

ที่ ชม ๐๐๓๑/ ๑ ๑๑๓๓



๕1 ก.ก. 2568

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชตนา อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

เรื่อง แจ้งคืนเงินสมทบกองทุนประกันสังคม

เรียน ผู้อำนวยการ ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคเหนือตอนบน กรมชลประทาน
เลขที่บัญชี ๑๐-๙๐๐๐๒๐๘-๔ สาขา ๕๐๐๗๘๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เชื้อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช่วงสิงห์ เลขที่ ๑๐๓๖๕๖1
ลงวันที่ 18 สค. 2568 จำนวน ฉบับ
๒. ตารางบัญชีรายชื่อผู้ประกันตนพร้อมจำนวนเงินที่ขอรับเงินคืน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ตารางคำนวณเงินสมทบที่ขอรับคืน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคเหนือตอนบน กรมชลประทาน ได้ยื่นคำขอรับเงินคืน (สปส.๑-๒๓/๑) ของเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เนื่องจากการขยายเวลาการนำส่งเงินสมทบและการลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่ ได้ดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาคืนเงินสมทบ เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ให้กับศูนย์อุทกวิทยาสลประทานภาคเหนือตอนบน กรมชลประทาน รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๗,๕๐๔ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่บาทถ้วน) โดยเป็นเงินสมทบส่วนของนายจ้าง จำนวนเงิน ๑๘,๗๕๒ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน) และเป็นเงินสมทบส่วนของลูกจ้าง จำนวนเงิน ๑๘,๗๕๒ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน) จึงขอคืนเงินสมทบส่วนของนายจ้าง โดยส่งจ่ายเชื้อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช่วงสิงห์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยและขอให้ท่านนำเช็คฉบับดังกล่าว ฝากเข้าบัญชีภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ปรากฏในเช็คและเงินสมทบส่วนของลูกจ้างจะดำเนินการส่งจ่ายเงินให้กับผู้ประกันตน พร้อมจำนวนเงินที่ขอรับเงินคืน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกำไร บังจันทร)

ประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานประกันสังคม ๒

งานทะเบียนนายจ้างและตรวจบัญชีค่าจ้าง

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๑๑ ๒๖๓๐ ต่อ ๕

โทรสาร ๐ ๕๓๑๑ ๒๖๒๗

ส่วนชอมนายจ้าง											รวม		สำหรับเจ้าหน้าที่						
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	รหัสธนาคาร (ออมทรัพย์)	เลขที่บัญชีธนาคาร	รับเงินด้วยวิธีอื่น (ระบุ.....)	จำนวนเงินสมทบส่วนของผู้ประกันตนที่ยกคืน					บาท	รวม	เลขที่รับผู้ประกันตน	2 กรณี	ว่างงาน	รวม			
						ด.ค.67	พ.ย.67	ธ.ค.67	ม.ค.68	ก.พ.68							มี.ค.68		
29	นายสุวิทย์ สงโพธิ์	3500500070369	06	5200311284	4	172	172				344	506800DJ05	266.60	77.40		344			
30	นายเสกสรรค์ สมร	3500500071675	06	5200562529	4	210	210				420	506800DJ06	325.50	94.50		420			
31	นางเกษร ตับจันทร์	3500500333904	06	5530275087	4	159	159				318	506800DJ07	246.45	71.55		318			
32	นายบุญส่ง ห่มสำราญ	3501100383999	06	5200498325	4	159	159				318	506800DJ08	246.45	71.55		318			
33	นายสุวิทย์ อริยะ	3501200685865	06	5200387396	4	159	159				318	506800DJ09	246.45	71.55		318			
34	นายสมรศ วรรณก้อน	3501300388340	06	5200031761	4	210	210				420	506800DJ10	325.50	94.50		420			
35	นายสุภเดช เทษะสา	3501300437391	06	5200014638	4	210	210				420	506800DJ11	325.50	94.50		420			
36	นายทรงยศวิทย์ บุญจิตบริรักษ์	3501900437104	06	5201589863	4	210	210				420	506800DJ12	325.50	94.50		420			
37	นายสุรพล โจภาศ	3510300211341	06	5200587816	4	159	159				318	506800DJ13	246.45	71.55		318			
38	นายอาทิตย์ สิงห์แก้ว	3510600766691	06	5200606772	4	159	159				318	506800DJ14	246.45	71.55		318			
39	นายเรืองฤทธิ์ คีตอ่าน	3520700084495	06	5200239648	4	172	172				344	506800DJ15	266.60	77.40		344			
40	นายสัมฤทธิ์ เจริญจง	3540100482805	06	5200654254	4	159	159				318	506800DJ16	246.45	71.55		318			
41	นายธนาภรณ์ ศรีสุข	3540600167534	06	5200234808	4	159	159				318	506800DJ17	246.45	71.55		318			
42	นายนิกรณ กัญใจแก้ว	3550700317023	06	5200387353	4	159	159				318	506800DJ19	246.45	71.55		318			
43	นายมานิตย์ สมบัติปิ่น	3550700369422	06	5201313205	4	172	172				344	506800DJ20	266.60	77.40		344			
44	นายทรงฤทธิ์ แสงศรีจันทร์	3560300195575	06	5200247802	4	159	159				318	506800DJ21	246.45	71.55		318			
45	นายสมนึก เขตวัง	3570500249849	06	5201535836	4	172	172				344	506800DJ22	266.60	77.40		344			
46	นายศุภกฤต คำพินิจ	3570500930333	06	5200466873	4	159	159				318	506800DJ23	246.45	71.55		318			
47	นายกิตติพันธ์ กุลกิตติพัฒน์	3570800396154	06	5200387361	4	159	159				318	506800DJ24	246.45	71.55		318			
48	นางสาววิวิธนา แก้วมา	3571100618848	06	9848985336	4	159	159				318	506800DJ25	246.45	71.55		318			
49	นายสมมติ สุทธิรักษา	8580176002911	06	5200319560	4	159	159				318	506800DJ26	246.45	71.55		318			
50	นายวรพจน์ เขื่อนชนะ	3540600557189	1		1	159	159				318	506800DJ18	246.45	71.55		318			
รวม											18752						14532.80	4219.20	18752

* เฉพาะปี 50 *

ให้นำเอกสารฉบับนี้ประกอบการขอรับเช็ค
ณ งานการเงินและบัญชี สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่

บัญชีรายชื่อผู้ประกันตนพร้อมจำนวนเงินที่ขอรับเงินเดือน
กรณีลดหย่อนอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคม สำหรับนายจ้างและผู้ประกันตนตามประกาศเขตพื้นที่สาธการณัย (กรณีอุทกภัย)
เฉพาะงวดเดือนตุลาคม 2567 - งวดเดือนมีนาคม 2568
ชื่อสถานประกอบการ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน กรมชลประทาน เลขที่บัญชีนายจ้าง 10-9000208-4 สาขา 500785

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	รหัสธนาคาร (ออมทรัพย์)	ส่วนของนายจ้าง		รับเงินด้วยวิธีอื่น (ระบุ.....)	จำนวนเงินสมทบส่วนของผู้ประกันตนที่ออกคืน					รวม	สำหรับเจ้าหน้าที่			
				เลขที่บัญชีธนาคาร	รหัสนาการ (ออมทรัพย์)		ต.ค.67	พ.ย.67	ธ.ค.67	ม.ค.68	ก.พ.68		เลขที่รับผู้ประกันตน	2 กรณี	ว่างงาน	รวม
1	นางสาวณิศา ชันปาสี	1501600107978	06	5200457726	06	4	274	274				548	506800D76	424.70	123.30	548
2	นางสาวลลิตา ปลื้มสำราญ	1505100007617	06	4550447036	06	4	274	274				548	506800D77	424.70	123.30	548
3	นายศราวุธ เสรีภา	1505200001254	06	5200442168	06	4	159	159				318	506800D78	246.45	71.55	318
4	นายวัชรภูมิ ดวงกอก	1509900613507	06	5200589444	06	4	210	210				420	506800D79	325.50	94.50	420
5	นางสาวพิมพ์พลอย เกตุเพชร	1509900772109	06	5480067737	06	4	210	210				420	506800D80	325.50	94.50	420
6	นางสาวนุชระพี มั่งยะสุ	1509901171028	06	5260342607	06	4	274	274				548	506800D81	424.70	123.30	548
7	นายรุฒ อังรักษ์ชัย	1509901295649	06	5200602874	06	4	172	172				344	506800D82	266.60	77.40	344
8	นางสาววรารัตน์ โพธิ์	1509901630201	06	5200589762	06	4	274	274				548	506800D83	424.70	123.30	548
9	นายกรณวิชญ์ บุญจิตรประจัญ	1509966303956	06	5200648955	06	4	210	210				420	506800D84	325.50	94.50	420
10	นายณัฏฐ์ คำลัก	1509970121727	06	5200648017	06	4	210	210				420	506800D85	325.50	94.50	420
11	นางสาวนุชรา หนับุรุษ	1520100102330	06	5200407699	06	4	274	274				548	506800D86	424.70	123.30	548
12	นายสุกฤดี ตีตติ	1529900323461	06	5200417724	06	4	172	172				344	506800D87	266.60	77.40	344
13	นายณัฐวัฒน์ เหล็กดี	1529900582539	06	5200472822	06	4	159	159				318	506800D88	246.45	71.55	318
14	นายธรมฤต หัวบุญเรือง	1529900871867	06	5200643813	06	4	159	159				318	506800D89	246.45	71.55	318
15	นายเอกชัย คำเขียว	1540300064423	06	5130349245	06	4	172	172				344	506800D90	266.60	77.40	344
16	นางสาวรมย์ชลี ไชหาญ	1540400001938	06	5200606810	06	4	274	274				548	506800D91	424.70	123.30	548
17	นายอนุภาค วิชาวารี	1540600098188	06	5200661978	06	4	159	159				318	506800D92	246.45	71.55	318
18	นายรัชชัย วิละขันคำ	1550700065052	06	5200487730	06	4	159	159				318	506800D93	246.45	71.55	318
19	นายณัฏฐ์ กัณเฑาะว์	1559900092493	06	5200412064	06	4	159	159				318	506800D94	246.45	71.55	318
20	นายมานะกิจ ไชยโศด	1559900193249	06	5200525071	06	4	159	159				318	506800D95	246.45	71.55	318
21	นายศราวุธ เจริญดี	1560100007914	06	5201560423	06	4	159	159				318	506800D96	246.45	71.55	318
22	นายณัฐสกล แก้วดี	1570500147888	06	5200451892	06	4	274	274				548	506800D97	424.70	123.30	548
23	นายรังสรรค์ บุญอากาศ	1570790000214	06	5200423570	06	4	159	159				318	506800D98	246.45	71.55	318
24	นายณัฏฐ์ แสนงาย	3500400273675	06	5200558034	06	4	172	172				344	506800D99	266.60	77.40	344
25	นางสายทอง สะเมาคำ	3500400379902	06	5200408032	06	4	274	274				548	506800D101	424.70	123.30	548
26	นายรุ่งโรจน์ กัญดา	3500500021295	06	9859128146	06	4	159	159				318	506800D102	246.45	71.55	318
27	นายพิชัย พงษ์อาทิตย์	3500500044651	06	5200632757	06	4	159	121				280	506800D103	217.00	63.00	280
28	นายอนุพงศ์ สุดคำ	3500500070067	06	5200205638	06	4	172	172				344	506800D104	266.60	77.40	344

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อกลุ่มคน)

ซึ่งมีรายชื่อแนบท้ายหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ขอมอบอำนาจให้

..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

ตำแหน่ง..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....

..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการใด ๆ แทนข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับ การดำเนินการรับคืนเงินสมทบกองทุน
ประกันสังคมที่ชำระไว้เกิน รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
ตลอดจนดำเนินการด้านเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีอำนาจในการรับรองความถูกต้องของเอกสาร
ต่อสำนักงานประกันสังคม จนแล้วเสร็จ

การกระทำใดๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไป เปรียบเสมือนข้าพเจ้าได้กระทำทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานทั้ง ๒ คน และให้พยานลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตร
ประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้าและผู้รับมอบอำนาจมานี้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ คนที่ ๑ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ คนที่ ๒
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ คนที่ ๓ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ คนที่ ๔
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ คนที่ ๕ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ คนที่ ๖
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

รายชื่อผู้มอบอำนาจ

๑. (นาย,นาง,นางสาว,อื่นๆ).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว,อื่นๆ).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๓. (นาย,นาง,นางสาว,อื่นๆ).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๔. (นาย,นาง,นางสาว,อื่นๆ).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๕. (นาย,นาง,นางสาว,อื่นๆ).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๖. (นาย,นาง,นางสาว,อื่นๆ).....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

หมายเหตุ

๑. ให้แนบบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่ทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจ
๒. ผู้รับมอบอำนาจนำบัตรประชาชนตัวจริง และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



ลำดับที่.....**50**.....ถึง.....ให้มอบอำนาจรับเช็ค

ติดต่อที่ งานการเงินและบัญชี ชั้น ๑ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่

กรณีมอบอำนาจ

๑. กรอกข้อมูลในหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจที่แนบมาพร้อมนี้)
โดยให้ผู้ประกันตนลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ครบถ้วนทุกราย (๑ ฉบับมอบอำนาจได้ ๖ คน)
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์ และให้ผู้รับมอบอำนาจรับเช็ค นำหนังสือมอบอำนาจพร้อมเอกสารตามข้อ ๒ และข้อ ๓ มายื่นขอรับเช็คที่งานการเงินและบัญชี ชั้น ๑ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่
๒. ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจแนบบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
กรณีต่างด้าวใช้พาสปอร์ตหรือใบอนุญาตทำงาน (ใช้เอกสารฉบับจริงเท่านั้น)
๓. นำหนังสือแจ้งผลการคืนเงินสมทบ และสำเนาบัญชีรายชื่อผู้ประกันตนพร้อมจำนวนเงินที่ขอรับเงินคืน
ที่แนบไปกับหนังสือแจ้งผลการคืนเงินสมทบไปติดต่อขอรับเช็คด้วย

***ติดต่อสอบถามเรื่องการมอบอำนาจรับเช็คเพิ่มเติมได้ที่ งานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ 053-112630 ต่อ 7 หรือ 083-8461478

ให้นำเอกสารฉบับนี้ประกอบการขอรับเช็ค
ณ งานการเงินและบัญชี สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่

ตารางคำนวณเงินสมทบที่ขอรับคืน

ข้อเสนอแนะประกอบการ

ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน กรมชลประทาน

เลขบัญชี 10-9000208-4

สาขา 500785



เดือนปี	เงินสมทบที่นำส่งเกิน			เงินสมทบที่ต้องจ่ายคืน											รวมจำนวนเงินสมทบ ที่ต้องจ่ายคืนทั้งสิ้น	
				แยกกรณีนายจ้าง					แยกกรณีลูกจ้าง							
	นายจ้าง	ลูกจ้าง	รวม	เจ็บป่วย	ชราภาพ	ว่างงาน	เงินเพิ่ม	เงินเกิน	รวม	เจ็บป่วย	ชราภาพ	ว่างงาน	เงินเกิน	รวม		
ก.ย.-67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ต.ค.-67	9,395.00	9,395.00	18,790.00	-	7,281.13	2,113.88	-	-	9,395.00	-	7,281.13	2,113.88	-	9,395.00	18,790.00	
พ.ย.-67	9,357.00	9,357.00	18,714.00	-	7,251.68	2,105.33	-	-	9,357.00	-	7,251.68	2,105.33	-	9,357.00	18,714.00	
ธ.ค.-67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ม.ค.-68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ก.พ.-68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
มี.ค.-68				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวม	18,752.00	18,752.00	37,504.00	-	14,532.80	4,219.20	-	-	18,752.00	-	14,532.80	4,219.20	-	18,752.00	37,504.00	

เงินสมทบที่เกินแยกตามอัตราส่วนสิทธิประโยชน์ที่ต้องคืน

	นายจ้าง	ผู้ประกันตน	รวมแยกกรณี
แยกเป็น 4 กรณี	-	-	-
แยกเป็น 2 กรณี	14,532.80	14,532.80	29,065.60
แยกเป็น 1 กรณี	4,219.20	4,219.20	8,438.40
เงินเพิ่ม	-	-	-
เงินเกิน	-	-	-
รวม	18,752.00	18,752.00	37,504.00