

ระเบียบสำนักงานประกันสังคม

ว่าด้วยการขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน ทำระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน ทำระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้แบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน (สปส.๑-๔๐/๗) ทำระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ แบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน (สปส.๑-๔๐/๗) ที่ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิได้ยื่นไว้ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับให้ถือเป็นแบบคำขอตามระเบียบนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

กาญจนา พูลแก้ว

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม



แบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตน
ตามมาตรา 40 ที่นำส่งไว้เกิน
จำนวนที่ต้องชำระคืน

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....

- นาย นาง นางสาว อื่นๆชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้ยื่นคำขอ).....
เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ยื่นคำขอในฐานะ ผู้ประกันตน ผู้มีสิทธิ ทางเลือกที่ 1 ทางเลือกที่ 2 ทางเลือกที่ 3
ระบุชื่อผู้ประกันตน..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- ขอรับเงิน ที่สำนักงานประกันสังคม ธนาคารดีสง่าจ่าย ปณ. ธนาคาร.....
 พร้อมเพย์ เลขประจำตัวประชาชน.....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(กรณีรับเงินทางธนาคารให้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรกที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้ยื่นคำขอฯ)
- มีความประสงค์ขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน กรณี
 ขอรับคืนเงินสมทบฯ ตั้งแต่..... อื่น ๆ ตั้งแต่.....
- กรณีผู้ประกันตนมีชีวิต เอกสารที่ยื่นเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา มีดังนี้
 บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ).....
 หนังสือมอบอำนาจ
- กรณีผู้ประกันตนเสียชีวิต เอกสารที่ยื่นเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา มีดังนี้
 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ ใบมรณบัตรของผู้ประกันตน
 ทะเบียนสมรสบิดา มารดาของผู้ประกันตน ทะเบียนหย่าของคู่สมรส บิดา และมารดาของผู้ประกันตน (ถ้ามี)
 ทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ ใบมรณบัตรของคู่สมรส บิดา มารดาและบุตรของผู้ประกันตน (ถ้ามี)
 สูติบัตรของบุตรผู้ประกันตน หนังสือจดทะเบียนรับรองบุตรบุญธรรมของผู้ประกันตน (ถ้ามี)
 ทะเบียนสมรสของผู้ประกันตน อื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้าพเจ้า/ผู้ประกันตนรับเงินโดยไม่มีสิทธิหรือมีเงินที่รับไปเกินสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิหรือที่รับไปเกินสิทธิดังกล่าวแล้วแต่กรณี ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ หักเงินข้าพเจ้าในครั้งนี้อีกครั้งต่อไปที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสำนักงานฯ ส่งคืนแก่กองทุนประกันสังคม และเพื่อเป็นการยืนยัน ข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบคำขอนี้

(ลงชื่อ) ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ
(.....)
วันที่

- หมายเหตุ ก. กรณีมอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
- ข. ต้องยื่นแบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืนจากสำนักงาน ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่สิ้นสุดกฎหมายมีผลบังคับใช้

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่..... ประกันสังคมจังหวัด/สาขา.....

ได้ตรวจสอบแบบคำขอรับเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระคืน และหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว มีความเห็นว่า

เห็นควรอนุมัติคืนเงินสมทบผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ที่นำส่งไว้เกินจำนวนที่ต้องชำระให้

นาย นาง นางสาว.....

เป็นจำนวน..... บาท (.....)

ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....