สำนักงานเลขานุการกรม
รับที่ 1933
วันที่ 30 มิ.ย. 2564
เวลา 15:45 น.

กรมกิจการผู้สูงอายุ
รับที่ 6136
วันที่ 30 มิ.ย. 2564
เวลา 15:05 น.

ที่ รง ๐๖๑๕/ว ๒๓๕

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓
บริเวณกระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี
แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

[illegible]
1065
30 มิ.ย. 2564
15.58

เรื่อง ขอความร่วมมือให้ลูกจ้างรับสิทธิประโยชน์กรณีสงเคราะห์บุตร ผ่านบริการพร้อมเพย์

เรียน กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/เจ้าของกิจการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อแสดงความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินกรณีสงเคราะห์บุตร
๒.แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินสงเคราะห์บุตร

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้พัฒนาการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร เป็นการโอนเงินให้กับผู้ประกันตน **โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนที่ได้มีการผูกกับบัญชีธนาคารที่สมัครใช้บริการ "พร้อมเพย์" เท่านั้น** ได้ทุกธนาคารเพื่อรองรับนโยบายรัฐบาลดิจิทัล ทั้งนี้ ขอให้ท่านแจ้งลูกจ้างที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ แสดงความจำนงขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรตามแนบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ผ่านบริการพร้อมเพย์เป็นลายลักษณ์อักษรต่อเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขาทั่วประเทศ โดยดำเนิน ดังนี้

๑.**กรณีผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิอยู่เดิม** และมีความประสงค์เปลี่ยนวิธีการรับเงินเป็นบริการพร้อมเพย์ ให้แจ้งความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบแสดงความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินกรณีสงเคราะห์บุตรต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขาทั่วประเทศ

๒.**กรณีผู้ประกันตนยื่นขอใช้สิทธิครั้งแรก** ให้แจ้งความจำนงรับสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรผ่านบริการพร้อมเพย์ โดยระบุวิธีการรับเงินในแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.๒-๐๑) เป็นกรณีพร้อมเพย์

<u>**โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนที่ได้มีการผูกกับบัญชีธนาคารที่สมัครใช้บริการ**</u>

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และหวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุขสันต์ เจริญทวีโชค)
ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๓

ส่วนงานสิทธิประโยชน์
โทร. ๐๒-๒๔๘-๔๘๖๗ ต่อ ๒๐๑-๒๑๙
โทรสาร ๐๒-๒๔๕-๓๓๕๓

มอบกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

(นายยอดยิ่ง ตวงหิรัญอนันต์)
นิติกรชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
เลขานุการกรม
30 มิ.ย. 2564

แบบแจ้งความจำนงเปลี่ยนวิธีการรับเงินสงเคราะห์บุตร

เขียนที่...

วันที่............เดือน............พ.ศ..................

เรียน ☐ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคม...

☐ประกันสังคมจังหวัด...

ข้าพเจ้า...............................นามสกุล... เลขบัตรประชาชน...................................มีความประสงค์ขอเปลี่ยนวิธีการรับเงิน เป็นบริการ **“พร้อมเพย์”** ดังนี้

☐ใช้บัญชีธนาคารเดิมและลงทะเบียน**“พร้อมเพย์”** ด้วยเลขบัตรประชาชนเรียบร้อยแล้ว

☐เปลี่ยนบัญชีธนาคารใหม่และลงทะเบียน**“พร้อมเพย์”**ด้วยเลขบัตรประชาชนเรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ...

(...)

****ไม่ต้องแนบสำเนาหน้าบัญชีธนาคารเงินฝากกับสำนักงานประกันสังคมในการขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร

รายชื่อผู้ประกันตนที่ขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร ภายใต้สังกัดกรมกิจการผู้สูงอายุ

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	สังกัด
๑.	นางสาวลัดดาวัลย์ ไพรศรี	สำนักงานเลขานุการกรม
๒.	นางสาวศิริรัตน์ จุ้ยจรุญ	สำนักงานเลขานุการกรม
๓.	นางสาวปิรัชญาภรณ์ พัชนี	กองบริหารกองทุนผู้สูงอายุ
๔.	นางสาวอลิตา คูเมือง	กองบริหารกองทุนผู้สูงอายุ
๕.	ว่าที่ร้อยตรีเสาวภา อุสาพรม	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน