

ด้านที่สุด

ที่ พบ ๐๐๓๑/ว ๒๗



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่

เลขรับที่..... สจ.๑๑

วันที่ ๑๑ / เม.ย. / ๒๕๕๕

เวลา..... ๑๕.๒๗ น.

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี

อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้างเพื่อจัดทำข้อมูลและชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลนครเมืองฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี กำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้างเรื่อง วิธีการจัดทำข้อมูลและชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ให้กับหน่วยงานราชการ/นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นายจ้าง ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ประหยัดเวลา และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ลด - งด การใช้เงินสด/เช็คผ่านมือ ลดการใช้เอกสารในการติดต่อราชการและเวลาในการทำงาน ลดปัญหาการผิดพลาดของข้อมูล และทำให้ผู้ประกันตนได้รับสิทธิประโยชน์ได้สะดวกรวดเร็วขึ้น ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๕ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องปฏิบัติการ BC1 ชั้น ๓ อาคารแก้วเจ้าจอม วิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี จึงขอความร่วมมือท่านมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมอบรมในวันเวลาดังกล่าว ทั้งนี้ โปรดแจ้งความประสงค์เข้าร่วมอบรมในแบบตอบรับรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และส่งคืนสำนักงานฯตามที่อยู่ข้างต้นภายใน วันจันทร์ที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางรัศมี สุจโต)

ประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี

งานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๔ ตี ๒๐๔

โทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๒๒๐๑