่นที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา

๓. เมื่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา อนุมัติเรียบร้อยแล้ว ส่วนราชการจะได้รับแจ้ง Username/Password ทาง e-mail ตามที่ส่วนราชการแจ้งไว้ในแบบ สปส. ๑ - ๐๕

๒. ขั้นตอนการขอ Username/Password ของธนาคาร

ธนาคารที่ได้ทำความตกลงไว้กับสำนักงานประกันสังคม เพื่อรับชำระเงินสมทบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) โดยมีธนาคารดังนี้ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารซิตี้แบงก์ เอ็น.เอ. ธนาคารมิซูโฮ จำกัด สาขากรุงเทพฯ และธนาคารซูมิโตโม มิตซุย แบงกิ้ง คอร์ปอเรชั่น

กรณีส่วนราชการใช้บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เพื่อชำระเงินสมทบให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ให้ส่วนราชการติดต่อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เพื่อขอชำระเงินสมทบให้สำนักงานประกันสังคมผ่านระบบ Krungthai Corporate Online กรณีที่หน่วยงานใช้ระบบ Krungthai Corporate Online (ไม่ใช่ Company ID ที่ขึ้นต้นด้วย GMIS...) ที่ใช้สำหรับเรียกดู Statement กับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ไว้แล้ว ให้ยื่น "ใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ Krungthai Corporate Online (เอกสารแนบ ๒) สมัครเพิ่มบริการ " ☑ Funds Transfer to own A/C (โอนเงินระหว่างบัญชีตนเอง)" ซึ่งสามารถระบุข้อความให้ชัดเจน "เพื่อชำระเงินสมทบให้กับสำนักงานประกันสังคม" ตรงช่องบริการอื่น ๆ ได้ พร้อมเอกสารประกอบการสมัครกับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ณ สาขาที่หน่วยงานใช้บริการ และให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานลงนามก่อนส่งเอกสารที่สาขาธนาคาร ธนาคารจักแจ้งผลการสมัครไปยังผู้ติดต่อที่หน่วยงานระบุไว้ในใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ Krungthai Corporate Online

๒.๒ กรณีส่วนราชการใช้ธนาคารอื่น ขอให้ดำเนินการขอ Username/Password ตามรายละเอียดข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร

๓. ขั้นตอนการชำระเงินสมทบ ผ่านเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม

๑. ให้ส่วนราชการใช้ Username/Password ที่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมทาง e-mail ในการทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์รายการส่งเงินสมทบ (สปส. ๑ - ๑๐) กับสำนักงานประกันสังคม

๒. ให้ส่วนราชการใช้ Username/Password ของธนาคารที่ได้รับจาก Admin ของส่วนราชการในการชำระเงินสมทบประกันตนผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยให้ดำเนินการตามขั้นตอนการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) สำหรับ ส่วนราชการที่ใช้บริการธนาคารอื่นรายละเอียดตามข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร

๔. การพิมพ์ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์จากเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม

๑ ส่วนราชการ เข้าพิมพ์ใบเสร็จรับเงินผ่านเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) เลือก สถานประกอบการ ระบบจะแจ้งให้กรอก Username/Password ของสำนักงานประกันสังคม เพื่อเข้าสู่ระบบ

๒. เลือกเมนูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ เลือกเมนูกองทุนประกันสังคมมาตรา ๓๓ และกรอกรายละเอียดเพื่อค้นหาข้อมูลใบเสร็จรับเงินที่ต้องการ

๓. ส่วนราชการทำการพิมพ์ใบเสร็จรับเงิน เพื่อเก็บเป็นหลักฐานการชำระเงินสมทบของสำนักงานประกันสังคม

ทั้งนี้ ส่วนราชการสามารถศึกษารายละเอียดการพิมพ์ใบเสร็จรับเงิน โดยดาวน์โหลดคู่มือได้จากเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) โดยเข้าเมนู ดาวน์โหลด เลือกคู่มือ เลือกคู่มือใช้งานระบบใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) สำหรับนายจ้าง

๑. คิวอาร์โค้ดสร้างการรับรู้ในการขับเคลื่อนงานบริการของภาครัฐ e-Service และ e-Payment
"EP.1 | มาทำความรู้จักกับ e-Service และ e-Payment | สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี"

๒. คิวอาร์โค้ดขั้นตอนการสมัครและการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคม
ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)
"EP.2 | ขั้นตอนการสมัครและการชำระเงิน e-Payment | สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี"

แบบสอบถามเหตุผล/ปัญหาที่ไม่สมัครใช้งานระบบ e-Service หรือ e-Payment

หน่วยงาน .....

เลขที่บัญชี ..... สาขา .....

1. ได้ใช้งานระบบใดบ้าง ให้ท่าน ✓ ในช่องที่หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการแล้ว
   - ☐ e-Service
   - ☐ e-Payment
   - ☐ ไม่ได้สมัครใช้งานทั้ง 2 ระบบ เนื่องจาก .....

2. **ข้อเสนอแนะ**

   .....

   .....

   .....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล

( )

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ .....