

ประกาศสำนักงานประกันสังคม

เรื่อง กำหนดแบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ โดยการเพิ่มช่องทางการยื่นแบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ด้วยวิธีการทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ วิธีการทางโทรสาร และวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกันตนยิ่งขึ้น

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

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดแบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ผู้ประกันตน” หมายความว่า ผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ ผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตน ให้ดำเนินการยื่นแบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ (สปส.1-40/2) ทำายประกาศนี้ ต่อสำนักงาน หรือด้วยวิธีการทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือโทรสาร หรือวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นตามที่เลขาธิการกำหนด

ในกรณีที่ยื่นแบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ตามวรรคหนึ่ง ด้วยวิธีการทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ ส่วนกรณียื่นทางโทรสาร หรือวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นตามที่เลขาธิการกำหนด ให้ผู้ยื่นแบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนมาตรา ๔๐ เก็บหลักฐานการส่งเพื่อตรวจสอบ

ข้อ ๕ แบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนมาตรา ๔๐ ที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือเป็นแบบแจ้งความจำนงตามประกาศนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

บุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม



แบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

1. นาย นาง นางสาว อื่นๆ.....ชื่อ-ชื่อสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ผู้ประกันตน ทางเลือกที่ 1
 ทางเลือกที่ 2
 ทางเลือกที่ 3
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
5. ขอแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เนื่องจาก.....
6. เอกสารที่ยื่นเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา มีดังนี้
 บัตรประจำตัวประชาชน บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ประกันตน
(.....)
วันที่

หมายเหตุ การแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตน ให้มีผลนับแต่วันที่ไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40



แบบแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

1. นาย นาง นางสาว อื่นๆ.....ชื่อ-ชื่อสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ผู้ประกันตน ทางเลือกที่ 1
 ทางเลือกที่ 2
 ทางเลือกที่ 3
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
5. ขอแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เนื่องจาก.....
6. เอกสารที่ยื่นเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา มีดังนี้
 บัตรประจำตัวประชาชน บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ประกันตน
(.....)
วันที่

หมายเหตุ การแจ้งความจำนงไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตน ให้มีผลนับแต่วันที่ไม่ประสงค์เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40