



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่
 เลขรับที่ ๑๑๕๔
 วันที่ ๑๑ / พ.ค. / ๖๕
 เวลา ๑๕.๐๕ น.

ที่ ๐๐๓๑/๗๕๑๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี
 อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบบัญชีค่าจ้างประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายกองการการบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่..... เลขที่บัญชี.....๗๖-๙๐๐๐๗๑๑-๑...

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแจ้งเงินสมทบจากการตรวจบัญชีประจำปี (กองทุนเงินทดแทน) กท. ๒๕ ก

ตามที่ท่านไม่รายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทนประจำปี.....๒๕๖๔.....สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรีได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ปรากฏผลการตรวจสอบบัญชีค่าจ้างกองทุนเงินทดแทน ดังนี้

ท่านต้องชำระเงินสมทบเพิ่มเติม จำนวน.....๘๖๙.....บาท (.....แปดร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน.....) และเงินเพิ่มตามกฎหมายอีกร้อยละ ๒ ต่อเดือนของจำนวนเงินสมทบที่ต้องชำระเพิ่มเติม ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ เนื่องจากท่านมิได้รายงานค่าจ้างภายในระยะเวลาที่กำหนด

ไม่มีการเรียกเก็บเงินสมทบ

อนึ่ง หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการตรวจสอบบัญชีค่าจ้างดังกล่าว สามารถอุทธรณ์การนำส่งเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเป็นหนังสือ ต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งผลการตรวจบัญชีค่าจ้าง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรีขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบข้อมูลภายหลัง หากพบว่าผลการตรวจสอบบัญชีค่าจ้างดังกล่าวไม่ถูกต้อง อาจทำให้ท่านต้องชำระเงินสมทบเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพิชญา พุฒเพ็ง)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
 ประกันสังคมจังหวัดเพชรบุรี

ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๒ ๘๖๒๐, ๐ ๓๒๔๒ ๔๒๐๙, ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๙

ติดต่อ **คุณปณิตา** ต่อ ๓๐๓





สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

จังหวัดเพชรบุรี.....

เลขที่ใบเรียกเก็บ : 760065300000096

วันที่ : 3 พ.ค. 2565

เลขที่บัญชี : 7690000711 000000

กำหนดชำระเงิน : 31 มี.ค. 2565

ประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ	
2564	84113	14	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น	2,114,595 00	0.20	4,229 00	
ชื่อและที่อยู่ : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุก หมู่ 1 ต.ห้วยช่อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี 76150				7690000711 000000		เป็นเงินสมทบจากการตรวจบัญชีหัก <input checked="" type="checkbox"/> เงินสมทบประจำปีและรายงานค่าจ้างผลต่าง <input type="checkbox"/> เงินคงเหลือ <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี	4,229 00 3,360 00 869 00
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) : (แปดร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน)				เงินที่ต้องชำระ		869 00	

* โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อมาชำระเงิน หากเกินกำหนดชำระจะต้องจ่ายเงินเพิ่มเติมตามกฎหมาย
ในอัตราอ้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

ลงชื่อ.....นางสาวณิศา ปานทอง
(นางสาวณิศา ปานทอง)
ตำแหน่ง : นักวิชาการประกันสังคม

คำแนะนำ

1. วิธีการชำระเงิน

- ชำระเป็นเงินสด หรือ เช็ค หรือธนาคารใด ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด ตามสาขาที่ระบุไว้ในใบแจ้งจากการตรวจบัญชีประจำปี
- ชำระได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บริษัท เคาน์เตอร์เซอร์วิส จำกัด และ บ.เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเต็ม จก. ทั่วประเทศ
- หากประสงค์จะส่งเช็ค หรือธนาคารใดเพื่อชำระเงินทางไปรษณีย์ โปรดส่งแบบลงทะเบียนตอบรับ
- การชำระเงินทุกครั้ง โปรดนำใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทนไปด้วย

2. การชำระเงินด้วยเช็ค

- เป็นเช็คของสถานประกอบการนั้น มิใช่เช็คส่วนตัว ไม่เป็นเช็คที่ออกวันที่ล่วงหน้าจนหลังไม่เกิน 7 วัน และเป็นเช็คของธนาคารที่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่นายจ้างจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
- เป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย "กองทุนเงินทดแทน" และขีดฆ่าคำว่า "หรือผู้ถือ" ออก

3. กรณีไม่เห็นด้วยกับเงินสมทบจากการตรวจบัญชีประจำปี

โปรดทำหนังสือชี้แจง และนำเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ไปยังสำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่รับผิดชอบทันที เพื่อพิจารณาเงินสมทบจากการตรวจบัญชีใหม่หรือให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทนภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการตรวจบัญชีประจำปี




สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

จังหวัดเพชรบุรี.....

สาขาที่รับฝาก.....

วันที่.....

เพื่อเข้าบัญชีกระแสรายวันสำนักงานประกันสังคม		 1099400015967601 76900007110025643 760065300000096 86900	
<input type="checkbox"/> สำนักงานประกันสังคม	<input type="checkbox"/> บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	ชื่อสถานประกอบการ (Name) .. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุก	
<input type="checkbox"/> บมจ.ธนาคารกรุงไทย	<input type="checkbox"/> บ้านเซเว่นอีเลฟเว่น	หมายเลขอ้างอิง (Cus.No./Ref.No.1) .. 76900007110025643	
<input type="checkbox"/> บ.เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเต็ม จก.		หมายเลขอ้างอิง (Ref.No.2) .. 760065300000096	
ชำระโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร..... <input type="checkbox"/> สาขา..... <input type="checkbox"/> หมายเลขเช็ค.....	(PAID BY) (CASH) (T/R) (CHEQUE/BANK) (BRANCH) (CHEQUE NO.)		
ตัวอักษร (บาท) (แปดร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน)	จำนวนเงิน (AMOUNT)	869.00 บาท	
เพื่อความสะดวกของท่านกรุณานำใบชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่สาขาธนาคาร ทั่วประเทศ		ผู้นำฝาก.....	ผู้รับเงิน.....
		ผู้รับมอบอำนาจ.....	