

## ระเบียบสำนักงานประกันสังคม

ว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตน  
ตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เพื่อประโยชน์แก่บุคคลผู้ซึ่งแสดง  
ความจำนงเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เกี่ยวกับวิธีการสมัคร หลักฐานการสมัคร แบบแสดงความจำนง  
ขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ การอนุมัติ การนำส่งเงินสมทบ และการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ  
ตลอดจนเพื่อให้การดำเนินงานของสำนักงานประกันสังคมเกี่ยวกับการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙  
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม  
พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ เลขานุการ  
สำนักงานประกันสังคม จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตน  
ตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙  
แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙  
แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

บรรดาระเบียบ วิธีปฏิบัติ หรือคำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ให้ใช้ความใน  
ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙” หมายความว่า ผู้ประกันตนตามความในมาตรา ๓๙  
แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงาน  
ประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา แล้วแต่กรณี

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยงานหรือองค์กรบริการทั้งภาครัฐและเอกชนที่สำนักงาน  
ประกันสังคมได้ตกลงรับเป็นหน่วยบริการเพื่อดำเนินการรับสมัครผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙  
หรือการรับเงินกองทุนประกันสังคม

ข้อ ๕ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าสิบสองเดือนและต่อมาความเป็นผู้ประกันตนได้สิ้นสุดลงตามมาตรา ๓๘ (๒) ถ้าผู้นั้นประสงค์จะเป็นผู้ประกันตนต่อไป ให้ยื่นคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ต่อสำนักงานภายในหกเดือนนับแต่วันที่สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ โดยกระทำการตามวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ (แบบ สปส.๑-๒๐) แนบทำรายการระเบียบนี้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน พร้อมด้วยหลักฐานบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนและมีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้

(๒) ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ (แบบ สปส.๑-๒๐) แนบทำรายการระเบียบนี้ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนของบริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด หรือทางโทรสาร

ในกรณียื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนจะถือวันที่ลงทะเบียนต้นทางเป็นสำคัญ หรือกรณียื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ทางโทรสาร ให้ผู้นั้นยื่นคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เก็บหลักฐานการส่งเพื่อตรวจสอบ

(๓) ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามที่สำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด

ข้อ ๖ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบคำขอและเอกสารหลักฐานการแสดงความจำนงเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ตามข้อ ๕ แล้วเสนอความเห็นต่อบุคคลตามข้อ ๗ เพื่อพิจารณาคำขอโดยไม่ชักช้า

เมื่อบุคคลตามข้อ ๗ อนุมัติคำขอแล้ว ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ยื่นคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ และให้สำนักงานแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือหรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้ผู้ยื่นคำขอรอบโดยเร็ว

ข้อ ๗ ให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้ที่มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙

(๑) ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการไม่ต่ำกว่าระดับปฏิบัติการ ซึ่งปฏิบัติราชการอยู่ในสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ที่มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่นั้น

(๒) ประกันสังคมจังหวัด หรือข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการไม่ต่ำกว่าระดับปฏิบัติการ ซึ่งปฏิบัติราชการอยู่ในสำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่ได้รับมอบหมายจากประกันสังคมจังหวัด มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติคำขอ

เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขานั้น

(๓) ผู้อำนวยการสำนักเงินสมทบ มีอำนาจพิจารณาอนุมัติการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ที่สมัครผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานตามข้อ ๕ (๓)

ผู้มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ตามข้อ ๗ (๑) (๒) และ (๓) ให้รวมถึงผู้รักษาราชการแทน ผู้ปฏิบัติราชการแทน หรือผู้รักษาการในตำแหน่งนั้นด้วย

ข้อ ๘ บุคคลซึ่งได้รับการอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ มีหน้าที่นำส่งเงินสมทบตามอัตราที่กฎหมายกำหนดเข้ากองทุนประกันสังคมเดือนละครั้ง โดยให้นำส่งเงินสมทบงวดแรกตั้งแต่วันที่ไต่ยื่นคำขอให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ จนถึงวันที่สิบห้าของเดือนถัดไป สำหรับเงินสมทบในงวดถัดไปให้นำส่งตั้งแต่วันที่หนึ่งของเดือนนั้นจนถึงวันที่สิบห้าของเดือนถัดไป

ข้อ ๙ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ สามารถดำเนินการนำส่งเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม ณ สำนักงานหรือหน่วยบริการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๐ กรณีผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อให้แจ้งต่อสำนักงานตามแบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ (แบบ สปส.๑-๓๔) แบบทำยระเบียบนี้ หรือดำเนินการแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามที่สำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด

ข้อ ๑๑ กรณีที่ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ สิ้นสุดลงตามความในมาตรา ๔๑ (๓) (๔) และ (๕) แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ หากผู้นั้นมีความประสงค์จะเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ อีก จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ของระเบียบนี้

ให้ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ที่ประสงค์จะลาออกจากการเป็นผู้ประกันตน แจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามแบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ (แบบ สปส.๑-๒๑) แบบทำยระเบียบนี้ หรือดำเนินการแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามที่สำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนด

ข้อ ๑๒ กรณีที่ไม่สามารถยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ตามข้อ ๕ (๑) ได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแทนโดยใช้หนังสือมอบอำนาจตามแบบแบบทำยระเบียบนี้ และหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนและมีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ (แบบ สปส.๑-๒๐)

ข้อ ๑๓ บุคคลที่ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้เป็นไปตามระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๒

ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๑๔ ให้เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

บุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม



สำนักงานประกันสังคม

## แบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39

- ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว..... ชื่อสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน                     
(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี
- สถานที่ติดต่อปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- สิ้นสภาพการเป็นลูกจ้างของสถานประกอบการ .....  
เมื่อวันที่..... สาเหตุ  ลาออก  เกษียณ  เลิกจ้าง  
 ประกอบอาชีพอิสระ  อื่น ๆ.....
- ก่อนออกจากงานได้รับค่าจ้างเป็นเงินจำนวน ..... บาท/เดือน
- ขอเลือกสถานพยาบาล .....  
(ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใดๆ )
- มีโรคประจำตัว  ความดันโลหิตสูง  อัมพาต  เบาหวาน  หัวใจ  มะเร็ง  ไต  อื่นๆ.....  ไม่มีโรคประจำตัว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ   /                     
วันที่รับ.....  
เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39  
ตั้งแต่วันที่.....

ผู้มีสิทธิสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39	หลักฐานตามระเบียบสำนักงานประกันสังคม
<ol style="list-style-type: none"> <li>เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง</li> <li>จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน (นับเงินสมทบทุกครั้งของการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ในระบบประกันสังคมรวมกัน)</li> <li>ยื่นแบบคำขอ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา ทั่วประเทศ ภายใน 6 เดือน นับแต่วันสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง</li> </ol>	<input type="checkbox"/> 1. กรณีผู้ยื่นแบบคำขอยื่นด้วยตนเอง ใช้บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้ <input type="checkbox"/> 2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นแบบคำขอแทน ใช้หนังสือมอบอำนาจ บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้ ของผู้รับมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนและรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
หน้าที่ของผู้ประกันตนตามมาตรา 39	หมายเหตุ
<p>ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีหน้าที่นำส่งเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมเดือนละครั้ง โดยให้นำส่งเงินสมทบงวดแรกตั้งแต่วันที่ ยื่นแบบคำขอนี้ จนถึงวันที่ 15 ของเดือนถัดไป สำหรับเงินสมทบในงวดถัดไปให้นำส่งตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนนั้น จนถึงวันที่ 15 ของเดือนถัดไป</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>การไม่นำส่งเงินสมทบตามหน้าที่ของผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ก่อให้เกิดหนี้ค้างชำระ ต่อกองทุนประกันสังคมและมีเงินเพิ่มตามกฎหมาย</li> <li>ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 สิ้นสุดลง เมื่อผู้ประกันตนนั้น (1) ตาย (2) ได้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 อีก (3) ลาออกจากความเป็นผู้ประกันตนโดยการแสดงความจำนงต่อสำนักงาน (4) ไม่ส่งเงินสมทบสามเดือนติดต่อกัน หรือ (5) ภายในระยะเวลาสิบสองเดือนส่งเงินสมทบมาแล้วไม่ครบเก้าเดือน</li> <li>การสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตาม (4) สิ้นสุดลงตั้งแต่วันที่นำส่งเงินสมทบ และการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตาม (5) สิ้นสุดลงในเดือนที่ส่งเงินสมทบไม่ครบเก้าเดือน</li> <li>การเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ต่อไป และเมื่อสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 แล้วยื่นขอรับเงินบำนาญชราภาพ การคำนวณเงินบำนาญชราภาพจะใช้ค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้ายก่อนความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 สิ้นสุดลงมาคำนวณ</li> <li>การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดและมีโทษตามกฎหมายอาญา</li> </ol>
สิทธิของผู้ประกันตนตามมาตรา 39	
<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนตามมาตรา 54 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และที่แก้ไขเพิ่มเติม</li> <li>การคำนวณค่าจ้างรายวันในการจ่ายเงินทดแทนการขาดรายได้ให้แก่ผู้ประกันตนตามมาตรา 39 คำนวณโดยเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ใช้เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบของผู้ประกันตนตามมาตรา 39</li> </ol>	

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการ/ประกันสังคมจังหวัด.....

ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารหลักฐานการแสดงความจำนงเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39

- เห็นสมควรอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39
- ไม่สมควรอนุมัติให้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 เนื่องจาก
  - จ่ายเงินสมทบตามมาตรา 33 ไม่ครบสิบสองเดือน
  - ยื่นคำขอเกินหกเดือนนับแต่วันสิ้นสภาพการเป็นลูกจ้าง
  - อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

อนุมัติ       ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



### แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39

- ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว..... ชื่อสกุล .....
- เลขประจำตัวประชาชน
- (คนต่างด้าวรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
- แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
- ขอแจ้งความประสงค์ลาออกจากความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ตั้งแต่วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....



## แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....ชื่อสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน                 ขอแจ้งเปลี่ยนแปลง  
(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)  
สถานที่ติดต่อปัจจุบันเป็นเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน  
(.....)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....



## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ยื่นแบบคำขอเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 แทน เนื่องจาก.....

.....

.....

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไปให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

**หมายเหตุ** 1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชนและรูปถ่าย  
ซึ่งทางราชการออกให้ของผู้มอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

2. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการ  
ออกให้ ไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่