



# ใบแจ้งหนี้เงินฝาก

เล่มที่ \_\_\_\_\_

สำนักงานประกันสังคมจังหวัด \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_

ชื่อนายจ้าง \_\_\_\_\_

เลขที่บัญชี

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ปี	รหัส	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้างทั้งปี	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
ท่านต้องฝากเงินไว้กับสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเป็นจำนวนร้อยละ 25 ของเงินสมทบทั้งปี					
<p><b>คำเตือน</b></p> <p>1) ถ้าหากท่านไม่นำเงินฝากมาชำระตามกำหนดเวลา สำนักงานประกันสังคมจังหวัดจะไม่อนุญาตให้ท่านผ่อนชำระเงินสมทบเป็นงวด และให้ท่านชำระเงินสมทบทั้งหมดในคราวเดียว</p> <p>2) ท่านต้องฝากเงินตามจำนวนที่เรียกเก็บที่ภายใน</p>		<p>จำนวนเงินฝากทั้งสิ้น</p> <p>หักจำนวนเงินฝากที่มีอยู่แล้วกับสำนักงานประกันสังคมจังหวัด</p> <p>ท่านต้องฝากเงินกับสำนักงานประกันสังคมจังหวัด</p> <p>สำนักงานประกันสังคมจังหวัดจะได้โอนเข้าบัญชีของท่าน</p>	<p>Dr</p> <p>Cr</p>		
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) _____					

**คำชี้แจง** เงินฝากนี้ไม่ถือว่าเป็นเงินสมทบสำนักงานประกันสังคมจังหวัด \_\_\_\_\_ จะคืนให้เมื่อท่านไม่อยู่ในข่ายบังคับของกองทุนเงินทดแทนหรือเมื่อท่านต้องจ่ายเงินสมทบคราวเดียวทั้งปี และไม่มีหนี้สินค้างชำระแก่สำนักงานกองทุนเงินทดแทนอีกต่อไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_