



ที่ ขร ๐๐๓๐/ว ๐๐๔๔

อบต.ป่าสัก	
เลขรับที่..... 934	<input type="checkbox"/> สำนักปลัด
วันที่ 5 เม.ย. 59	<input type="checkbox"/> กองคลัง
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย	<input type="checkbox"/> กองช่าง
ถนนศูนย์ราชการ ชั้น ๕ ตำบลริมกก	<input type="checkbox"/> กองการศึกษา
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐	

๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การออกให้บริการผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล / นายกเทศมนตรี

สิ่งที่แนบมาด้วย แผนปฏิบัติการจัดเก็บเงินสมทบประจำเดือน จำนวน ๑ ชุด

ตามพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบประเภทของประโยชน์ทดแทนตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งมีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ และได้แก้ไขปรับปรุงฉบับที่ ๒ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๖ และพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน (ฉบับ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้สำนักงานประกันสังคมยกเลิกการดำเนินการประกันสังคมมาตรา ๔๐ มาตรา ๘/๑ (ทางเลือกที่ ๓ กรณีบ้านอายุชราภาพ) ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป โดยยังคงมีสิทธิประโยชน์ ดังนี้

ทางเลือกที่ ๑ จ่ายเงินสมทบ ๑๐๐ บาท ต่อเดือน (ประชาชนจ่าย ๗๐ บาท รัฐบาลอุดหนุน ๓๐ บาท) ได้รับสิทธิประโยชน์ ๓ กรณี คือ เงินทดแทนการขาดรายได้กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย กรณีทุพพลภาพ และกรณีเสียชีวิต

ทางเลือกที่ ๒ จ่ายเงินสมทบ ๑๕๐ บาท ต่อเดือน (ประชาชนจ่าย ๑๐๐ บาท รัฐบาลอุดหนุน ๕๐ บาท) ได้รับสิทธิประโยชน์เช่นเดียวกับทางเลือกที่ ๑ และเพิ่มสิทธิประโยชน์กรณีบำเหน็จชราภาพอีก ๑ กรณี ทั้งนี้ ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบตามทางเลือกที่ ๒ สามารถจ่ายเงินสมทบกรณีบำเหน็จชราภาพเพิ่มขึ้นได้ไม่เกินเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

ในการนี้ทางสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ดังนี้

๑. ขอใช้สถานที่ในการรับแบบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ และรับชำระเงินสมทบจากผู้ประกันตนมาตรา ๔๐ พร้อมทั้งขอใช้ครุภัณฑ์ที่จำเป็น อาทิเช่น โต๊ะ เก้าอี้ เป็นต้น

๒. ขอให้ทางเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนผู้สนใจที่มีช่วงอายุระหว่าง ๑๕ ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์สามารถสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ได้ในวันและเวลาที่ออกให้บริการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวไพลิน จินตามณีพร)
ประกันสังคมจังหวัดเชียงราย

งานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๕๓๗๕-๐๖๑๕-๗ ต่อ ๗๑๑ - ๗๑๒

โทรสาร ๐-๕๓๑๕-๒๐๖๓