



## คำขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

**\*\* กรณีขึ้นทะเบียนนายจ้างแล้วให้ไปลงทะเบียน**

**ขอมี User ID และ Password ในข้อ 2**

เรียน เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

**1. กรณีขึ้นทะเบียนนายจ้างกองทุนประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน**

ข้าพเจ้า ..... ผู้ถือบัตร..... ออกให้ที่ .....

เมื่อวันที่ ..... วันหมดอายุ..... วันเดือนปีเกิด ..... อยู่บ้านเลขที่.....

เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....

ลงวันที่..... สำนักงานตั้งอยู่ที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail Address.....

มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนนายจ้างกองทุนประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทนและทำรายการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

ขอมี User ID และ Password เพื่อขึ้นทะเบียน และทำรายการประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

**2. กรณีลงทะเบียนเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ต**

ชื่อสถานประกอบการ ..... เลขที่บัญชี..... ลำดับที่สาขา.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail Address.....

มีความประสงค์ลงทะเบียนเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์และระบบอินเทอร์เน็ต

ขอมี User ID เพื่อทำรายการประกันสังคม

โดยยื่นขอ  เฉพาะสาขาของตนเอง (หมายถึง สำนักงานใหญ่ด้วย)

สำนักงานใหญ่และสาขาทั้งหมด

ขกเลิก/เปลี่ยนแปลงการทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์และระบบอินเทอร์เน็ต

เฉพาะสาขา ระบุ.....  สาขาทั้งหมด (ยกเว้นสำนักงานใหญ่)  สำนักงานใหญ่และสาขาทั้งหมด

รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง .....

ตั้งแต่ เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้น รวมถึงรายการที่ได้แจ้งผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์และระบบอินเทอร์เน็ตเป็นความจริงทุกประการ และเข้าใจข้อตกลงและเงื่อนไขในการขึ้นทะเบียนกองทุนประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน และเงื่อนไขในการส่งข้อมูลทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์โดยตลอดแล้ว ตกลงรับที่จะปฏิบัติและยอมเข้าผูกพันตามข้อตกลงดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



ลงชื่อ ..... นายจ้าง

(.....)

ยื่นวันที่.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**ความเห็นเจ้าหน้าที่**

.....  
.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

**คำสั่ง**

อนุญาต ตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....



## ข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ด้วยสถานประกอบการ ..... โดย.....

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....

ลงวันที่..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “นายจ้าง” ได้ยื่นความจำนงส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และระบบอินเทอร์เน็ต เมื่อได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคมแล้ว ตกลงที่จะผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

### 1. การยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างกองทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน

1.1 การส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อตกลงนี้ถือเป็นการยื่นแบบรายการตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 และพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537 และนายจ้างยอมรับที่จะปฏิบัติตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายดังกล่าว

1.2 การใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคม ในการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เมื่อ “นายจ้าง” ได้ยื่นยื่นการส่งข้อมูล และสำนักงานประกันสังคมได้รับการยื่นรายการข้อมูลตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (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 (แผ่นต่อ) ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ และระเบียบสำนักงานประกันสังคม ว่าด้วยการแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อเท็จจริง ถือว่าเป็นการทำรายการข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นจริงทุกประการ รวมถึงจะผูกพันแบบแสดงรายการที่จัดพิมพ์ขึ้นโดยระบบคอมพิวเตอร์ในรายการข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามการยื่นแบบแสดงรายการ และ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

1.3 การยื่นรายการข้อมูลตามแบบแสดงรายการและ/หรือชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ตตามข้อ 1.2 หมายความว่า การยื่นแบบแสดงรายการตามประกาศสำนักงานประกันสังคมที่กำหนดไว้แล้ว และที่จะประกาศกำหนดเพิ่มเติมต่อไป

1.4 หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) ที่นายจ้างได้รับนั้น ถือเป็นความลับระหว่างนายจ้างกับสำนักงานประกันสังคมซึ่งนายจ้างมีหน้าที่ต้องควบคุมดูแลเกี่ยวกับการใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) กับทั้งระมัดระวังป้องกันมิให้บุคคลอื่นใดใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) และถือเป็นความรับผิดชอบของนายจ้างในกรณีที่บุคคลอื่นใดใช้หมายเลขผู้ใช้ (User ID) และรหัสผ่าน (Password) เป็นเหตุให้สำนักงานประกันสังคมเสียหาย

1.5 นายจ้างที่ได้รับอนุญาตให้ส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ตและสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น ยอมรับรองว่าข้อมูลในรายการตามแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (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 (แผ่นต่อ) มีข้อความถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

1.6 กรณีที่เกิดเหตุขัดข้อง ทำให้สำนักงานประกันสังคมต้องหยุดรับการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ตหรือเหตุอื่นใดที่ทำให้นายจ้างไม่สามารถส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ตได้ 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 (แผ่นต่อ) ณ สำนักงานประกันสังคมแห่งท้องถิ่นที่ตั้งกิจการของนายจ้าง



ลงชื่อ ..... นายจ้าง

(.....)

**2. การยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ การเปลี่ยน (e-mail Address) การเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) หรือการยกเลิกการยื่นแบบรายการและชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต**

เมื่อนายจ้างแจ้งยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านระบบอินเทอร์เน็ต หรือตามแบบคำขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (สปส.1-05) แล้วแต่กรณี การยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์มีผลสมบูรณ์เมื่อสำนักงานประกันสังคมได้รับทราบข้อมูลดังกล่าว

**3. การเพิกถอนสิทธิในการยื่นแบบรายการและชำระเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ตและสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น**

กรณีที่ “นายจ้าง” มิได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามข้อตกลงข้อใดข้อหนึ่งที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด หรือไม่ได้ส่งข้อมูลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นระยะเวลา 6 เดือนติดต่อกัน สำนักงานประกันสังคมมีสิทธิจะเพิกถอนการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยไม่จำเป็นต้องบอกล่วงหน้า และนายจ้างต้องยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.1-01) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ (สปส.1-03,สปส.1-03/1) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง (สปส.6-09, สปส.6-10, สปส.6-15) และแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบเป็นหนังสือ และหากนายจ้างมีความประสงค์จะส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่อไป จะต้องยื่นแบบคำขอทำธุรกรรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (สปส.1-05) ด้วยตนเอง หรือทำรายการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต แล้วแต่กรณี

นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขการส่งข้อมูลเพื่อทำรายการของสำนักงานประกันสังคมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เข้าใจโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและมอบให้แก่สำนักงานประกันสังคมไว้เป็นหลักฐาน



ลงชื่อ .....นายจ้าง  
( ..... )

ลงชื่อ .....นายจ้าง  
( ..... )

ลงชื่อ .....พยาน  
( ..... )

ลงชื่อ .....พยาน  
( ..... )

หมายเหตุ : เมื่อลงทะเบียนคำขอทางระบบอินเทอร์เน็ต ได้ User ID และ Password แล้วให้สิ่งพิมพ์และจัดส่งเอกสาร สปส.1-05 และข้อตกลงฯ ฉบับนี้ ที่ลงลายมือชื่อแล้ว ให้ สำนักงานประกันสังคม ภายใน 5 วันทำการ มิฉะนั้นจะระงับการใช้ User ID และ Password และการทำธุรกรรมที่ผ่านมามีเป็น โฆษะ