



แนวทางการปฏิบัติ
เกี่ยวกับการนำส่งเงินสมทบ
กองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์
(KTB Corporate Online)



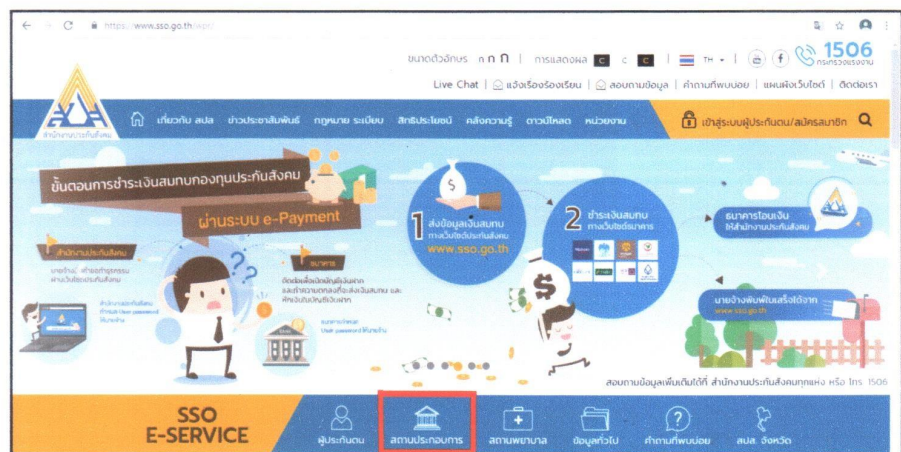
แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการนำส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online)
แบบหนังสือกรมส่งเสริมการเกษตร ที่ กษ ๑๐๐๓/ว ๑๕๑๑ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

ด้วยคณะกรรมการประกันสังคมได้มีประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับเงินสมทบกองทุนประกันสังคมของนายจ้างด้วยวิธีการทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยกำหนดให้นายจ้างที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป นำส่งเงินสมทบในส่วนของผู้ประกันตน ตามมาตรา ๓๓ และในส่วนของนายจ้างผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ นายจ้างและสอดคล้องกับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งประกาศนี้จะมีผลบังคับเมื่อพ้นกำหนดหกสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง พิจารณาให้ส่วนราชการถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการให้บริการรับชำระเงินของสำนักงานประกันสังคม ดังนั้น หน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตรจึงต้องดำเนินการตามประกาศดังกล่าว

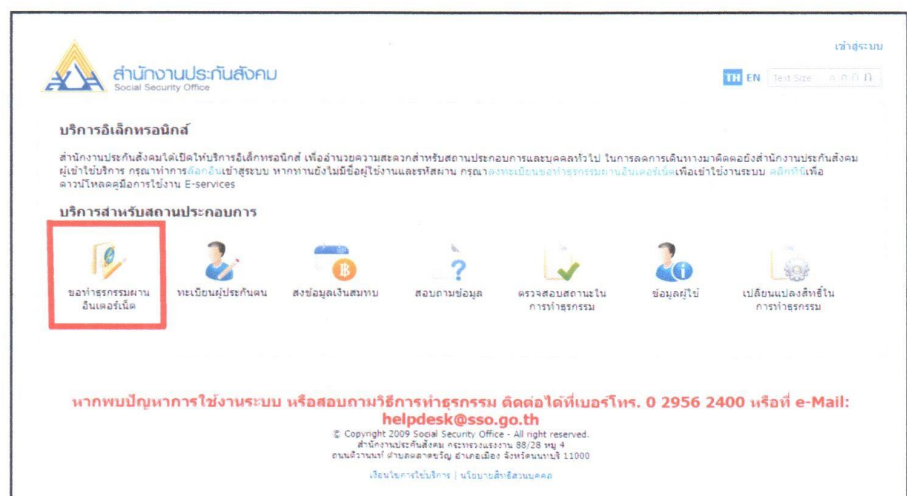
กรมส่งเสริมการเกษตรจึงได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการนำส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตรใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตามประกาศดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง ดังนี้

๑. การสมัครเข้าใช้งานระบบส่งเงินสมทบกองทุนประกันสังคมของนายจ้างด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ผ่านทางเว็บไซต์ www.sso.go.th

๑.๑ เข้าเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th คลิก “สถานประกอบการ”



๑.๒ คลิก ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต



๑.๓ ระบบแสดงหน้าจอ ข้อตกลงและเงื่อนไข อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่แสดงในหน้าจอ จากนั้น คลิก ☒ นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขนี้เข้าใจโดยละเอียดแล้ว และ คลิก “ดำเนินการต่อ”

1. อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขเข้าใจโดยละเอียดจากขั้นตอน "ดำเนินการต่อ" เพื่อไปบันทึกค่าขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
2. กดปุ่ม "ถัดไป" เพื่อกลับไปที่ E-Services Home Page

ข้อตกลงและเงื่อนไข

ข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

1. การยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างกองทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน

1.1 การส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อตกลงนี้คือการยื่นแบบรายการตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 และพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537 และนายจ้างสมัครที่จะปฏิบัติตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายดังกล่าว

1.2 การใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคม ในการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เมื่อ "นายจ้าง" ได้ยื่นรายการส่งข้อมูล และสำนักงานประกันสังคมได้รับการยื่นรายการข้อมูลตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง (สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 1) แบบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 2) แบบ สปส.1-10/1 และแบบ สปส.1-10/1 (แบบต่อ) ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างและนายจ้างยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง สปส.2533 ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ และแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างประกันสังคม ว่าด้วยการแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง ถือว่าเป็นการทำการส่งข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นเชิงกฎหมายประการหนึ่ง ยกเว้นแบบแสดงรายการที่จัดพิมพ์ขึ้นโดยระบบคอมพิวเตอร์ในการส่งข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามแบบแสดงรายการ และ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

1.3 การยื่นรายการข้อมูลตามแบบแสดงรายการและ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เช่นตามข้อ 1.2 หมายถึง การยื่นแบบแสดงรายการตามประกาศสำนักงานประกันสังคมที่กำหนดไว้แล้ว และที่จะประกาศกำหนดเพิ่มเติมต่อไป

1.4 หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่นายจ้างได้รับนั้น ถือเป็นความลับของนายจ้างในกรณีที่ถูกขโมยไปโดยผู้อื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตจากนายจ้าง ต้องควบคุมดูแลเกี่ยวกับการใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่นายจ้างได้รับนั้นโดยเคร่งครัด ไม่เปิดเผยต่อผู้อื่นโดยไม่ได้รับอนุญาต และหากนายจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้ สำนักงานประกันสังคม ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้บริการของนายจ้างโดยไม่另行通知

1.5 นายจ้างที่ได้รับอนุญาตให้ส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคม ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตและสื่ออิเล็กทรอนิกส์ยินยอมรับรองว่าข้อมูลในรายการ ตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง (สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 1) แบบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 2) แบบ

☒ นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขนี้เข้าใจโดยละเอียดแล้ว

ดำเนินการต่อ >>

๑.๔ กรอกข้อมูลในบันทึกคำขอ (ช่องเลขที่บัญชีกรอก : ๑๐๙๐๐๐๓๕๗๙ ช่องลำดับที่สาขากรอก : เลขที่สาขาของหน่วยงาน จำนวน ๖ หลัก รายละเอียดการขอมิ User ID เลือกเฉพาะสาขาที่เลือก) จากนั้น คลิก “ดำเนินการต่อ”

1. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน จากนั้นกดปุ่ม ดำเนินการต่อ
2. กดปุ่ม "ถัดไป" เพื่อกลับไปที่ E-Services Home Page

บันทึกคำขอ

รายละเอียดผู้ขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

รายละเอียดสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ: บริษัทสำนักงานประกันสังคม

เลขที่บัญชี: 9999999999

ลำดับที่สาขา: 000000

ที่ตั้งสถานประกอบการเลขที่: 88/28

ชื่อ/ตรอก:

ถนน:

จังหวัด: นครพนม

เขต/อำเภอ: เมืองนครพนม

แขวง/ตำบล: ตลาดขวัญ

รหัสไปรษณีย์: 11000

วัน เดือน ปีเกิด: 10/01/2519

เลขประจำตัวประชาชน: 1100200093590

เลขที่หนังสือเดินทาง:

ออกให้ที่: นครพนม

ออกให้เมื่อ: 09/01/2557

หมดอายุเมื่อ: 10/10/2561

หมายเหตุ ผู้ยื่นคำขอหมายถึงเจ้าของกิจการในส่วนหรือกรรมการ ผู้มีอำนาจลงนามรับผิดชอบ

รายละเอียดบัญชีผู้ใช้

คำถามกับทีม: สัตว์เลี้ยงตัวโปรดของคุณชื่ออะไร

คำตอบกับทีม: สุนัข

Email address: ratchaneewan.c@sso.go.th

โทรศัพท์มือถือ: 029562272

หมายเหตุ ระบบจะทำการสร้างบัญชีผู้ใช้และรหัสผ่านให้โดยอัตโนมัติ ซึ่งท่านจะได้รับอีเมลล์ที่กรอกไว้ เมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ

กรณีสืบค้นข้อมูลข้อมูลก่อนดำเนินการต่อ

h3u3ma

h3u3ma

ดำเนินการต่อ >>

๑.๕ ยืนยันการส่งข้อมูล คลิก “กลับไปหน้าจอหลัก”

สำนักงานประกันสังคมจะส่ง E-mail หัวข้อเรื่อง “แจ้งรับข้อมูลการขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต สปส.๑-๐๕ ขอมิ User ID” พร้อมทั้งเอกสาร สปส.๑-๐๕ ที่หน่วยงานได้ทำการกรอกผ่านระบบ รวมทั้งเอกสารข้อตกลงและเงื่อนไข ให้หน่วยงานทาง E-mail address ที่แจ้งไว้ เพื่อให้หน่วยงานนำไปยื่น ณ สำนักงานประกันสังคมพื้นที่/จังหวัด/สาขา พร้อมกับเอกสารแนบอื่นๆ ที่สำนักงานประกันสังคมต้องการเพิ่มเติม

แบบ สปส.๑-๐๕ ที่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมทาง E-mail



ข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์

ด้วยสถานประกอบการ _____ โดย _____

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ลงวันที่ _____ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "นายจ้าง" ได้ยินความจำยอมส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงาน
ประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคมแล้ว ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข
ดังต่อไปนี้

1. การยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างของทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน

1.1 การส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์
ตามข้อตกลงนี้ถือเป็นการยื่นแบบรายการตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 และพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537
และนายจ้างยอมรับที่จะปฏิบัติตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย ดังกล่าว

1.2 การใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคม ในการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการ
ของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อ "นายจ้าง" ได้ยินในการส่งข้อมูล และสำนักงานประกันสังคมได้รับการยื่นรายการ
ข้อมูลตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริง
(สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 1) แบบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 2) แบบ สปส.1-10/1
และแบบ สปส.1-10/1 (แยกตัว) ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533
ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ และระเบียบสำนักงานประกันสังคม ว่าด้วยการแจ้ง
เปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริง ถือว่าเป็นการทำรายการข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นจริงทุกประการ รวมถึงจะถูกยกเว้นการปรับค่าเสียหาย
โดยระบบคอมพิวเตอร์ในการส่งข้อมูลขึ้นระบบแสดงรายการ และ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต
1.3 การยื่นรายการข้อมูลตามแบบแสดงรายการและ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ตตามข้อ 1.2 หมายความว่า การยื่นแบบ
แสดงรายการตามประกาศสำนักงานประกันสังคมที่กำหนดไว้แล้ว และที่จะประกาศกำหนดเพิ่มเติมต่อไป

1.4 หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่นายจ้างได้รับนั้น ถือเป็นการรับรองว่านายจ้างกับสำนักงานประกันสังคมซึ่ง
นายจ้างมีหน้าที่ต้องควบคุมดูแลเกี่ยวกับการใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) กับที่ระบรคระบบป้องกันมิให้บุคคลอื่นใด
ใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) และถือเป็นการรับผิดชอบของนายจ้างในกรณีที่ถูกบุคคลอื่นใดใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID)
และรหัสผ่าน (Password) เป็นเหตุให้สำนักงานประกันสังคมเสียหาย

1.5 นายจ้างที่ได้รับอนุญาตให้ส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ ยอมรับว่าจะข้อมูลในรายการตาม
แบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริง (สปส.6-09,
สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 1) แบบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 2) แบบ สปส.1-10/1 และแบบ
สปส.1-10/1 (แยกตัว) มีข้อมูลถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

1.6 กรณีที่เกิดเหตุขัดข้อง
ทำให้สำนักงานประกันสังคมต้องหยุดการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์หรือหยุดใช้คอมพิวเตอร์ทำให้นายจ้าง
ไม่สามารถส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ได้
นายจ้างยังคงมีหน้าที่ต้องยื่นแบบรายการเป็นหนังสือตามแบบขึ้นทะเบียน นายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.
1-03/1)
แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริง (สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 1)
แบบ สปส.1-10 (ส่วนที่ 2) แบบ สปส.1-10/1 และแบบ สปส.1-10/1 (แยกตัว) ณ
สำนักงานประกันสังคมแห่งแรกที่ยื่นเป็นที่ตั้งกิจการของนายจ้าง

หัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ _____ นายจ้าง
(_____)
ในวันที่ _____

หมายเลขธุรกิจกรม: 1501367961

-2-

2. การยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ การเปลี่ยน e-mail Address
การเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) หรือการยกเลิกการยื่นแบบรายการและชำระเงินสมทบทางอิเล็กทรอนิกส์
เมื่อนายจ้างยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือตาม
แบบคำขอทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (สปส.1-05) แล้วแต่กรณี การยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของ
สำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์มีผลสมบูรณ์เมื่อสำนักงานประกันสังคมได้รับทราบข้อมูลดังกล่าว

3. การเตือนสิทธิในการยื่นแบบรายการและชำระเงินสมทบทางอิเล็กทรอนิกส์
กรณีที่ "นายจ้าง" มิได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามข้อตกลงข้อใดข้อหนึ่งที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด หรือไม่
ส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ เป็นระยะเวลา 6 เดือนติดต่อกัน สำนักงานประกันสังคมมีสิทธิจะถือเป็นการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของ
สำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้า และนายจ้างต้องยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01)
แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03, สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริง (สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และ
แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบเป็นหนังสือ และหากนายจ้างมีความประสงค์จะส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคม
ทางอิเล็กทรอนิกส์ต่อไป จะต้องยื่นแบบคำขอทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (สปส.1-05) ด้วยตนเอง หรือทำรายการผ่านอินเทอร์เน็ต
แล้วแต่กรณี

นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ เข้าใจโดยละเอียดตลอดแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและมอบให้แก่สำนักงานประกันสังคมไว้
เป็นหลักฐาน

หัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ _____ นายจ้าง
(_____)
ลงชื่อ _____ นายจ้าง
(_____)
ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)
ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

หมายเหตุ : 1. ให้ท่านจัดส่งแบบ สปส.1-05 พร้อมเอกสารข้อตกลงและเงื่อนไข ที่ลงลายมือชื่อ ให้สำนักงานประกันสังคม ในเขตรับผิดชอบ
ภายใน 5 วันทำการ มิฉะนั้น ระบบฯ จะยกเลิกรายการที่ท่านได้ลงทะเบียนฯ ไว้
2. เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและบันทึกการอนุมัติแล้ว ท่านจะได้รับ e-mail แจ้งผลการอนุมัติ พร้อม User และ Password
ในวันถัดไป

หมายเลขธุรกิจกรม: 1501367961

๑.๖ เมื่อยื่นแบบ สปส.๑-๐๕ พร้อมเอกสารข้อตกลงและเงื่อนไขให้สำนักงานประกันสังคม พื้นที่/จังหวัด/สาขา เรียบร้อยแล้ว จะได้รับ E-mail หัวข้อเรื่อง “แจ้งผลการอนุมัติ สปส.๑-๐๕” ซึ่งสำนักงานประกันสังคมจะส่ง User ID และ Password ในการเข้าใช้ระบบส่งข้อมูลเงินสมทบให้กับหน่วยงาน

๑.๗ เมื่อใช้งานระบบ ให้เปลี่ยน Password และจัดเก็บ User ID และ Password ไว้เป็นอย่างดี

๒. การสมัครใช้บริการระบบ KTB Corporate Online สำหรับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

๒.๑ ตรวจสอบกับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาที่หน่วยงานเปิดใช้บริการ KTB Corporate Online ว่าหน่วยงานได้ขอเปิดให้บริการจ่ายเงินให้กับสำนักงานประกันสังคมไว้หรือไม่

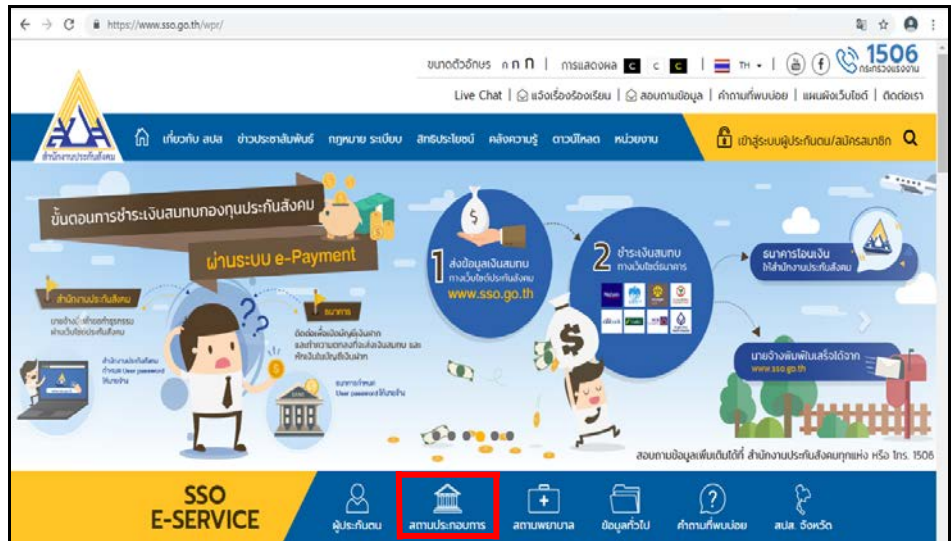
๒.๒ หากหน่วยงานยังมิได้ขอเปิดให้บริการดังกล่าว ให้จัดทำหนังสือและกรอกแบบฟอร์มใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ KTB Corporate Online ส่งให้กับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาที่หน่วยงานเปิดให้บริการ KTB Corporate Online

ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK		ใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ KTB Corporate Online Ver. 2017V2	
เลขที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา/หน่วยงาน **ระบุสาขาที่เปิดบัญชี**		วัน.....เดือน.....พ.ศ.....	
ข้าพเจ้า/หน่วยงานนิติบุคคลบุคคลธรรมดา... **ชื่อผู้ยื่นคำขอ**		ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์	
โดย นาย/นาง/นางสาว ... **ชื่อผู้ยื่นคำขอ**		ผู้ยื่นคำขอ	
☒ เปลี่ยนแปลงข้อมูลการให้บริการ โปรดระบุ Company ID 10 หลัก **ระบุ GMS..**		☐ ยกเลิก KTB Corporate Online Company ID.....	
ส่วนที่ 1 ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ใช้บริการ ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคลบุคคลธรรมดา ภาษาไทย (TH) * **ชื่อหน่วยงาน**			
..... ภาษาอังกฤษ (EN) *			
เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขอื่นทาง *			
ที่อยู่หน่วยงาน * **ระบุที่อยู่หน่วยงาน**			
โทรศัพท์ * โทรศัพท์ *			
ข้อมูลผู้ติดต่อธนาคาร ชื่อ-สกุล * **ระบุผู้ติดต่อ**			
โทรศัพท์มือถือ * โทรศัพท์ *			
โทรศัพท์มือถือ * อีเมล *			
ส่วนที่ 2 ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ บริการที่ขอเปลี่ยนแปลง จำนวนทั้งสิ้น..... บริการ จำนวนเอกสารที่แนบมา..... แผ่น ดังนี้			
☐ Reset/Unlock/เปลี่ยนแปลงข้อมูล ผู้ดูแลระบบ (Company Admin User) - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ รายละเอียดผู้ดูแลระบบ Company Admin User ☐ บัญชีตนเอง - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Tab Link Own Account ☐ บัญชีบุคคลที่ 3 ธนาคารกรุงไทย - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Tab 3 rd Party Account (KTB Account Number) ☐ บัญชีบุคคลที่ 3 ต่างธนาคาร - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Tab Other Bank Account ☐ บัญชีรวมการ/บริษัทในเครือ - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Link Subsidiary Account ☐ เปลี่ยนแปลงวงเงินอัตโนมัติเป็น ☐ Normal ☐ Gold ☐ VIP ☐ SVIP ☐ อื่นๆ..... ☐ ขึ้นๆ โปรดระบุ.....			
สมัครบริการเพิ่มเติม กรุณาเลือกเอกสารแนบบริการที่ต้องการสมัครเพิ่มเติม			
☒ Funds Transfer to own A/C (โอนเงินระหว่างบัญชีเงินฝาก)		☐ Funds Transfer to 3 rd party (โอนเงินบุคคลที่สามไทย)	
☐ Funds Transfer to Interbank (โอนเงินต่างธนาคาร), e-Cheque		☐ Outward Remittance (โอนเงินต่างประเทศ)	
☐ Download e-Statement (ดาวน์โหลดสรุปรายการเคลื่อนไหวบัญชี)		☐ Add 3rd party/ Other bank account by Company (เพิ่มบัญชีบุคคลอื่น, กรุณาระบุบัญชีต่างธนาคารด้วยตนเอง)	
☐ Inquiry Cheque & Stop Cheque (เช็ควงเงินและเช็คและสั่งหยุดเช็ค)			
บริการด้านการโอนเงินแบบ Upload		☐ Bulk Payment	
บริการด้านเช็ค		☐ Convenience Fund Transfer	
☐ Convenience Cheque		☐ e-Cheque	
บริการด้านข้อมูลการรับชำระ		☐ Cheque Collection	
☐ Receivable Download & Receivable Information Online โปรดระบุ Product code.....			
☐ sFTP/FTP โปรดระบุ Product code.....			
☐ บริการอื่นๆ** โปรดระบุ เพื่อจ่าย "ค่ามีงานประจำ/ค่าจ้าง".....			
☐ ยกเลิกบริการภายใต้ KTB Corporate Online โปรดระบุ.....			
ส่วนที่ 3 เอกสารประกอบการขอสมัครเปลี่ยนแปลง (เป็นเฉพาะเอกสารที่มีการเปลี่ยนแปลงนับจากที่เคยใช้ยื่นไว้กับธนาคาร)			
ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารประกอบการขอสมัครเปลี่ยนแปลงดังกล่าวถูกต้อง ครบถ้วน ไม่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข นับตั้งแต่ที่ข้าพเจ้าได้เคยยื่นไว้กับธนาคาร			
☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรราชการ บัตรสาขาส่ง/รับเงิน		☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ขึ้นมาพร้อมเอกสารประกอบทะเบียนนิติบุคคล	
☒ หนังสือมอบอำนาจการชำระเงิน หรือหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้บริการ		☐ สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล	
☐ ขึ้นๆ (โปรดระบุ).....			
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร		สำหรับผู้ใช้บริการลงนาม	
สำนักงานใหญ่ (หน่วยงานผู้ดูแลลูกค้า) รหัสหน่วยงาน..... รหัสบริการ..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา.....		ข้าพเจ้าในฐานะผู้ให้บริการรับทราบว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ยื่นไว้กับธนาคารเพื่อสมัคร บริการ KTB Corporate Online นั้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่าน หรือตกลงการให้บริการ KTB Corporate Online เป็นที่เข้าใจ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและ ข้อกำหนดที่แนบมาไว้กับเอกสารการให้บริการ KTB Corporate Online รวมทั้งระเบียบข้อบังคับการกำหนดอัตรา ประการ โดยให้ถือว่าเอกสารแนบข้อมูลเพิ่มเติมนับเป็นการสมัครใช้บริการ หรือตกลงการให้บริการ KTB Corporate Online ผู้บริการ KTB Corporate Online และขอเอกสารยืนยันที่แนบมา ซึ่งมีอยู่ในปัจจุบันและจะยังคง จะเพิ่มเติมต่อไปในภายหลัง เป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเปลี่ยนแปลงบริการ KTB Corporate Online อันมีผล หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดดังกล่าว จะเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ จากเจ้าพนักงาน มีความเสียหายที่เกิดขึ้นจากประการ เพื่อเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขและระเบียบข้อบังคับฯ ถ้า มิใช่ข้าพเจ้า	
การตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... รหัสสาขา..... ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารแนบฯ และเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการแล้ว ข้าพเจ้าได้ ยืนยันให้หน่วยงาน และเอกสารการรับรองการตรวจสอบบัญชีสาขา (ถ้ามี) พร้อมความถูกต้องของ ข้อมูลที่อยู่ในคำขอสมัครใช้บริการแล้ว จึงอนุมัติให้ดำเนินการให้บริการ KTB Corporate Online ได้		ลงชื่อ..... ผู้ให้บริการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทน (.....) (.....) ลงชื่อนี้ชื่อหรือประทับตรา (ถ้ามี)	
(.....) ผู้ตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ		(.....) ผู้จัดการสาขา / หัวหน้าหน่วยงาน	

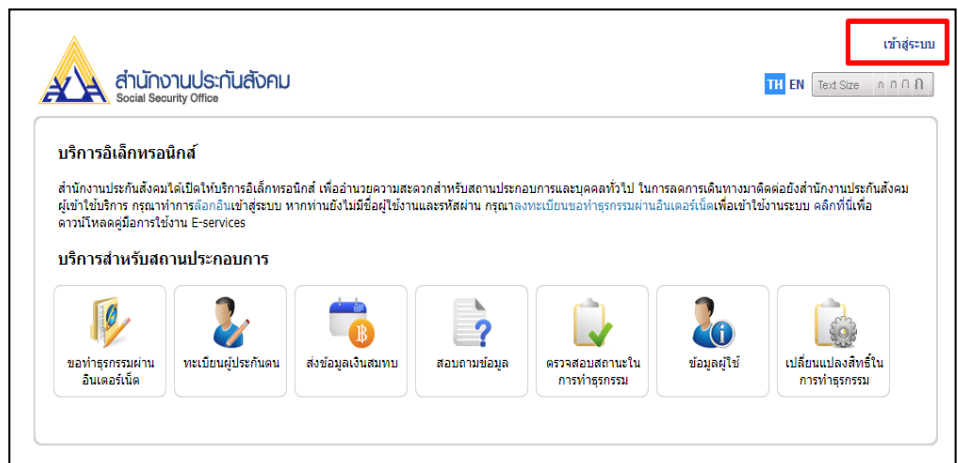
หมายเหตุ: กรุณาแนบสำเนาเอกสารใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ KTB Corporate Online พร้อมเอกสารแนบมาทั้งหมดแนบมาพร้อมเอกสารการให้บริการ KTB Corporate Online

๓. การชำระเงินสมทบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online)

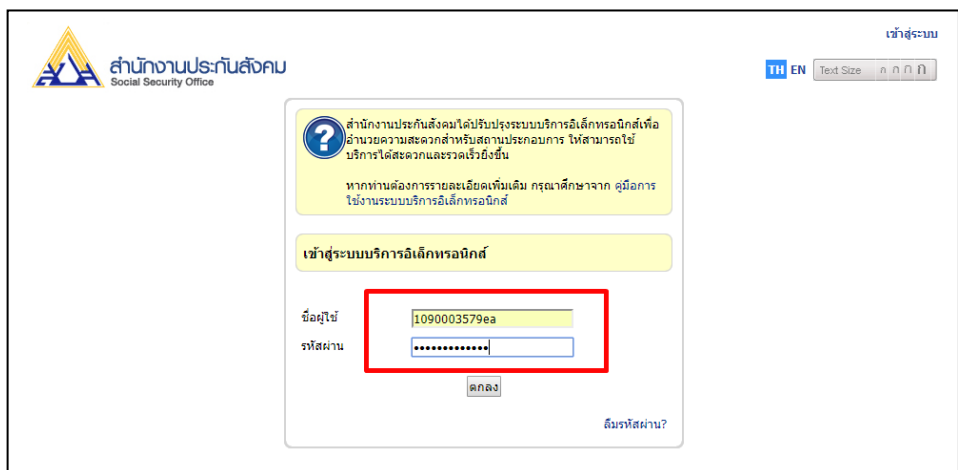
๓.๑ เข้าเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th คลิก “สถานประกอบการ”



๓.๒ คลิก “เข้าสู่ระบบ”



๓.๓ กรอก User ID และ Password คลิก “ตกลง”



๓.๔ คลิก “ส่งข้อมูลเงินสมทบ”

สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ยินดีต้อนรับ คุณ 1090003579ea | ออกจากระบบ

TH EN Text Size ก ข ค ง

บริการอิเล็กทรอนิกส์

สำนักงานประกันสังคมได้เปิดให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับสถานประกอบการและบุคคลทั่วไป ในการลดการเดินทางมาติดต่อสำนักงานประกันสังคม ผู้เข้าใช้บริการ กรุณาทำการล็อกอินเข้าสู่ระบบ หากท่านยังไม่มีชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน กรุณาลงทะเบียนขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ตเพื่อเข้าใช้งานระบบ คลิกที่นี่เพื่อดูว่าโหลดคู่มือการใช้งาน E-services

บริการสำหรับสถานประกอบการ

- ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต
- ทะเบียนผู้ประกอบการ
- ส่งข้อมูลเงินสมทบ**
- สอบถามข้อมูล
- ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม
- ข้อมูลผู้ใช้
- เปลี่ยนแปลงสิทธิ์ในการทำธุรกรรม
- ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์

๓.๕ เลือกวิธียื่นข้อมูลการส่งเงินสมทบ คลิก “ส่งเงินสมทบแบบแยกยื่น” (ตามแบบ สปส.๑-๑๐ กรณียื่นชำระเงินสมทบเพียงสถานประกอบการเดียว) จากนั้น คลิก “ตกลง”

สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ยินดีต้อนรับ คุณ 1090003579ea | ออกจากระบบ

e-service บริการอิเล็กทรอนิกส์

ทะเบียนผู้ประกอบการ | **เงินสมทบ** | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

เงินสมทบกองทุนประกันสังคม | เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน

?

1. เลือกวิธียื่นข้อมูลการส่งเงินสมทบจากนั้นกด “ดำเนินการต่อ” เพื่อเลือกสถานประกอบการ
2. การนำส่งข้อมูลแบบแยกยื่นจะได้รับสปส. 1-10 ผ่านทางอินเทอร์เน็ต
3. การนำส่งข้อมูลแบบยื่นรวมสาขาจะได้รับสปส. 1-10 และ 1-10/1 ผ่านทางอีเมล

เลือกวิธียื่นข้อมูลการส่งเงินสมทบ

- ☒ ส่งเงินสมทบแบบแยกยื่น (ตามแบบ สปส.1-10 กรณียื่นชำระเงินสมทบเพียงสถานประกอบการเดียว)
- ☐ ส่งเงินสมทบแบบยื่นรวมสาขา (ตามแบบ สปส.1-10/1 กรณีที่สถานประกอบการต้องการยื่นชำระเงินสมทบหลายสาขาพร้อมกันในคราวเดียว)

ตกลง

๓.๖ เลือกสถานประกอบการ คลิก “ลำดับที่สาขา” ของหน่วยงานตนเอง จากนั้น คลิก “ดำเนินการต่อ”

สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ยินดีต้อนรับ คุณ 1090003579ea | ออกจากระบบ

e-service บริการอิเล็กทรอนิกส์

ทะเบียนผู้ประกอบการ | **เงินสมทบ** | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

เลือกสถานประกอบการ | เลือกวิธีการนำส่งข้อมูล | พิมพ์/สแกนบาร์โค้ด | สรุปข้อมูลเงินสมทบ | ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ | ชำระเงิน

?

1. เลือกสถานประกอบการที่ท่านต้องการยื่นส่งเงินสมทบ จากนั้นกดปุ่ม “ดำเนินการต่อ” เพื่อเลือกวิธีการส่งข้อมูล
2. ท่านสามารถเลือกทำธุรกรรมอื่นๆจากเมนูด้านบน
3. กดปุ่มเลือกเพื่อนำส่งข้อมูลการยื่นส่งเงินสมทบ

เลือกสถานประกอบการ

เลขที่บัตรประชาชน 1090003579

ลำดับที่สาขา	ชื่อสถานประกอบการ	จำนวนลูกจ้าง	สปส.เงินสมทบ
000000	กรมส่งเสริมการเกษตร	209	เขตพื้นที่2

ดำเนินการต่อ >>>



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

วันที่สมัครรับ ผสม 1090003579a | ผลการประเมิน

TH EN Font Size ก ข ค ง

ทะเบียนประกันตน
เงินเดือน
สถานะข้อมูล
สถานะในการทำธุรกรรม
ข้อมูลผู้ประกันตน
เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

1
เลือกสถานะประกันตน

2
เลือกวิธีการทำข้อมูล

3
บันทึก/แก้ไขข้อมูล

4
สรุปข้อมูลเงินเดือน

5
ส่งข้อมูลเงินเดือนสำเร็จ

6
ชำระเงิน

?

- ระบุจำนวนผู้ประกันตนและกรอกข้อมูลในตารางต่อไป จากบันทึก "ดำเนินการต่อ"
- กดกลับไปยังหน้าเดิม หากต้องการเปลี่ยนวิธีการส่งข้อมูลเงินเดือนและรายละเอียดการส่งเงินเดือน
- กดยกเลิกหากต้องการยกเลิก

บันทึก/แก้ไขข้อมูล

รายละเอียดสถานะประกันตน

เลขที่บัญชีเงินจ้าง 1090003579

ชื่อสถานประกอบการ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

รายละเอียดการส่งเงินเดือน

งวดเดือน ตุลาคม 2561

วันที่ทำรายการ 27 พฤศจิกายน 2561

รายละเอียดผู้ประกันตน

ระบุจำนวนผู้ประกันตนที่มีเงินเดือนรวม 5 (หลัก)

ลำดับที่สาขา 000000

ค.ศ. 2561

จำนวนสมาชิกต่อสัปดาห์ 5.00

สาขา

ชื่อ

สกุล

ตำแหน่ง

เงินเดือน

หมายเหตุ: สิ่งแนบมาคือตัวอย่างการกรอกข้อมูลในระบบประกันตน/ประกันสุขภาพ/ประกันสังคม

Step 3/6

Step 3/6

๓) กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน กรณีที่เลขประจำตัวประชาชนที่กรอกเป็นผู้ประกันภายใต้หน่วยงานแล้ว ระบบจะแสดงชื่อ - นามสกุลของผู้ประกันตนให้โดยอัตโนมัติ และกรอกจำนวนค่าจ้าง เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว คลิก “ดำเนินการต่อ”

ขั้นตอนที่ 3/6 กรอกข้อมูลเงินสมทบ

ข้อมูลส่วนตัว: เลขที่บัตรประชาชน 1090003579, สาขา 000000, ชื่อสถานประกอบการ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ข้อมูลการจ่ายเงินสมทบ: ระยะเวลา 27 พฤศจิกายน 2561, ปี พ.ศ. 2561, อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

ลำดับ	กรอกข้อมูลเงินสมทบ	จำนวนเงิน	เงินสมทบ
1	นางสาว...	15,000.00	750.00
2	นางสาว...	15,000.00	750.00
3	นางสาว...	14,350.00	718.00
4	นางสาว...	13,800.00	690.00
5	นางสาว...	13,800.00	690.00

หมายเหตุ: โปรดกรอกข้อมูลเงินสมทบให้ครบถ้วนตามข้อมูลที่ได้รับแจ้ง

ดำเนินการต่อ

หมายเหตุ : ๑. หากกรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตนที่ไม่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูล ระบบจะแสดงเลขประจำตัวประชาชนนั้นด้วยตัวอักษรเอียงสีแดง เมื่อกดปุ่มดำเนินการต่อระบบจะแสดงข้อความแจ้งเตือน “ระบบตรวจสอบพบเลขประจำตัวประชาชนที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน กรุณาขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.๑-๐๓) หลังจากที่ท่านได้บันทึกข้อมูลเงินสมทบเสร็จเรียบร้อยแล้ว”

๒. การล้างข้อมูลผู้ประกันตนในแต่ละแถวสามารถทำได้โดยกด “ลบ” ที่อยู่ใน column สุดท้ายของตาราง

๓. การเพิ่มหรือลดจำนวนผู้ประกันตน ทำได้โดยเลือกจำนวนผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบ จากนั้นคลิก “ตกลง” แต่ไม่สามารถเลือกจำนวนผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบให้น้อยกว่าจำนวนแถวที่มีอยู่ในตารางได้

๔) ระบบแสดงหน้าจอ สรุปข้อมูลเงินสมทบ คลิก “ดูรายละเอียดผู้ประกันตน”^๑ เพื่อตรวจสอบข้อมูลเงินสมทบของผู้ประกันตน^๒ เมื่อตรวจสอบแล้วพบว่า ถูกต้อง คลิก “ยืนยันการส่งข้อมูล”^๓ (กรณีที่ต้องการแก้ไขข้อมูลให้ คลิก “กลับไปหน้าที่แล้ว” และดำเนินการแก้ไข)

ขั้นตอนที่ 4/6 สรุปข้อมูลเงินสมทบ

ข้อมูลส่วนตัว: เลขที่บัตรประชาชน 1090003579, สาขา 000000, ชื่อสถานประกอบการ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ข้อมูลการจ่ายเงินสมทบ: ระยะเวลา 27 พฤศจิกายน 2561, ปี พ.ศ. 2561, อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

ลำดับ	กรอกข้อมูลเงินสมทบ	จำนวนเงิน	เงินสมทบ
1	นางสาว...	15,000.00	750.00
2	นางสาว...	15,000.00	750.00
3	นางสาว...	14,350.00	718.00
4	นางสาว...	13,800.00	690.00
5	นางสาว...	13,800.00	690.00

หมายเหตุ: โปรดตรวจสอบข้อมูลเงินสมทบให้ครบถ้วนตามข้อมูลที่ได้รับแจ้ง

ดูรายละเอียดผู้ประกันตน

ยืนยันการส่งข้อมูล

กลับไปหน้าที่แล้ว

๕) ระบบแสดงหน้าจอ ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ คลิก “ออกจากระบบ” จากนั้นเป็นขั้นตอนการชำระเงินสมทบซึ่งต้องดำเนินการโดย Company User Authorizer (๑ ท่าน)

๓.๗.๒ เลือกรูปการนำส่งข้อมูล : “แนบไฟล์”

๑) เลือกเดือนปีที่จะส่งเงินสมทบ และกรอกอัตราเงินสมทบ ร้อยละ ๕ คลิก “แนบไฟล์” จากนั้น คลิก “ดำเนินการต่อ”

๒) เลือกไฟล์ที่ต้องการอัปโหลด คลิก “Choose File” ระบบจะแสดง Choose file dialog box สำหรับเลือกไฟล์ที่ต้องการอัปโหลด และระบบจะแสดงชื่อไฟล์หลังจากที่เลือกไฟล์เรียบร้อยแล้ว จากนั้น คลิก “ดำเนินการแนบไฟล์” กรณีที่ไฟล์ที่อัปโหลดมีข้อผิดพลาด ระบบจะแสดง error message บริเวณด้านบนของ help message

ไฟล์ที่อัปโหลดมีรายละเอียดข้อมูล ดังนี้

- เลขประจำตัวประชาชน
- คำนำนหน้าชื่อ
- ชื่อ
- นามสกุล
- ค่าจ้าง
- จำนวนเงินสมทบ

ซึ่งสามารถดาวน์โหลดตัวอย่างไฟล์ excel ที่ใช้สำหรับส่งข้อมูลเงินสมทบได้จากเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th ไอคอน “ดาวน์โหลด”

เลขประจำตัวประชาชน	ค่านำนหน้าชื่อ	ชื่อผู้ประกันตน	นามสกุลผู้ประกันตน	ค่าจ้าง	จำนวนเงินสมทบ
3100400442136	นาย	ณัฐ	ประกับสังคม	17,000.00	750.00
3101400588433	นางสาว	รพีภรณ์	นิธธนะ	14,999.00	750.00
3539900012151	นางสาว	ณัฐพร	ธัญญา	200.00	83.00
3101203450510	นาง	อัญชลี	เขียวราชูช่าง	100,000.00	750.00
3451000459293	นางสาว	วาสนา	วรพันธ์	1,650.00	83.00
3550800088301	นาย	ณัฐศิลป์	คำจำดี	15,000.00	750.00
3110101347492	นาย	วรชัย	คำประสิทธิ์	15,000.00	750.00
3102101351017	นางสาว	นันทพร	ธีระชัยกุล	15,000.00	750.00
3120600189229	นาง	ดวงพร	ประวิตรวงศ์กุล	15,000.00	750.00
3460300046490	นางสาว	ธรรวณ	โชติวงมศล	15,000.00	750.00

ตัวอย่างไฟล์ excel ที่ใช้สำหรับส่งข้อมูลเงินสมทบ

๓) ระบบแสดงหน้าจอ สรุปข้อมูลเงินสมทบ คลิก “ดูรายละเอียดผู้ประกันตน” เพื่อตรวจสอบข้อมูลเงินสมทบของผู้ประกันตน

สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

หน้าเว็บผู้ประกันตน | เงินสมทบ | สอดดูการสมทบ | สถานะการประกันตน | ข้อมูลผู้ประกันตน | ประวัติการสมทบ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล จากบันทึก "สำเนาการลด" เพื่อการชำระเงิน
2. กด "ชำระเงิน" เพื่อชำระเงินสมทบ
3. กรณีที่ชำระเงินแล้วแต่ยังไม่เห็นยอดการสมทบ กดปุ่ม "ดูรายละเอียดผู้ประกันตน" เพื่อไปตรวจสอบการชำระเงินสมทบ

สรุปข้อมูลเงินสมทบ

รายละเอียดการชำระเงินสมทบ

เลขที่บัญชีเงินฝาก: 1060005579 | ลำดับสาขา: 000000

ชื่อผู้ประกันตน: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

รวมเงิน: 2561 | ปี พ.ศ.: 2561

วันที่ชำระเงิน: 27 พฤศจิกายน 2561 | อัตราเงินสมทบร้อยละ: 5.00

รายการ	จำนวนเงิน
1. เงินค่าจ้างพื้นฐาน	3,004,000.00
2. เงินสมทบผู้ประกันตน	150,202.00
3. เงินสมทบนายจ้าง	150,202.00
4. รวมเงินสมทบทั้งผู้ประกันตนและนายจ้าง	300,404.00
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	204

[ดูรายละเอียดผู้ประกันตน]

หมายเหตุ: โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนกดปุ่ม "ดูรายละเอียดผู้ประกันตน" มิฉะนั้นอาจเกิดข้อผิดพลาดในการชำระเงิน

[< กลับไปหน้าแรก] [ยืนยันการชำระเงิน] [ยกเลิก]

Step 4/6

๔) ตรวจสอบรายละเอียดของค่าจ้าง เงินสมทบ และจำนวนผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบให้ถูกต้อง จากนั้น คลิก “ยืนยันการส่งข้อมูล”

สรุปข้อมูลเงินสมทบ Step 4/6

รายละเอียดสถานประกอบการ
เลขที่บัญชีนายจ้าง: 1090003579 | ลำดับที่สาขา: 000000
ชื่อสถานประกอบการ: กรมส่งเสริมการเกษตร

รายละเอียดการส่งเงินสมทบ
งวดเดือน: พฤศจิกายน | ปี พ.ศ.: 2561
วันที่ทำรายการ: 27 พฤศจิกายน 2561 | อัตราเงินสมทบร้อยละ: 5.00

รายการ	จำนวนเงิน
1. เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	3,004,000.00
2. เงินสมทบผู้ประกันตน	150,202.00
3. เงินสมทบนายจ้าง	150,202.00
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	300,404.00
5. จำนวนผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบ	204

ดูรายละเอียดผู้ประกันตน

รายละเอียดผู้ประกันตน

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	ค่าจ้าง	เงินสมทบ
1		นางสาว	ระรินจิต	ลำเลิศ	15,000.00	750.00
2		นางสาว	สุนทรี	บุญกิจ	15,000.00	750.00
3		นางสาว	สุภาพร	อินวงศ์	14,350.00	718.00
4		นางสาว	ศุภิษา	นิราราย	13,800.00	690.00
5		นางสาว	นันทนา	กาสำน	13,800.00	690.00
6		นางสาว	ปาริชาติ	สิงห์สวัสดิ์	15,000.00	750.00
7		นางสาว	วิภาดา	เจนจบ	15,000.00	750.00
8		นางสาว	พิไลพร	ภูมิล	15,000.00	750.00
9		นางสาว	ชัญญาพร	ปานเนียม	15,000.00	750.00
10		นาย	ชาญชาญศึก	สิงห์รัตน์	15,000.00	750.00

หน้า 10 รายการ | หน้า 1 จาก 21 | 1 ถึง 10 จาก 204

หมายเหตุ: โปรดตรวจสอบจำนวนเงินสมทบและจำนวนผู้ประกันตน(ดูค่าจ้าง)ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนชำระเงินทุกครั้ง

<< กลับไปหน้าที่แล้ว | **ยืนยันการส่งข้อมูล** | ยกเลิก

๕) ระบบแสดงหน้าจอ ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ คลิก “ออกจากระบบ” จากนั้นเป็นขั้นตอนการชำระเงินสมทบซึ่งต้องดำเนินการโดย Company User Authorizer (๑ ท่าน)

ยืนยันเลขรับ คน 1090003579ea | **ออกจากระบบ**

สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

e-service บริการ e-Service

ทะเบียนผู้ประกันตน | **เงินสมทบ** | สอบถามข้อมูล | สถานะในการทำธุรกรรม | ข้อมูลผู้ใช้งาน | เปลี่ยนแปลงสิทธิ์

1. เลือกสถานประกอบการ 2. เลือกวิธีการชำระเงิน 3. บันทึก/อัปเดตข้อมูล 4. สรุปข้อมูลเงินสมทบ 5. **ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ** 6. ชำระเงิน

1. ระบบจะทำการส่งสป. 1-10 หรือ 1-10/1 ให้ท่านผ่านทางอีเมล
2. กด "ชำระเงิน" เพื่อทำการจ่ายเงิน
3. หากท่านต้องการดำเนินการส่งข้อมูลเงินสมทบต่อ กด "กลับไปหน้าจอหลัก" เพื่อกลับไปเลือกวิธีการชำระเงินและสถานประกอบการที่ต้องการส่งข้อมูล

ส่งข้อมูลเงินสมทบสำเร็จ Step 5/6

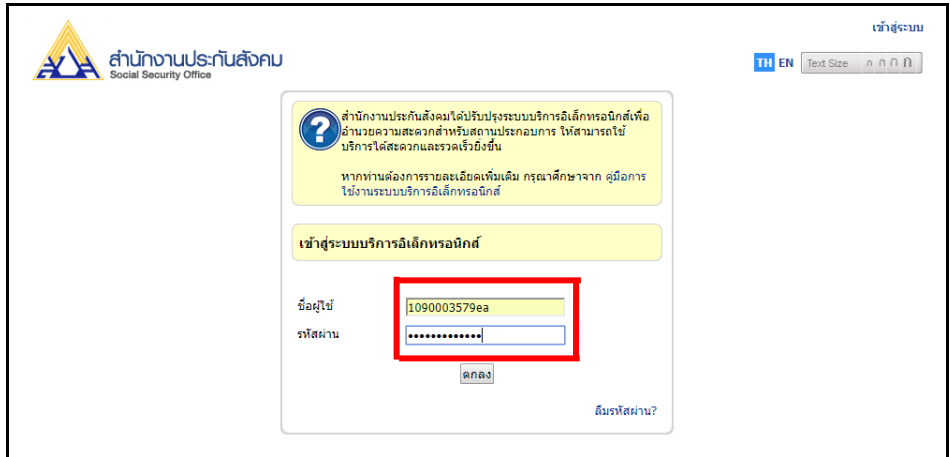
สำนักงานประกันสังคมได้รับผลการส่งเงินสมทบของท่านแล้ว ท่านจะได้รับสป. 1-10 หรือ สป. 1-10/1 (กรณีขึ้นรวม) ผ่านทางอีเมลที่ได้ออกให้เรียบร้อยแล้ว
ท่านสามารถดูรายละเอียด สป. 1-10 ส่วนที่ 2 ได้ที่เมนู สถานะการทำธุรกรรม หมายเลขธุรกรรม 1809399545 หากท่านมีข้อมูลผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบแต่ยังไม่ได้รับทะเบียนผู้ประกันตน กรุณาขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนดังกล่าวที่เมนู ทะเบียนผู้ประกันตน

ชำระเงิน | กลับไปหน้าจอหลัก

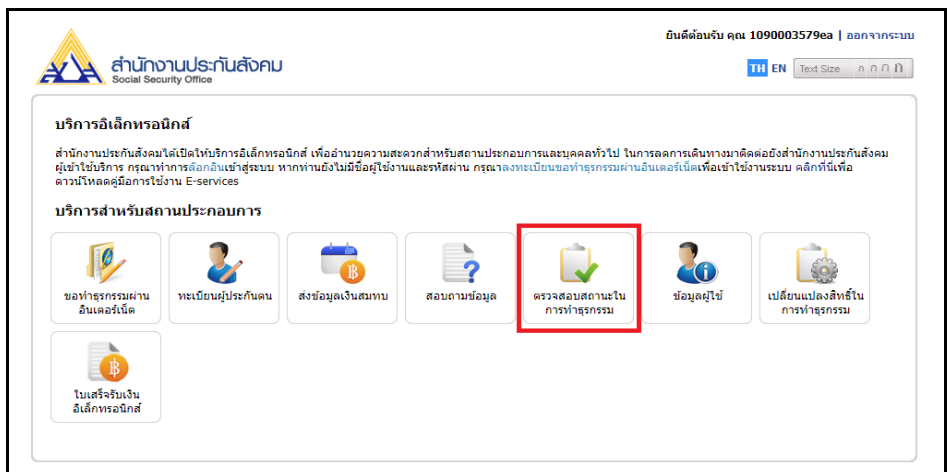
Step 5/6

๓.๘ การชำระเงินสมทบ

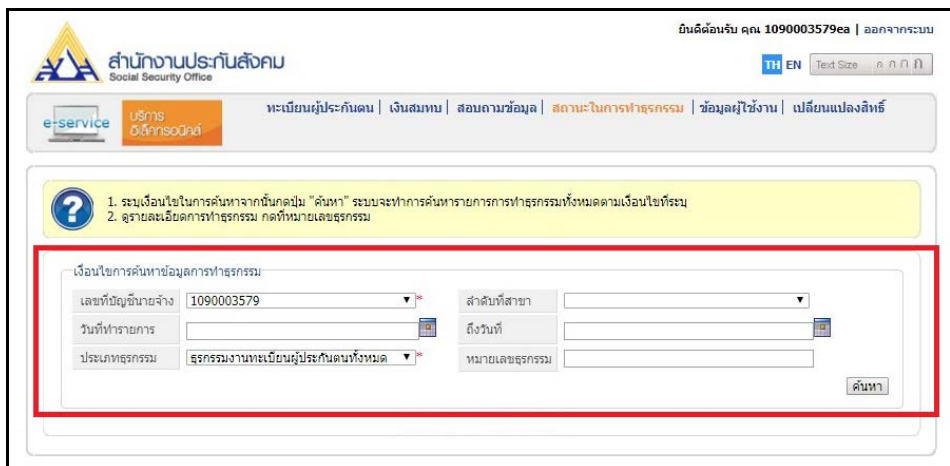
๓.๘.๑ Company User Authorizer เข้าเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th คลิก “สถานประกอบการ” (ตามข้อ ๓.๑) คลิก “เข้าสู่ระบบ” (ตามข้อ ๓.๒) จากนั้น กรอก User ID และ Password คลิก “ตกลง”



๓.๘.๒ คลิก “ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม”



๓.๘.๓ ระบบแสดงหน้าจอตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม ให้กรอกรายละเอียดเงื่อนไขการค้นหาข้อมูลการทำธุรกรรม ได้แก่ เลขที่บัญชีนายจ้าง ลำดับที่สาขา วันที่ทำรายการ และประเภทธุรกรรม “ส่งข้อมูลเงินสมทบแบบแยกยื่น (สปส.๑-๑๐)” จากนั้น คลิก “ค้นหา”



๓.๘.๔ ระบบแสดงข้อมูลธุรกรรมเงินสมทบกองทุนประกันสังคม จำนวนรายการที่พบ และรายละเอียดต่างๆ จากนั้น คลิก “หมายเลขธุรกรรม” ที่ต้องการชำระเงิน

The screenshot shows the 'Social Security Office' e-service portal. The user is logged in as '1090003579ea'. The page displays transaction details for a Social Security Fund contribution. The transaction ID is 1809399545, which is highlighted with a red box. Other details include the transaction date (27/11/2561), the amount (10:57:47), and the status (1-10). The page also includes a table of transactions and a list of banks for payment.

๓.๘.๕ เลือกวิธีการชำระเงินสมทบ คลิก “ชำระเงินผ่านระบบ e-Payment” เลือก “ธนาคารกรุงไทย” จากนั้น คลิก “ดำเนินการต่อ”

The screenshot shows the 'Social Security Office' e-service portal. The user is logged in as '1090003579ea'. The page displays the 'เลือกวิธีการชำระเงิน' (Select Payment Method) section. The user has selected 'ชำระเงินผ่านระบบ e-Payment' (Pay via e-Payment system). A list of banks is shown, with 'ธนาคารกรุงไทย' (Kasikornbank) highlighted with a red box. The 'ดำเนินการต่อ' (Proceed) button is also highlighted with a red box.

๓.๘.๖ คลิก “ชำระเงิน” ระบบจะเปิดไปยังเว็บไซต์ของธนาคารกรุงไทยอัตโนมัติเพื่อทำการชำระเงิน

The screenshot shows the 'Social Security Office' e-service portal. The user is logged in as '1090003579ea'. The page displays the 'ชำระเงิน' (Payment) section. The user has selected 'ชำระเงิน' (Pay) and the system has automatically opened the Kasikornbank website for payment. The 'ชำระเงิน' button is highlighted with a red box.

๓.๘.๗ เมื่อเข้าสู่หน้าเว็บไซต์ของธนาคารกรุงไทยแล้ว Company User Authorizer ดำเนินการกรอกข้อมูล Company ID, User Name และ Password เพื่อเข้าสู่ระบบ จากนั้น คลิก “เข้าสู่ระบบ”

๓.๘.๘ เลือกบัญชีที่ต้องการชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

๓.๘.๙ กรอกข้อมูล E-Mail Address และหมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อรับการแจ้งผลการชำระเงิน จากนั้น คลิก “ชำระเงิน”

๓.๘.๑๐ ระบบจะแสดงรายละเอียดการชำระเงินให้ตรวจสอบรายการชำระเงิน หากถูกต้องคลิก “ยืนยัน” เพื่อทำการชำระเงิน

Internet Banking

ยืนยันการชำระเงิน

กรุณายืนยันรายการชำระเงิน

ชื่อผู้ให้บริการ	Social Security Office
หน่วยงานผู้รับชำระ	10900035790000001
รหัสสถานประกอบการและสาขา 17 หลัก	112561000100204
งวดที่ชำระเงินสมทบ 15 หลัก	039
จากบัญชีเลขที่	300,404.00 บาท
จำนวนเงิน	0.00 บาท
ค่าธรรมเนียม	300,404.00 บาท
รวมเป็นเงิน	
Email Address	
Mobile No. (for sms)	

ยืนยัน **ย้อนกลับ** **ยกเลิกการชำระเงิน**

๓.๘.๑๑ การชำระเงินเสร็จสมบูรณ์ ระบบจะแสดงผลการชำระเงินพร้อมหมายเลขอ้างอิงการทำรายการ คลิก “พิมพ์” เพื่อจัดเก็บเป็นเอกสารประกอบการชำระเงิน

Internet Banking

สิ้นสุดการทำรายการชำระเงิน

รายละเอียดการชำระเงิน

ธนาคารได้ทำการหักเงิน เพื่อชำระเงิน จากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เรียบร้อยแล้ว สิ้นสุดรายการเงินฝากออมทรัพย์

ชื่อผู้ให้บริการ	Social Security Office
หน่วยงานผู้รับชำระ	10900035790000001
รหัสสถานประกอบการและสาขา 17 หลัก	112561000100204
งวดที่ชำระเงินสมทบ 15 หลัก	
จากบัญชีเลขที่	300,404.00 บาท
จำนวนเงิน	0.00 บาท
ค่าธรรมเนียม	300,404.00 บาท
รวมเป็นเงิน	
Email Address	
Mobile No. (for sms)	

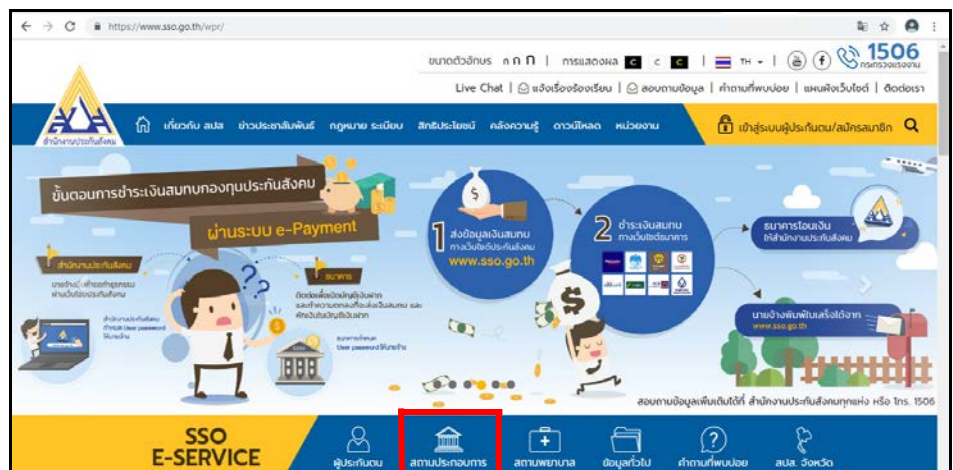
สำรับธนาคาร

วันที่ทำรายการ	27/11/2018
เวลาที่ทำรายการ	11:05:25
รหัสเสร็จการทำรายการ	K10294
สำรับรายการ	1
Approval Code	739926

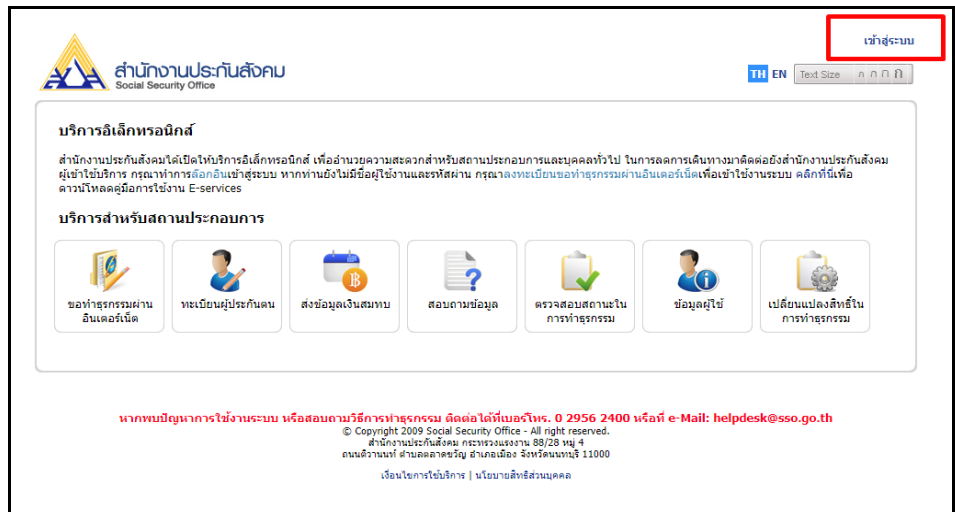
พิมพ์ **เสร็จสิ้น**

๔. การพิมพ์ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt)

๔.๑ เข้าเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th คลิก “สถานประกอบการ”



๔.๒ คลิก “เข้าสู่ระบบ”



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

TH EN Text Size ก ก ก ก

บริการอิเล็กทรอนิกส์

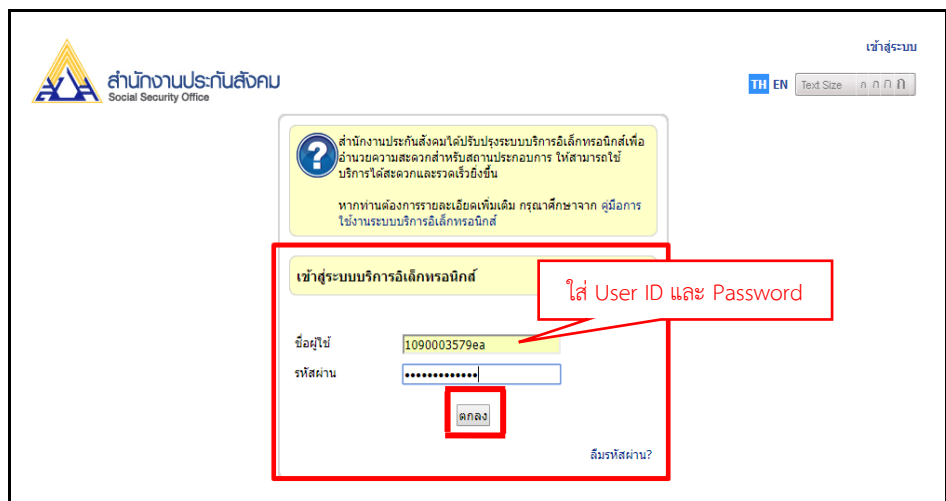
สำนักงานประกันสังคมได้เปิดให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับสถานประกอบการและบุคคลทั่วไป ในการลดการเดินทางมาติดต่อสำนักงานประกันสังคม ผู้เข้าใช้บริการ กรุณาทำการล็อกอินเข้าสู่ระบบ หากท่านยังไม่มีชื่อใช้งานและรหัสผ่าน กรุณาจองทะเบียนขอทำธุรกรรมผ่านอินเตอร์เน็ตเพื่อเข้าสู่ใช้งานระบบ คลิกที่นี่เพื่อดูความถี่ตลอดการใช้งาน E-services

บริการสำหรับสถานประกอบการ

- ขอทำธุรกรรมผ่านอินเตอร์เน็ต
- ทะเบียนผู้ประกันตน
- ส่งข้อมูลเงินสมทบ
- สอบถามข้อมูล
- ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม
- ข้อมูลผู้ใช้
- เปลี่ยนแปลงสิทธิ์ในการทำธุรกรรม

หากพบปัญหาการใช้งานระบบ หรือสอบถามวิธีการทำธุรกรรม ติดต่อได้ที่เบอร์โทร: 0 2956 2400 หรือที่ e-Mail: helpdesk@sso.go.th
© Copyright 2009 Social Security Office - All right reserved.
สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน 88/28 หมู่ ๕
ถนนวัฒนาที่ ๑ อำเภอคลองเตย กรุงเทพมหานคร 11000
เงื่อนไขการใช้งาน | นโยบายสิทธิส่วนบุคคล

๔.๓ กรอก User ID และ Password คลิก “ตกลง”



เข้าสู่ระบบ

TH EN Text Size ก ก ก ก

เข้าสู่ระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์

สำนักงานประกันสังคมได้ปรับปรุงระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับสถานประกอบการ ให้สามารถใช้บริการได้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น

หากท่านต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาคลิกจาก คู่มือการใช้งานระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์

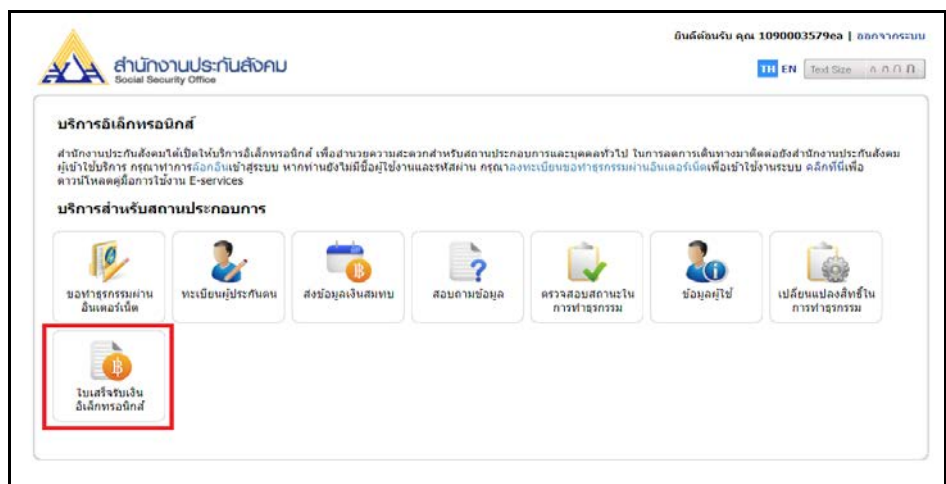
ชื่อผู้ใช้: 1090003579ea

รหัสผ่าน: *****

ตกลง

ลืมรหัสผ่าน?

๔.๔ คลิก “ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์” เพื่อทำการเข้าสู่ระบบใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

TH EN Text Size ก ก ก ก

บริการอิเล็กทรอนิกส์

สำนักงานประกันสังคมได้เปิดให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับสถานประกอบการและบุคคลทั่วไป ในการลดการเดินทางมาติดต่อสำนักงานประกันสังคม ผู้เข้าใช้บริการ กรุณาทำการล็อกอินเข้าสู่ระบบ หากท่านยังไม่มีชื่อใช้งานและรหัสผ่าน กรุณาจองทะเบียนขอทำธุรกรรมผ่านอินเตอร์เน็ตเพื่อเข้าสู่ใช้งานระบบ คลิกที่นี่เพื่อดูความถี่ตลอดการใช้งาน E-services

บริการสำหรับสถานประกอบการ

- ขอทำธุรกรรมผ่านอินเตอร์เน็ต
- ทะเบียนผู้ประกันตน
- ส่งข้อมูลเงินสมทบ
- สอบถามข้อมูล
- ตรวจสอบสถานะในการทำธุรกรรม
- ข้อมูลผู้ใช้
- เปลี่ยนแปลงสิทธิ์ในการทำธุรกรรม
- ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์**



๔.๘ ระบบแสดงรายการใบเสร็จรับเงิน ตรวจสอบรายการของหน่วยงาน ห้าม!!! พิมพ์ใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานอื่น จากนั้น คำนวณยอดใบเสร็จรับเงินจัดเก็บไว้ในเครื่องคอมพิวเตอร์และสั่งพิมพ์ใบเสร็จรับเงินเก็บไว้เป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

พิมพ์ใบเสร็จรับเงิน

คำนวณยอดใบเสร็จรับเงิน

ลำดับ	วันที่รับเงิน	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	ชื่อผู้รับเงิน	ชื่อหน่วยงาน	จำนวนเงิน	สถานะ
1	27/11/2561	100261EF0000457	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
2	27/11/2561	100261EF0000458	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
3	27/11/2561	100261EF0000459	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
4	27/11/2561	100261EF0000460	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
5	27/11/2561	100261EF0000461	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
6	27/11/2561	100261EF0000462	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
7	27/11/2561	100261EF0000463	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
8	27/11/2561	100261EF0000464	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
9	27/11/2561	100261EF0000465	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
10	27/11/2561	100261EF0000466	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
11	27/11/2561	100261EF0000467	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน
12	27/11/2561	100261EF0000468	นายสมชาย ใจดี	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	150,202.00	ชำระเงิน

หมายเหตุ : ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินสามารถพิมพ์ได้เพียงครั้งเดียว การพิมพ์ใบเสร็จรับเงินครั้งต่อไปจะได้เอกสารเป็นสำเนาใบเสร็จรับเงิน

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์



สำนักงานประกันสังคม
Social Security Office

ใบเสร็จรับเงิน

รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมมาตรา 33

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..100261EF0000457.....

วันที่ชำระเงิน..27/11/2561.....เวลา..11:05.....น.

ผู้ชำระเงิน.....กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ.....

เลขที่บัญชีเงินจ้าง..1090003579.....ลำดับที่สาขา..000000.....

งวดที่ชำระ..11/2561.....ชำระโดย..อิเล็กทรอนิกส์.....

จำนวนเงินที่ชำระ.....300,404.00.....บาท

(.....สามแสนสี่ร้อยสี่บาทถ้วน.....) ใต้เป็นการถูกต้องแล้ว

รับชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเลขอ้างอิง..M33610000181612.....

เงินสมทบนายจ้าง.....150,202.00.....บาท

เงินสมทบผู้ประกันตน.....150,202.00.....บาท

เงินเพิ่มตามกฎหมาย.....0.00.....บาท

หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลการชำระเงินติดต่อ สำนักงานประกันสังคม โทร. 1506

2. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินหรือผู้ชำระเงิน

(นางสาวพรณิกา เหลืองสุริย์.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี

Enterprise digitally signed byสำนักงานประกันสังคม, CN=สำนักงานประกันสังคม, C=TH, Mon Dec 05 13:50:24 CT 2018, SN=5418769064208766, Sigiplate=SHA256wh05A

Personal digitally signed byสำนักงานประกันสังคม, CN=สำนักงานประกันสังคม, SURNAME=พรณิกา, SURNAME=เลอสุริย์, T=ผู้อำนวยการกองบริหารการเงินและการบัญชี, C=TH, Mon Dec 05 13:50:24 CT 2018, SN=413886127002879809, Sigiplate=SHA256wh05A

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม :

กลุ่มพัฒนาระบบงานคลัง กองคลัง โทร. ๐ ๒๕๗๙ ๗๗๖๔

กลุ่มการเงิน กองคลัง โทร. ๐ ๒๕๗๙ ๓๙๒๔

ประกาศและหนังสือที่เกี่ยวข้อง	
๑. ประกาศคณะกรรมการประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการรับเงินสมทบกองทุนประกันสังคมของนายจ้างด้วยวิธีการทางระบบอิเล็กทรอนิกส์	
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/๐๓๓๑๘๐ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอความร่วมมือส่วนราชการส่งข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)	
๓. หนังสือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒ ที่ รง ๐๖๑๔/ว ๗๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอให้ท่านดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการประกันสังคม	



กองคลัง กรมส่งเสริมการเกษตร
๒๑๔๓/๑ ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๙ ๗๗๖๔
www.finance.doae.go.th