



E นว 1049 / 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๑๓๔ ภายใน ๒๓๓๙
ที่ ๑๗ ๕๕๑๘ / ๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ผ่านบริการพร้อมเพย์

งป.5496

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก และผู้อำนวยการกอง (ส่วนกลาง)

ตามที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ มีหนังสือ ที่ รง ๐๖๑๓/ว ๐๒๑๗ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอความร่วมมือรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ผ่านบริการพร้อมเพย์ เนื่องจากสำนักงานประกันสังคม ได้พัฒนาการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรเป็นการโอนเงินให้กับผู้ประกันตน โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนที่ได้มีการผูกกับบัญชีธนาคารที่สมัครใช้บริการ “พร้อมเพย์” ได้ทุกธนาคารแทนการยื่นสำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร นั้น

กองการเงินและบัญชี ขอให้นายทะเบียนนายจ้าง โปรดแจ้งให้ผู้ประกันตนในส่วนของพนักงานราชการ พนักงานกองทุนจัดรูปที่ดิน พนักงานเงินทอนหมุนเวียนเพื่อการชลประทาน และลูกจ้างชั่วคราวในสังกัดของท่านที่ได้รับเงินประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ซึ่งสมัครใช้บริการพร้อมเพย์โดยใช้เบอร์โทรศัพท์มือถือผูกกับบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีผู้ประกันตนยื่นขอใช้สิทธิครั้งแรก ให้แจ้งความจำนงรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรผ่านบริการพร้อมเพย์ โดยระบุวิธีการรับเงินในแบบคำขอรับเงินประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สบส.๒-๐๑) เป็นกรณีพร้อมเพย์ โดยมีการผูกบัญชีธนาคารด้วยเลขประจำตัวประชาชนแล้ว

๒. กรณีผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิอยู่เดิม ขอให้เปลี่ยนวิธีการรับเงินเป็นบริการพร้อมเพย์ โดยแจ้งความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ และสามารถส่งผ่านช่องทางกลุ่มไลน์ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๖๒๒๒๕๒๖ ทั้งนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยทางคิวอาร์โค้ด (QR Code) และกลุ่มไลน์ (Line) ที่ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ผู้ประกันตนในสังกัดของท่านทราบต่อไป

(นางสุดสงวน ศรีอนันต์)

ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี



ใช้ในการส่งเอกสาร



แบบแจ้งเปลี่ยนการรับเงิน
สงเคราะห์บุตร(พร้อมเพย์)

เรียน ผอ.ส่วน.ผอช.ภาค และ ทน.๑-๙ บอ.
เพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่
ในสังกัดทราบทั่วกัน

(นางจิตาภา ทุมวงษา)

ผบท.บอ.

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

4811



ที่ รง ๐๖๑๓/ว ๐๕๑๓

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑
อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ชั้น ๔
ถ.อัษฎางค์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๒๘ พ.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ผ่านบริการพร้อมเพย์

เรียน กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/เจ้าของกิจการ/ผู้ประกันตนมาตรา ๓๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินกรณีสงเคราะห์บุตร

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้พัฒนาการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร เป็นการโอนเงินให้กับผู้ประกันตน โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนที่ได้มีการผูกกับบัญชีธนาคารที่สมัครใช้บริการ “พร้อมเพย์” ได้ทุกธนาคารแทนการยื่นสำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร *****กรณีผู้ประกันตนที่สมัครใช้บริการพร้อมเพย์ โดยใช้เบอร์โทรศัพท์มือถือผูกกับบัญชีเงินฝากธนาคารจะไม่สามารถโอนเงินผ่านบริการพร้อมเพย์ได้***** ทั้งนี้ ผู้ประกันตนสามารถแสดงความจำนงขอรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ผ่านบริการพร้อมเพย์ได้ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ โดยดำเนินการดังนี้

๑. กรณีผู้ประกันตนยื่นขอใช้สิทธิครั้งแรก ให้แจ้งความจำนงรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรผ่านบริการพร้อมเพย์ โดยระบุวิธีการรับเงินในแบบคำขอรับเงินประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.๒-๐๑) เป็นกรณีพร้อมเพย์ *****โดยมีการผูกบัญชีธนาคารด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนแล้ว*****

๒. กรณีผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิอยู่เดิม ขอให้เปลี่ยนวิธีการรับเงินเป็นบริการพร้อมเพย์ โดยแจ้งความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ และสามารถส่งผ่านช่องทางกลุ่มไลน์ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๖๒๒๒๕๒๖ ทั้งนี้ท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยทางคิวอาร์โค้ด (QR Code) และกลุ่มไลน์ (Line) ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ผ.จ.ง.บ. พร.ง.บ. บ.น.ร.บ. ค.จ.ง.บ.
เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นางนงนกร หอมเกษร)

ผ.จ.ง.บ.
๑๖ ก.ค. ๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิยาพร ลิ้มปะพันธ์)

ผู้อำนวยการศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๑ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑

ส่วนงานสิทธิประโยชน์

โทรศัพท์ ๐ ๒๖๒๒ ๒๕๐๐-๑๕

โทรสาร ๐ ๒๖๒๒ ๒๕๒๖



ใช้ในการส่งเอกสาร แบบแจ้งเปลี่ยนการรับเงิน
สงเคราะห์บุตร(พร้อมเพย์)

แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินกรณีสงเคราะห์บุตร

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนวิธีการรับเงินกรณีสงเคราะห์บุตรเป็นบริการพร้อมเพย์ ดังนี้

ประสงค์ใช้บัญชีเดิม ซึ่งได้สมัครใช้บริการพร้อมเพย์ โดยมีการผูกบัญชีธนาคาร
ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนแล้ว

ขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารใหม่ ซึ่งเป็นบัญชีธนาคารที่สมัครใช้บริการ “พร้อมเพย์”
โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชน คือธนาคาร..... เลขที่บัญชี

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

กรุณากรอกข้อความ พร้อมลงลายมือชื่อในแบบแสดงความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินฯ ข้างต้น
พร้อมส่งคืนสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ (ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)
อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ชั้น ๔
ถนนอัษฎางค์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐