



# ใบแจ้งเงินสมทบจากการตรวจบัญชีประจำปี

(กองทุนเงินทดแทน)

เล่มที่ 0523

เลขที่ 01

สำนักงานประกันสังคม.....

ชื่อนายจ้าง..... เลขที่บัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อชำระเงิน)

ระยะเวลาประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ

<p><input type="checkbox"/> ท่านมีหน้าที่จ่ายเงินจำนวนนี้ภายใน..... นายจ้างผู้ใดไม่จ่ายเงินสมทบให้แก่สำนักงานประกันสังคม.....ภายในระยะเวลาที่กำหนดหรือจ่ายไม่ครบ ต้องจ่ายเงินเพิ่มคิดเป็นรายเดือนทุกเดือนในอัตราร้อยละสามของเงินสมทบที่ต้องจ่าย</p>	<p>เงินสมทบจากการตรวจบัญชีปี..... หัก เงินสมทบที่ได้รับแล้ว ผลต่าง หัก เงินคงเหลือ ผลต่าง <u>บวก</u> เงินเพิ่มตามกฎหมาย ยอดเงินคงเหลือ <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี <input type="checkbox"/> ที่ต้องชำระ</p>
<p>จำนวนเงิน(ตัวอักษร).....</p>	

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....