



แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

สำนักงานประกันสังคม

1 ข้อมูลนายจ้าง	
ชื่อสถานประกอบการ.....TG1.....	เลขที่บัญชี.....
เลขทะเบียนบุคคล/นิติบุคคล.....	ลำดับสาขา.....000000
วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน.....1 พ.ค. 2561.....	ประเภทการจ้าง.....รายวัน..... ☒ รายเดือน..... ☐
2 ข้อมูลผู้ประกันตน	
2.1 ☐ ไม่เคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ☐ เคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน.....ทำงานกับนายจ้างหลายแห่ง.....1.....2.....	
2.2 ชื่อ.....นางสาว พิศมัย.....	ชื่อสกุล.....หงษ์ชุมแพ.....
เกิดวันที่.....23.....เดือน.....พ.ค.....ปี.....2525.....	สัญชาติ.....-
2.3 เลขประจำตัว/เลขที่บัตรประกันสังคม (สำหรับคนต่างด้าว).....	3401500494811
2.4 สถานภาพครอบครัว..... ☒ 1. โสด..... ☐ 2. สมรส..... ☐ 3. หม้าย..... ☐ 4. หย่า..... ☐ 5. แยกกันอยู่.....	
☐ ไม่มีบุตร..... ☐ มีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน.....คน.....ลำดับที่ 1 เกิดปี พ.ศ.....ลำดับที่ 2 เกิดปี พ.ศ.....	
2.5 สภาพร่างกาย..... ☐ ปกติ..... ☐ พิการ.....	แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/เอกสารรับรองความพิการจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.....
ระบุประเภทความพิการ.....	2.1 ทางทรงมองเห็น.....2.2 ทางการได้ยิน/สื่อความหมาย.....2.3 ทางความเคลื่อนไหว.....2.4 ทางจิตใจ/พฤติกรรม.....
2.6 สำหรับคนต่างด้าว..... ☐ ให้กรอกข้อความเพิ่มเติมและแนบสำเนาเอกสาร..... ☐ หนังสือเดินทาง (PASSPORT).....เลขที่.....และใบอนุญาตทำงาน (WORK PERMIT) เลขที่.....หรือ..... ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....เลขที่.....และใบอนุญาตทำงาน (WORK PERMIT) เลขที่.....	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนายจ้างและข้อมูลผู้ประกันตนดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ	
ประทับตรา.....ลงชื่อ.....นายจ้าง..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....7 ม.ค. 2563.....	
3 ข้อมูลการเลือก / ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล	
☐ มีบัตรรับรองสิทธิฯ ปัจจุบันใช้สิทธิที่สถานพยาบาลชื่อ..... ☐ ไม่มีบัตรรับรองสิทธิฯ.....	
☐ ไม่เปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล.....	ข้าพเจ้าขอเลือกสถานพยาบาล.....
☐ ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล.....ลำดับที่ 1.....รพ.สมเด็จฯ น. ศรีราชา.....ลำดับที่ 1.....	
ลำดับที่ 2.....	ลำดับที่ 2.....
ลำดับที่ 3.....	ลำดับที่ 3.....
ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกสถานพยาบาลข้าพเจ้าไม่ได้นอนรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ และข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลการเลือกสถานพยาบาลของข้าพเจ้าบันทึกลงในแบบรายการทางอิเล็กทรอนิกส์.....	
ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน..... (.....พิศมัย หงษ์ชุมแพ.....) วันที่.....	
สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่บัตรประกันสังคม.....	
☐ เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ.....	
☐ ไม่สมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ ระบุเหตุผล.....	ลงชื่อ.....(ผู้รับแบบ)/เจ้าหน้าที่..... (.....) วันที่.....