



ส่วนที่สี่ สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๙ (ชลบุรี) ส่วนอำนวยการ โทร ๐ ๓๘๐๔ ๗/๕๒๘-๓๐

ที่ ทส ๑๖๒๒.๑/ ๕๖๕๖

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอให้ดำเนินการส่งแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน

ป่าไม้จังหวัดชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด

หัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม

หัวหน้าหน่วยงานภาคสนามทุกหน่วย

สำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๙ (ชลบุรี) ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักบริหารกลาง ส่วนที่สี่
ที่ ทส ๑๖๐๑.๒/ ว ๖๖๕๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ เรื่อง ขอให้ดำเนินการส่งแบบขึ้นทะเบียน
ผู้ประกันตน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง มาเรียนเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการกรอกข้อมูลของลูกจ้าง
แต่ละรายตามแบบฟอร์มที่กำหนด สำหรับหน่วยงานที่จ่ายค่าตอบแทนกรณีเจ้าหน้าที่ตรวจป่าและ
พนักงานดับไฟป่าให้จัดส่งถึงฝ่ายการเงินและบัญชี ภายในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ เพื่อจะได้
ดำเนินการรวบรวมข้อมูลส่งให้สำนักบริหารกลางต่อไป สำหรับหน่วยงานที่มีการจ้างลูกจ้างชั่วคราวจาก
งบประมาณให้จัดส่งเอกสารข้อมูลการขอขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนพร้อมกับการขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราว

(นายมานิต มั่นคง)

เจ้าพนักงานป่าไม้อาวุโส รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๙ (ชลบุรี)

เวียน.....

- ส่วนอำนวยการ.....
- ส่วนจัดการป่าชุมชน.....
- ส่วนบริหารจัดการป่าไม้.....
- ส่วนส่งเสริมการปลูกไม้..... ๑๐/๑๐/๕๘
- ส่วนอนุรักษ์และรักษา..... ๑๖/๑๒/๕๘
- ส่วนจัดการที่ดินป่าไม้..... ๑๔/๑๒/๕๘
- ส่วนพรทศอื่นๆ
- กลุ่มวิจัยฯ ๑๖/๑๒/๕๘
- กลุ่มกฎหมายฯ ๑๖/๑๒/๕๘
- สำนักงาน..... ๑๖/๑๒/๕๘

.....	ร่าง
.....	พิมพ์
.....	ทวน
.....	ตรวจ

๑๖/๑๒/๕๘

ฝ่ายการเงินและบัญชี
เลขที่ 4566
วันที่ 14 ส.ค. 2558

เลขที่ 4174
วันที่ 14 ส.ค. 2558

13198
วันที่ 14 ส.ค. 2558



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง สำนักรวตัง โทร. ๐-๒๕๖๑-๔๒๙๓-๓ ต่อ ๔๖๔๑

ที่ ทส.๑๖๐๑.๒/๑ ๖๖๔๙ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอให้ดำเนินการส่งแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักป้องกันรักษาป่าและควบคุมไฟป่า

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ ที่ ๑-๑๓

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา

ตามหนังสือ กรมป่าไม้ ด่วนที่สุด ที่ ทส. ๑๖๐๑.๒/๑๙๘๖๔ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่อง ขอรื้อหรือกรณีการจ้างเหมาเอกชนดำเนินงาน การจ่ายค่าตอบแทนบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงาน ให้กรมป่าไม้ และการจ่ายค่าแรงงานจากงบลงทุน มาเพื่อโปรดทราบให้ขึ้นหนึ่งก่อนนั้น

สำนักบริหารกลาง ได้พิจารณาแล้ว เพื่อเตรียมความพร้อมในการนำส่งเงินสมทบ ประกันสังคม ของลูกจ้างชั่วคราว จึงขอให้หน่วยงานที่ จ่ายค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ตรวจป่าและ พนักงานดับไฟป่าดำเนินการกรอกข้อมูลของลูกจ้างแต่ละราย ตามแบบฟอร์ม ที่แนบ ดังนี้

๑. แบบฟอร์มขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.๑-๐๓)
๒. แบบฟอร์มขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (สปส. ๙-๐๒)
๓. แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ให้ครบถ้วน จำนวน ๒ ชุด
 - ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ๓.๓ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
 - ๓.๔ ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 - ๓.๕ อื่นๆ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ แล้วรวบรวมส่งให้สำนักบริหารกลาง ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

(นางสาวอนันต์ โมญิตฺติ)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ส่วนอำนาจการ ๔๐๖๖

11/10/58

๑๔ ธ.ค. ๒๕๕๘

စာအုပ် ဂဏန်း ၁ (၁၈၈၆)

- พืชรากอากาศ

๑. งบกำไรขาดทุนสุทธิ

[illegible]

- ศึกษาลักษณะของวัสดุที่ใช้ในการผลิตอุปกรณ์ในสมัยก่อน
ที่ได้ออกแบบหรือสร้าง

44-38861-1058

(นางสาวภาวราตรี จันทร์มาลา)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

146.7-52

(นายตระกูล เขียวเอี่ยมวัฒนา)

เจ้าพนักงานป่าไม้ชำนาญงาน

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

ยัก (ของ ด่วน)

• จิตรกรรมฝาผนังวัดป่าไร่อาขุโธ ทำหน้าดี

អ្នកណាមករស់នៅទីនោះ

[Signature]

1298958

(นายมานัส มั่นคง)

เจ้าพนักงานไปไม้ฮาลูโซ รักษาโรคตา

ผู้ดำเนินการจำหน่ายแก่ผู้ใดการรักษากรปำไม้ที่ 9 (ชนิด)

คำอธิบาย

ข้อมูลนายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการ ที่แจ้งขึ้นทะเบียนประกันสังคม พร้อมเลขที่บัญชีและลำดับที่สาขา
2. วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน (ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเข้าทำงานซึ่งจะมีผลต่อการขอรับประโยชน์ทดแทน)
3. กรอกประเภทการจ้างโดยระบุรายวัน รายเดือน หรืออื่นๆ

ข้อมูลผู้ประกันตน

1. ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าคำนำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย ☒ นายแล้วกรอก ชื่อ - ชื่อสกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน
2. เพศ ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ เช่น เป็นเพศชายให้ทำเครื่องหมาย ☒ ชาย
3. ให้ผู้ประกันตน กรอกสัญชาติลงในช่องสัญชาติ
4. วัน เดือน ปี เกิด ให้ผู้ประกันตนกรอกวัน เดือน ปี เกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
5. ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน
6. สถานภาพครอบครัว

หม้าย คือ ผู้ที่คู่สมรสได้ตายไปแล้ว และขณะนี้ยังไม่ได้สมรสใหม่

หย่า คือ การจดทะเบียนหย่าต่อนายทะเบียนเพื่อให้ความเป็นสามีภรรยาสิ้นสุดลง

แยกกันอยู่ คือ มีได้อยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาและมิได้จดทะเบียนหย่าต่อนายทะเบียน

จึงทำให้ความเป็นสามีภรรยาตามกฎหมายยังคงมีอยู่

ตัวอย่าง นางสาวรัก พอดี สมรสแล้วแต่แยกกันอยู่และมีบุตรจำนวน 3 คน เกิด ปี พ.ศ. 2536 (อายุ 7 ปี)

เกิด ปี พ.ศ. 2541 (อายุ 2 ปี) และเกิด ปี พ.ศ. 2542 (อายุ 1 ปี)

6. สถานภาพครอบครัว

☐ 1. โสด ☐ 2. สมรส ☐ 3. หม้าย ☐ 4. หย่า ☒ 5. แยกกันอยู่

☐ ไม่มีบุตร ☒ มีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน 2 คน ลำดับที่ 1 เกิดปี พ.ศ.

2	5	4	1
---	---	---	---

ลำดับที่ 2 เกิดปี พ.ศ.

2	5	4	2
---	---	---	---

6.1 ถ้าผู้ประกันตนมีบุตรอายุเกิน 6 ปี ไม่ต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับบุตร

7. สำหรับชาวต่างชาติ หรือคนต่างด้าวให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่มีเอกสารหลักฐานที่ผู้ประกันตนมีอยู่ เช่น ทำเครื่องหมาย ☒ ใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าว (WORK PERMIT) และกรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล

การเลือกสถานพยาบาลในข้อ 8 ให้ผู้ประกันตนเลือกได้ตามเอกสารรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมปีปัจจุบันเท่านั้น

หมายเหตุ ในการแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03) ให้นายจ้างกรอกข้อมูลผู้ประกันตน ลงในทะเบียนผู้ประกันตน(สปส.6-07)

ทุกครั้งเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตรวจตราและควบคุมงานเกี่ยวกับประกันสังคม เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจตราได้



สปส. 9-02

แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

เลขที่รับ

วันที่

เวลา

ลงชื่อ

ผู้รับ

1. รายละเอียดผู้ประกันตน

1.1 ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นางสาว

ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

เกิด วันที่

เดือน

พ.ศ.

(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

1.2 ปัจจุบันทำงานกับสถานประกอบการชื่อ

กรมป่าไม้

เลขบัญชี

ลำดับที่สาขา

เข้ามาเมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

ได้รับค่าจ้างงวดสุดท้ายเมื่อเดือน

พ.ศ.

2. สำหรับผู้ที่ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล

ข้าพเจ้าขอเลือกสถานพยาบาลชื่อ

(สำหรับเจ้าพนักงาน)

หากไม่สามารถจัดสถานพยาบาลที่เลือกให้ได้ ขอเลือกสถานพยาบาลสำรอง คือ

- สถานพยาบาลสำรอง อันดับ 1 ชื่อ

หรือ

(สำหรับเจ้าพนักงาน)

- สถานพยาบาลสำรอง อันดับ 2 ชื่อ

(สำหรับเจ้าพนักงาน)

4. การรับบัตร

☐ ขอให้ส่งบัตรตามที่อยู่ของสถานประกอบการ☐ ขอรับบัตรด้วยตนเอง

3. สำหรับผู้ที่ต้องการเปลี่ยน / แก้ไขบัตร

ปัจจุบันข้าพเจ้าใช้สิทธิที่สถานพยาบาลชื่อ

3.1 ขอเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ชื่อ

เหตุผล

☐ เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

(สำหรับเจ้าพนักงาน)

☐ ไม่สะดวกไปใช้สิทธิที่สถานพยาบาลเดิม เนื่องจาก☐ ย้ายที่อยู่☐ เปลี่ยนสถานที่ทำงาน☐ อื่น ๆ (ระบุ)

เอกสารที่แนบ

☐ บัตรฉบับเดิม☐ หลักฐานการย้ายที่อยู่☐ อื่น ๆ (ระบุ)

3.2 ขอแก้ไขบัตรเนื่องจาก

☐ เปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล

ชื่อ-ชื่อสกุลเดิม

☐ บัตรเก่าชำรุดเสียหายหรือบัตรสูญหาย☐ อื่น ๆ (ระบุ)เอกสารที่แนบ ☐ บัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับเดิม☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกสถานพยาบาลข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกันตน

ลงชื่อ ผู้รับบัตร

(.....)

(.....)

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ☐ ไม่เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ ระบุเหตุผล

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงวันที่

เดือน

พ.ศ.