



สำนักงานประกอบกิจการ

สปส. 1-21

แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ

1. ชื่อ นาย นาง นางสาว _____ ชื่อสกุล _____
เลขประจำตัวประชาชน
(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)
2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต.รอก/ชอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
3. สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 40
ตั้งแต่วันที่ _____ เนื่องจาก
 ลาออก
 ได้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ชื่อสถานประกอบการ _____
เลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา

ลงชื่อ _____

วันที่ _____