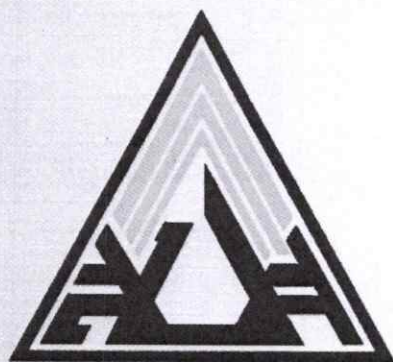




สำนักงานประกันสังคม

แนวปฏิบัติ
การป้องกันและเฝ้าระวังติดตาม
การจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ

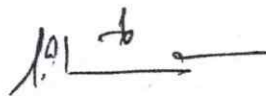
จัดทำโดย
สำนักเงินสมทบ สำนักสิทธิประโยชน์
สำนักบริหารการเงิน การบัญชี
และการลงทุน และกองนิติการ
สำนักงานประกันสังคม

คำนำ

การจ่ายประโยชน์ทดแทนให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ถือเป็นภารกิจที่สำคัญของสำนักงานประกันสังคม แต่พบว่าการดำเนินการจ่ายประโยชน์ทดแทนบางกรณี ทำให้มีการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ เช่น การประมวลผลส่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรและกรณีว่างงาน แม้จะช่วยให้สำนักงานประกันสังคม สามารถส่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ได้รับความสะดวก รวดเร็ว แบ่งเบาภาระงานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติก็ตาม ผลกระทบที่ตามมาคือก่อให้เกิดปัญหาการจ่ายเงินเกินสิทธิด้วย อันเนื่องมาจาก วัน เดือน ปี ที่มีการบันทึกข้อมูลการแจ้งเข้า แจ้งออกจากงานของผู้ประกันตน ไม่ตรงตามข้อเท็จจริง ณ วันที่ทำการประมวลผลตัดจ่ายเงินประโยชน์ทดแทน พบข้อมูลอยู่ในเงื่อนไขว่าผู้ประกันตนมีสิทธิ จึงมีการประมวลผลจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนออกไป ต่อมาเมื่อมีข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้พบว่าเงินประโยชน์ทดแทนที่จ่ายไปแล้วนั้น ผู้ประกันตนไม่มีสิทธิ ต้องดำเนินการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิคืน

สำนักงานประกันสังคม ตระหนักถึงปัญหาการจ่ายเงินเกินสิทธิเป็นอย่างยิ่ง จึงได้แต่งตั้งคณะทำงานป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ ซึ่งประกอบไปด้วยผู้แทนสำนักเงินสมทบ สำนักสิทธิประโยชน์ สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน และกองนิติการ ร่วมระดมความคิดแก้ไขปัญหา และได้ร่วมกันจัดทำ “แนวปฏิบัติการป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ” เพื่อให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน ซึ่งสำนักสิทธิประโยชน์ในฐานะเลขานุการคณะทำงานฯ จึงได้รวบรวมและจัดทำแนวปฏิบัติดังกล่าว อยู่ในรูปแบบหนังสือ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

สำนักงานประกันสังคม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเมื่อดำเนินการตาม “แนวปฏิบัติการป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ” โดยเคร่งครัดจะทำให้จำนวนเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิลดลง



(นายโกวิท สัจจวิเศษ)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สารบัญ

หน้า

แนวปฏิบัติการป้องกันและเฝ้าระวังติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ	๑
แนวทางการดำเนินการงานทะเบียนของสำนักงานประกันสังคม เพื่อให้ข้อมูลผู้ประกันตนมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน (สำนักงานเงินสมทบ)	๓
แนวปฏิบัติการติดตามเงินเรียกคืน (สำนักสิทธิประโยชน์)	๑๓
แนวปฏิบัติการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนจ่ายเกินสิทธิ (สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน)	๒๘
การดำเนินการตามกฎหมายกรณีสำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินประโยชน์ทดแทน เกินสิทธิ (กองนิติการ)	๓๗

แนวปฏิบัติการป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเงินสิทธิ

แนวทางการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนจ่ายเงินสิทธิ เป็นแนวทางร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรูปคณะทำงานป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเงินสิทธิ ซึ่งประกอบด้วย คณะทำงานหลักที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักเงินสมทบ สำนักสิทธิประโยชน์ สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน และกองนิติการ ร่วมกันพิจารณากำหนดมาตรการในการป้องกันและเร่งรัดติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเงินสิทธิ ซึ่งปัญหาเกิดจากหลายสาเหตุ อาทิ การแจ้งเข้าแจ้งออกล่าช้าไม่เป็นปัจจุบัน ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม ที่ผ่านมาสำนักงานประกันสังคมประสบปัญหาการจ่ายเงินสิทธิจำนวนมาก โดยเฉพาะกรณีสงเคราะห์บุตรและกรณีว่างงาน ซึ่งดำเนินการประมวลผลส่งจ่ายจากส่วนกลางผ่านระบบสารสนเทศ และเป็นการจ่ายเงินด้วยวิธีโอนเข้าบัญชีธนาคารของผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ วิธีการจ่ายประโยชน์ทดแทนดังกล่าว ทำให้สำนักงานประกันสังคม สามารถส่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนให้แก่ผู้ประกันตนได้อย่างรวดเร็วและไม่เป็นภาระงานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติก็ตาม แต่อย่างไรก็ดี ทำให้เกิดปัญหาการจ่ายเงินสิทธิตามมาด้วยเนื่องจาก วัน เดือน ปี ที่มีการบันทึกข้อมูลการแจ้งเข้าและแจ้งออกจากงานของผู้ประกันตนไม่ตรงตามข้อเท็จจริง ณ วันที่ทำการประมวลผล ส่งผลให้ปัจจุบันมีการจ่ายประโยชน์ทดแทนเงินสิทธิแก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิเป็นจำนวนมาก และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ซึ่งกระทบต่อเสถียรภาพของกองทุนประกันสังคม ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดมาตรการในการป้องกันและเร่งรัดติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเงินสิทธิดำเนินการเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและสัมฤทธิ์ผลในการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนจ่ายเงินสิทธิได้ตามเป้าหมายที่กำหนด คณะทำงานฯ ได้กำหนดมาตรการและดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. การปรับปรุงแบบที่เกี่ยวข้องในการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนและการขอรับประโยชน์ทดแทน โดยปรับเพิ่มข้อความ ข้อกฎหมาย และบทลงโทษ เพื่อแจ้งบทลงโทษให้แก่นายจ้างและผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิได้รับทราบ ในกรณีฝ่าฝืนหรือกระทำการอันเป็นเท็จหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

๒. การร่วมพิจารณาหนังสือขอให้ชำระเงินคืนและขั้นตอนการดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ที่เป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินสิทธิ

๓. การพัฒนาปรับปรุงโปรแกรมการบันทึกประโยชน์ทดแทน เมื่อตรวจสอบข้อมูลพบว่าผู้ประกันตนได้รับเงินสิทธิ โปรแกรมการบันทึกประโยชน์ทดแทนจะแจ้งเตือนเจ้าหน้าที่ให้ทราบว่าเงินสิทธิต้องเรียกคืนและทำการป้องกันไม่ให้มีการจ่ายเงินผ่านธนาคารได้ โดยให้ส่งจ่ายเงิน ณ สำนักงานเท่านั้น เพื่อจะได้ดำเนินการจ่ายประโยชน์ทดแทนครั้งใหม่ให้ถูกต้อง

๔. มาตรการที่เป็นรูปธรรมชัดเจน คือ การนำเรื่องติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิมา กำหนดเป็นตัวชี้วัดของสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา เพื่อประเมินผลการปฏิบัติราชการ และใช้ประกอบการเลื่อนขั้นเงินเดือนข้าราชการ โดยกำหนดคะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย

๕. มาตรการทางกฎหมาย คณะทำงานได้มอบหมายให้กองนิติการดำเนินการจัดทำแนวปฏิบัติ เพื่อให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ดำเนินการเปรียบเทียบปรับอย่างเคร่งครัดกับ นายจ้าง/ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ

ทั้งนี้ คณะทำงานฯ ได้ร่วมกันจัดทำแนวปฏิบัติการป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเริ่มต้นตั้งแต่แนวทางการดำเนินการงานทะเบียน เพื่อให้ข้อมูลผู้ประกันตนมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน แนวปฏิบัติการติดตามเงินเรียกคืนในขั้นตอนงานวินิจฉัย และแนวปฏิบัติการติดตามเงินฯ ในขั้นตอนงานการเงินและบัญชี ตลอดจนถึงการดำเนินการตามกฎหมายกรณีสำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการตามกฎหมายกับนายจ้างกรณีเจตนาไม่ยื่นแบบรายการภายในกำหนด กรณีนายจ้างเจตนาไม่แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง และการดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ประกันตนหรือผู้ไม่มีสิทธิ ซึ่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อเรียกเงินคืนภายในอายุความที่กฎหมายกำหนด และเพื่ออำนวยความสะดวกในการติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิตั้งแต่ขั้นตอนเริ่มแรกจนถึงขั้นตอนสุดท้ายการดำเนินคดีตามกฎหมาย

ท้ายนี้ คณะทำงานฯ หวังว่าแนวปฏิบัติการป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิจะเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติและพัฒนางานประกันสังคมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นไป

คณะทำงานป้องกันและเร่งรัดติดตามการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ

๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

สำนักเงินสมทบ

แนวทางการดำเนินการงานทะเบียนของสำนักงานประกันสังคม
เพื่อให้ข้อมูลผู้ประกันตนมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน

แนวทางการดำเนินการงานทะเบียนของสำนักงานประกันสังคมเพื่อให้ข้อมูลผู้ประกันตนมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน

แนวทางการดำเนินการงานทะเบียน

สำนักงานเงินสมทบ มีภารกิจในการรับขึ้นทะเบียนและจัดทำฐานข้อมูลนายจ้าง รวมทั้งการขึ้นทะเบียนผู้ซึ่งเคยเป็นผู้ประกันตน และการแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เนื่องจากข้อมูลผู้ประกันตนนับเป็นข้อมูลที่มีความสำคัญ สำนักงานเงินสมทบจึงได้ทำการบันทึกปรับปรุงแก้ไขข้อมูลผู้ประกันตนให้ถูกต้องเป็นปัจจุบันเมื่อนำไปใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้นในงานส่วนต่างๆ ต่อไป เช่น การนำส่งเงินสมทบ การรับบริการทางการแพทย์ และการรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตน ได้แก่ ข้อมูลการแจ้งการทำงานและการออกจากงาน ซึ่งเป็นหน้าที่ของนายจ้างที่มีหน้าที่จะต้องแจ้งแก่สำนักงานประกันสังคมภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ลูกจ้างเข้าทำงาน และภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงเมื่อลูกจ้างลาออกหรือเลิกจ้าง หากนายจ้างละเลยไม่แจ้งหรือแจ้งล่าช้าทำให้เกิดการจ่ายประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิได้

๑. เพื่อให้นายจ้างทราบถึงหน้าที่ในการแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนเมื่อลูกจ้างเข้าทำงาน แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงเมื่อลูกจ้างออกจากงาน และบทกำหนดโทษ หากฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด สำนักงานเงินสมทบจึงได้ดำเนินการปรับปรุงหนังสือแนะนำส่งและแบบต่างๆ ดังนี้

๑.๑ หนังสือแนะนำส่งแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.๑-๐๓) (สปส.๑-๐๓/๑) สปส.๑-๐๒

๑.๒ แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สปส.๑-๐๓

๑.๓ แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สำหรับผู้เคยยื่นแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สปส.๑-๐๓ แล้ว สปส.๑-๐๓/๑

๑.๔ หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน สปส. ๖-๐๙

๒. ดำเนินการกรณีนายจ้างแจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ดังนี้

๒.๑ หนังสือที่ รง ๐๖๐๔/๓๔๕๕ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๐ เลขาธิการเห็นชอบให้กองเงินสมทบจัดทำหนังสือถึงสถานประกอบการที่มีพฤติกรรมการแจ้งเข้า - ออกงานของผู้ประกันตนล่าช้าเกินกว่าระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดทั่วประเทศ แจ้งศูนย์สารสนเทศประชาสัมพันธ์ให้นายจ้างแจ้งการเข้า - ออกจากงานของผู้ประกันตนภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด และแจ้งรายชื่อสถานประกอบการที่มีพฤติกรรมการแจ้งการเข้า - ออกเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนด แยกตามสำนักงานประกันสังคมที่รับผิดชอบแก่กองตรวจสอบ กองนิติการ และสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ

๒.๒ สำนักงานประกันสังคม มีหนังสือ ที่ รง ๐๖๐๔/ว ๑๗๙๕ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ แจ้งให้นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ ปฏิบัติตามกฎหมายกรณีรับลูกจ้างเข้าทำงานให้แจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน และกรณีลูกจ้างออกจากงานให้แจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากเดือนที่ลูกจ้างออกจากงาน หากนายจ้างรายใดเจตนาไม่ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด จะมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ถ้าการกระทำเป็นความผิดต่อเนื่องต้องระวางโทษปรับอีกวันละไม่เกินห้าพันบาท ตลอดระยะเวลาที่ยังฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม (ดำเนินคดีกับนายจ้างตามแนวปฏิบัติของกองนิติการ)

๒.๓ สำนักเงินสมทบได้จัดทำแนวปฏิบัติและแผนการดำเนินการกับนายจ้างที่แจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ พร้อมทั้งแจ้งให้หน่วยปฏิบัติดำเนินการตามแผนฯ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ จนถึงปี ๒๕๕๘ ซึ่งในปี ๒๕๕๘ ได้แจ้งเวียนตามหนังสือ ที่ รง ๐๖๐๔/ว ๑๓๖๙ และหนังสือที่ รง ๐๖๐๔/ว ๑๓๗๐ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ ให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการแจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ของปี ๒๕๕๘ และให้รายงานผลการดำเนินการ ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

๒.๔ แนวปฏิบัติการแจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ สรุปได้ ดังนี้

๑) สำนักงานประกันสังคมส่งประมวลข้อมูลสถานประกอบการที่แจ้งขึ้นทะเบียน (สปส.๑-๐๓ และ สปส.๑-๐๓/๑) และแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน (สปส.๖-๐๙) ล่าช้าเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด โดยประมวลผลเป็นประจำทุกเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือน กำหนดตามแผนปฏิบัติการแจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

๒) สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ พิมพ์รายชื่อสถานประกอบการที่แจ้งขึ้นทะเบียนและแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนล่าช้าเกินกว่าที่กฎหมายกำหนดได้จากระบบ VDR โดยแยกข้อมูลออกเป็น ๒ รายงาน คือข้อมูลสถานประกอบการที่ไม่ใช่ส่วนราชการ (EN000652) และส่วนราชการ (EN000654) เพื่อดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและดำเนินการตามกฎหมายตามแนวปฏิบัติขั้นตอนต่างๆ ของการดำเนินคดีอาญาและการเปรียบเทียบความผิด กรณีตรวจพบปรากฏหลักฐานและจำนวนลูกจ้างแน่ชัด ซึ่งข้อเท็จจริงเป็นอันยุติแล้วว่ามีกระทำความผิดจริงของกองนิติการ

สำนักเงินสมทบ

- ສປສ. 1-02

(คำอธิบายจุดด้านหลัง)

คำอธิบาย

ข้อมูลนายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการที่แจ้งขึ้นทะเบียนประกันสังคม พร้อมเลขที่บัญชีและลำดับที่สาขาคามที่ได้แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้ กรณีเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการ ซึ่งไม่มีสาขา ให้ใส่ 000000 ลงที่ช่องลำดับที่สาขา
2. วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเข้าทำงานซึ่งจะมีผลต่อการขอรับประโยชน์ทดแทน
3. กรอกประเภทการจ้างโดยระบุรายวัน รายเดือน หรืออื่นๆ

ข้อมูลผู้ประกันตน

1. ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าคำนำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย ☒ นาย แล้วกรอก ชื่อ-ชื่อสกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน
2. เพศ ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ เช่น เป็นเพศชายให้ทำเครื่องหมาย ☒ ชาย
3. ให้ผู้ประกันตน กรอกสัญชาติลงในช่องสัญชาติ
4. วัน เดือน ปีเกิด ให้ผู้ประกันตนกรอกวัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
5. ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน
6. สถานภาพครอบครัว

หม้าย คือ ผู้ที่คู่สมรสได้ตายไปแล้ว และขณะนี้ยังไม่ได้สมรสใหม่

หย่า คือ การจัดทำเป็นหย่าต่อนายทะเบียนเพื่อให้ความเป็นสามีภรรยาสิ้นสุดลง

แยกกันอยู่ คือ มิได้อยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาและมิได้จดทะเบียนหย่าต่อนายทะเบียน

จึงทำให้ความเป็นสามีภรณตามกฎหมายยังคงมีอยู่

ตัวอย่าง นางสาวรัก พอดี สมรสแล้วแต่แยกกันอยู่และมีบุตรจำนวน 4 คน เกิด ปี พ.ศ. 2551 (อายุ 7 ปี)

เกิด ปี พ.ศ. 2553 (อายุ 5 ปี) เกิด ปี พ.ศ. 2555 (อายุ 3 ปี) และเกิด ปี พ.ศ. 2557 (อายุ 1 ปี)

6. สถานภาพครอบครัว

☐ 1. โสด ☐ 2. สมรส ☐ 3. หม้าย ☐ 4. หย่า ☒ 5. แยกกันอยู่

☐ ไม่มีบุตร ☒ มีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน 3 คน

เกิดปี พ.ศ.

2	5	5	3
---	---	---	---

เกิดปี พ.ศ.

2	5	5	5
---	---	---	---

เกิดปี พ.ศ.

2	5	5	7
---	---	---	---

ถ้าผู้ประกันตนมีบุตรอายุเกิน 6 ปี ไม่ต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับบุตร

7. สำหรับคนต่างด้าวให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ผู้ประกันตนมีเอกสารหลักฐาน เช่น หนังสือเดินทาง ทำเครื่องหมาย ☒ หนังสือเดินทาง (PASSPORT) กรณีมีเอกสารอื่น เช่น ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว บัตรประจำตัวบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ทำเครื่องหมาย ☒ อื่นๆ (ระบุ) และกรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล

การเลือกสถานพยาบาลในข้อ 8 ให้ผู้ประกันตนเลือกได้ตามเอกสารรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมปีปัจจุบันเท่านั้น

หมายเหตุ ในการแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03) ให้นายจ้างกรอกข้อมูลผู้ประกันตน ลงในทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.6-07)

ทุกครั้งเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตรวจสอบและควบคุมงานเกี่ยวกับประกันสังคม เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจตราได้

แบบจันทะนิยมผู้ประกันตน สำหรับผู้เคยยื่นแบบจันทะนิยมผู้ประกันตน สปส.1-03 แล้ว

ข้อ ๕ สถานที่ประกอบกิจการ.

เลขบัญชี

ชื่อสาขา.....

สถานประกอบการ/สาขาคงอยู่เลขที่..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... ถนน.....

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

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม ชื่อ - ชื่อบุคคล	วัน เดือน ปี เข้าทำงานใหม่	ชื่อสถานประกอบการ สุดท้ายก่อนเข้า ทำงานที่นี่	ชื่อสถานประกอบการ กรณีทำงานกับ นายจ้างหลายราย

คำเตือน

1. สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประชาชนลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน
2. นางซึ่งให้เลขบัตรของพ่อมาเป็นคน กรณีนี้บิดาคือพ่อเป็นผู้ดำเนินการ

ผกพันธุ์นี้ติดกลหรือ⁴ได้รับมอบอำนาจ

3. การแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการด้านงานประกันสังคมให้แจ้งภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับลูกจ้างเข้าทำงานตามแบบ สป.ศ.1-03/1 เมื่อข้อเท็จจริงที่แจ้งไว้

เปลี่ยนแปลง เช่น ลูกจ้างลาออกหรือถูกเลิกจ้าง ให้แจ้งต่อสำนักงานประกันสังคม

ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงแบบ สปศ.6-09 หากฝ่าฝืน

อาจมีความแตกต่างระหว่างโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

4. การชมแบบเป็นเทจ เช่น นำบุคคลที่ไม่ใช่ลูกจ้างมาชมจะเป็นดีประกันตน

อาจมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นายจ้าง

—

คำชี้แจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ถ้าอธิบายดูด้านหลัง)

คำอธิบาย

1. กรอกชื่อสถานประกอบการที่แจ้งขึ้นทะเบียนประกันสังคมพร้อมเลขที่บัญชี ชื่อสาขาและลำดับที่สาขา
ที่ตั้งสถานประกอบการหรือสาขา ตามที่ได้แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้ กรณีเป็นสำนักงานใหญ่
หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้ใส่ 0000000 ลงที่ช่องลำดับที่สาขา
2. กรอกลำดับที่ เลขประจำตัวประชาชน คำนำนามาน ชื่อ-ชื่อสกุล ของผู้ประกันตนให้ชัดเจน
3. กรอก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน
4. กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายของผู้ประกันตนก่อนเข้าทำงานในสถานประกอบการปัจจุบัน
5. กรอกชื่อสถานประกอบการของผู้ประกันตนทุกแห่งกรณีปัจจุบันทำงานกับนายจ้างหลายราย
6. กรณีผู้ประกันตนเคยยื่นแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03 , สปส.1-03/1) แล้ว แต่ยังไม่มีบัตรรับรองสิทธิ
หรือมีบัตรรับรองสิทธิแล้ว แต่ต้องการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลให้ขึ้นแบบ สปส.9-02 ต่อสำนักงานประกันสังคม

ข้อมูลงานประจักษ์การ

ข้อสาข.....
ลำดับสาขา.....

* बामन *

1. ลาออก/ละทิ้งหน้าที่โดยมีการติดต่อมายัง

ถ้าคิดไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. โอนย้ายสาขา

(คำอธิบายด้านหลัง)

คำอธิบาย

1. กรอกชื่อสถานประกอบการพร้อมเลขที่บัญชี ชื่อสาขาและลำดับที่สาขา ที่ตั้งสถานประกอบการ หรือสาขา ตามที่ได้แจ้งขึ้นทะเบียนมายังไว้
กรณีเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้ใส่ 000000 ลงที่ช่องลำดับที่สาขา
2. กรอกลำดับที่ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ประกันตนให้ชัดเจน
3. กรอก วัน เดือน ปี ที่สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีลาออกหรือสิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง หรือเลิกจ้าง หรือเกษียณอายุ หรือ ไล่ออก/ปลดออก/
ให้ออกเนื่องจากกระทำผิด หรือละทิ้งหน้าที่ 7 วันทำงานติดต่อกัน โดยไม่มีสาเหตุอันสมควร คือวันที่ถัดจากวันสุดท้ายที่ผู้ประกันตนมาทำงานเช่น
ผู้ประกันตนมาทำงานวันสุดท้ายวันที่ 31 พฤษภาคม 2551 ให้กรอกรวันเป็นผู้ประกันตนเป็นวันที่ 1 มิถุนายน 2551 กรณีตาย ระบุ
วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนตาย
4. กรอกสาเหตุการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการดังนี้
 - กรณีลาออก/ละทิ้งหน้าที่โดยมีการติดต่อนายจ้างภายใน 6 วันทำงานติดต่อกัน (เช่น ลาออกด้วยเหตุผลส่วนตัว สมัครใจออกจากงานก่อนเกษียณอายุ
ไม่ประสงค์จะไปทำงานเนื่องจากนายจ้างย้ายสถานประกอบการ เป็นต้น) ให้ ✓ ในช่อง 1
 - กรณีสิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง หมายถึงการออกจากงานด้วยสาเหตุสิ้นสุดสัญญาจ้างที่มีกำหนดระยะเวลาการจ้างไว้แน่นอน (เช่น งานในโครงการ
เฉพาะที่ไม่ใช่ปกติของธุรกิจ หรือการค้าของนายจ้าง ซึ่งต้องมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของงานที่แน่นอน เป็นต้น) ให้ ✓ ในช่อง 2
 - กรณีเลิกจ้าง (เช่น นายจ้างยุบเลิกตำแหน่งงาน ลดจำนวนพนักงาน นายจ้างเลิกกิจการ ปิดกิจการ เป็นต้น) กรณีโครงการเกษียณก่อนกำหนด
(เช่น การที่สัญญาจ้างสิ้นสุดตามโครงการที่นายจ้างและลูกจ้างทำข้อตกลงร่วมกันที่จะรับความผูกพันตามสัญญาฉบับเดิม) ให้ ✓ ในช่อง 3
 - กรณีเกษียณอายุ หมายถึงการออกจากงานด้วยสาเหตุเกษียณอายุ ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ให้ ✓ ในช่อง 4
 - กรณีไล่ออก/ปลดออก/ให้ออก เนื่องจากกระทำผิด หรือละทิ้งหน้าที่โดยไม่มีสาเหตุอันสมควรและไม่ได้มีการติดต่อมายังภายใน 7 วัน
ทำงานติดต่อกัน ให้ ✓ ในช่อง 5
 - กรณีตาย ให้ ✓ ในช่อง 6
 - โอนย้ายสาขา ให้ ✓ ในช่อง 7

สำนักสิทธิประโยชน์

แนวปฏิบัติการติดตามเงินเรียกคืน

แนวปฏิบัติการติดตามเงินเรียกคืน

เพื่อให้การปฏิบัติงานดังกล่าวมีแนวทางในการเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ จึงได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน เริ่มตั้งแต่ขั้นตอนและวิธีการตรวจสอบข้อมูลเงินเรียกคืนของผู้ประกันตน เทคนิคการติดตามให้ผู้ประกันตนมาคืนเงิน รวมทั้งหนังสือขอให้ชำระเงินคืนและหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการติดตามเงินคืนและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงขอให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ถือปฏิบัติ ดังนี้

ขั้นตอนและวิธีการตรวจสอบข้อมูลเงินเรียกคืนของผู้ประกันตน

๑. บันทึกรเงินเรียกคืนให้เป็นปัจจุบัน โดยตรวจสอบการจ่ายเงินเกินสิทธิ จากข้อมูลในระบบสารสนเทศ ดังนี้

๑.๑ กรณีสงเคราะห์บุตร จากรายงานในระบบ VDR รหัสรายงาน CHDR6065 ชื่อรายงาน รายชื่อผู้ประกันตนที่ต้องเรียกเงินสงเคราะห์บุตรคืน

๑.๒ กรณีว่างงาน จากรายงานในระบบ VDR รหัสรายงาน BNRP7160 ชื่อ รายงาน รายชื่อผู้ประกันตนที่ต้องเรียกเงินประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานคืน

๑.๓ กรณีทุพพลภาพ จากรายงานในระบบ VDR รหัสรายงาน BN3PINV ชื่อรายงาน รายละเอียดผู้ทุพพลภาพซึ่งเสียชีวิต

๑.๔ กรณีบำนาญชราภาพ จากรายงานในระบบ Web application รหัสรายงาน SPDR01010 ชื่อ รายงานการปิดเรื่องประจำเดือน

๑.๕ กรณีเจ้าหน้าที่วินิจฉัยไม่ถูกต้อง ให้บันทึกเงินเรียกคืนทันที นับแต่วันที่ทราบว่าวินิจฉัยไม่ถูกต้อง

๒. การตรวจสอบข้อมูลเงินเรียกคืนคงเหลือของผู้ประกันตน กรณีที่มีการบันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทนไว้ในโปรแกรม Sapiens ให้ใช้รายงานในระบบ VDR รหัสรายงาน BN649510 ชื่อรายงาน “รายงานเรียกเงินคืนคงเหลือ” ประมวลผลโดยส่วนกลาง เป็นรายงานประจำเดือนที่แสดงลักษณะยอดสะสม สามารถตรวจสอบข้อมูลได้ทุกสัปดาห์แรกของเดือน รายงานนี้จะประมวลผลเงินเรียกคืนคงเหลือ แยกประเภทสิทธิประโยชน์ทั้ง ๗ กรณี เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ชำระเงินเกินสิทธิคืนสำนักงานประกันสังคม

๓. การตรวจสอบข้อมูลเงินเรียกคืนคงเหลือของผู้ประกันตน ที่บันทึกคำขอรับประโยชน์ทดแทน ในโปรแกรม Web application แบ่งเป็นกรณีบำเหน็จชราภาพ และกรณีบำนาญชราภาพ ให้ใช้รายงาน ดังนี้

๓.๑ กรณีบำเหน็จชราภาพ เรียกรายงาน รหัส SPDLR01016 ชื่อรายงาน รายงาน รออเรียกคืนคงเหลือกรณีบำเหน็จชราภาพ เจ้าหน้าที่สามารถกำหนด วัน เดือน ปี ที่ต้องการข้อมูลได้ โดยพิมพ์วันที่ สุดท้ายที่ต้องการให้ระบบแสดงข้อมูล โปรแกรมจะแสดงข้อมูลเฉพาะเลขที่คำสั่งเงินรออเรียกคืน ที่ไม่มีการบันทึก รับเงินคืน

๓.๒ กรณีบำนาญชราภาพ เรียกรายงาน รหัส SPDR03002 รายงานรออเรียกคืน คงเหลือกรณีบำนาญชราภาพ เจ้าหน้าที่สามารถกำหนด วัน เดือน ปี ที่ต้องการข้อมูลได้ โดยพิมพ์วันที่ สุดท้ายที่ต้องการให้ระบบแสดงข้อมูล โปรแกรมจะแสดงข้อมูลเฉพาะเลขที่คำสั่งเงินรออเรียกคืน ที่ไม่มีการบันทึก รับเงินคืน

๔. กรณีตรวจสอบพบว่าผู้ประกันตนมีประวัติการรับเงินเกินสิทธิ ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ประวัติการขอรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตนเพิ่มเติมว่ามีเงินประโยชน์ทดแทนค้างจ่ายหรือไม่ ดังนี้

๔.๑ กรณีพบว่ามีเงินประโยชน์ทดแทนค้างจ่าย และเลขที่คำสั่งที่ค้างจ่ายอยู่ในพื้นที่ ความรับผิดชอบของสำนักงาน ให้พิมพ์ “คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย” ของเลขที่คำสั่งที่ค้างจ่าย และ พิมพ์ “คำสั่งประโยชน์ทดแทนเงินเรียกคืน” ของเลขที่คำสั่งที่จ่ายเงินเกินสิทธิ พร้อมบันทึกแจ้งส่วนงานการเงิน และบัญชี ให้ดำเนินการบันทึกการจ่ายเงิน ลงในเลขที่คำสั่งค้างจ่าย และบันทึกรับเงินคืนในเลขที่คำสั่ง ที่จ่ายเงิน เกินสิทธิ โดยผู้ประกันตนไม่ต้องมาลงชื่อในใบสำคัญรับเงิน และใช้หลักฐานการรับเงินคืน เช่น สำเนา ใบเสร็จรับเงิน หรือพิมพ์หน้าจอบันทึกการรับเงินคืน เก็บเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

๔.๒ กรณีพบเงินประโยชน์ทดแทนค้างจ่าย ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงาน ประกันสังคมอื่น ให้มีหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/ประกันสังคมจังหวัด/ หัวหน้าสำนักงานประกันสังคมสาขา ที่เป็นเจ้าของเลขที่คำสั่งประโยชน์ทดแทนค้างจ่าย โดยให้ดำเนินการบันทึก การจ่ายเงินในเลขที่คำสั่งค้างจ่าย และบันทึกรับเงินคืนในเลขที่คำสั่งที่จ่ายเงินเกินสิทธิ เช่นเดียวกับข้อ ๔.๑ ซึ่งการ บันทึกรับเงินคืน สามารถดำเนินการรับเงินคืนได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง

๕. กรณีผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนครั้งใหม่ ระบบประโยชน์ทดแทน โปรแกรม Sapiens จะแสดงประวัติการรับเงินเกินสิทธิของผู้ประกันตนให้ทันที ดังนั้น เจ้าหน้าที่วินิจฉัยจะต้อง ชี้แจงผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ให้รับทราบว่าต้องดำเนินการขอเงินเกินสิทธิคืนด้วย เมื่อเจ้าหน้าที่วินิจฉัยอนุมัติ ผลการวินิจฉัยเรียบร้อยแล้ว ต้องดำเนินการพิมพ์ “คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย” และพิมพ์ “คำสั่ง ประโยชน์ทดแทนเงินเรียกคืน” ของเลขที่คำสั่งที่จ่ายเงินเกินสิทธิ แม้ว่าเลขที่คำสั่งจ่ายเงินเกินสิทธินั้น จะไม่ใช่ เงินเรียกคืนของสำนักงานประกันสังคมที่จ่ายประโยชน์ทดแทนครั้งใหม่ก็ตาม พร้อมบันทึกแจ้งส่วนงานการเงิน และบัญชี ให้ดำเนินการบันทึกการจ่ายเงิน และบันทึกรับเงินคืนในเลขที่คำสั่งที่จ่ายเงินเกินสิทธิ

กรณีที่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ให้บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน และได้แสดงความประสงค์ขอรับเงินประโยชน์ทดแทนทางธณัติ หรือ ทางธนาคาร ให้เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิรับทราบด้วยว่า ต้องขอดำเนินการบันทึกเงินเกินสิทธิคืนด้วย หากมีจำนวนเงินประโยชน์ทดแทนเหลือจ่าย จะดำเนินการจ่ายเงินในส่วนที่เหลือให้ตามที่แจ้งความประสงค์ไว้

๖.กรณีที่ผู้ประกันตนมีประวัติการรับเงินเกินสิทธิ แต่ไม่มีเลขที่คำสั่งประโยชน์ทดแทนค้างจ่าย และไม่มีการขอรับประโยชน์ทดแทนครั้งใหม่ ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกันตน ดังนี้

๖.๑ ตรวจสอบจากฐานทะเบียนผู้ประกันตนว่าปัจจุบันผู้ประกันตนทำงานกับนายจ้างรายใด เพื่อดำเนินการแจ้งหนังสือขอให้ชำระเงินคืน ตามที่อยู่ของสถานประกอบการ

๖.๒ ตรวจสอบจากระบบประโยชน์ทดแทน ว่าการขอรับประโยชน์ทดแทนครั้งล่าสุดผู้ประกันตนแจ้งที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่ยูใด เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการแจ้งหนังสือขอให้ชำระเงินคืน

๖.๓ ตรวจสอบจากระบบสำนักบริหารงานทะเบียน กรมการปกครอง เพื่อทราบที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ประกันตน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการแจ้งหนังสือขอให้ชำระเงินคืน

๖.๔ กรณีที่ตรวจสอบข้อมูลแล้วพบว่าผู้ประกันตนเสียชีวิต ให้ตรวจสอบข้อมูลทายาทจากระบบสำนักบริหารงานทะเบียน กรมการปกครอง เพื่อทราบที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของทายาทผู้ประกันตน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการแจ้งหนังสือขอให้ชำระเงินคืน

๗. กรณีที่การจ่ายเงินเกินสิทธินั้น มาจากสาเหตุที่นายจ้างไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติประกันสังคม ขอให้แจ้งส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์ หรือ ส่วนงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย เพื่อแจ้งค่าเสียหายแก่นายจ้าง และให้นายจ้างมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบเงินเกินสิทธิที่เกิดขึ้น

ในการติดตามเงินคืน สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา มีหน้าที่ติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิคืน โดยมีหนังสือขอให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิชำระเงินคืน ซึ่งกองนิติการได้กำหนดรูปแบบ ตามตัวอย่างหนังสือขอให้ชำระเงินคืน พร้อมให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธินำเงินส่งคืนสำนักงานประกันสังคม หรือ ยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร โดยบันทึกรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อ ซึ่งกองนิติการกำหนด ตามตัวอย่างหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร

อนึ่ง เพื่อให้การออกหนังสือแจ้งให้ผู้ประกันตนนำเงินมาคืน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สำนักงานประกันสังคมจึง ยกเลิก หนังสือขอให้คืนเงินประโยชน์ทดแทนฉบับเดิม และให้ใช้หนังสือขอให้ชำระเงินคืน ตามตัวอย่างหนังสือขอให้ชำระเงินคืน

(ตัวอย่างหนังสือขอให้ชำระเงินคืน)



ที่ รง ๐๖๐๓/

สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕๕๘

เรื่อง ขอให้ชำระเงินคืน

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณี.....ต่อสำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่ / จังหวัด/สาขา.....และได้รับเงินจำนวน.....บาท ไปแล้วนั้น

สำนักงานประกันสังคม ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าท่านได้รับเงินเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิไป
เป็นจำนวนเงิน.....บาท เนื่องจาก.....ดังนั้น จึงขอให้ท่านนำเงินจำนวน.....บาท
ส่งคืนให้กับสำนักงานประกันสังคมภายในวันที่..... หรือให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน
ตามหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารที่ส่งมาด้วย โดยขอให้ลงชื่อในหนังสือยินยอมมา
และจัดส่งหนังสือฉบับดังกล่าวคืนให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....
ภายในวันที่.....และหากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว ท่านยังเพิกเฉยไม่ดำเนินการคืนเงินท่านอาจ
มีความผิดฐานครอบครองทรัพย์สินของผู้อื่นเพราะผู้อื่นส่งมอบให้โดยสำคัญผิดตามประมวลกฎหมายอาญา
มาตรา 352 วรรคสอง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหกเดือน หรือปรับไม่เกินสามพันบาท หรือ
ทั้งจำทั้งปรับ โดยสำนักงานประกันสังคมจำเป็นต้องดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงาน.....(ชื่อเจ้าหน้าที่)

โทร 0 2.....

โทรสาร 0 2.....

(ตัวอย่างหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร)

หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/ประกันสังคมจังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียก/ออมทรัพย์

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....สาขา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นเป็นจำนวน.....บาท

ให้แก่สำนักงานประกันสังคม ซึ่งเป็นจำนวนเงินที่สำนักงานประกันสังคมแจ้งให้ข้าฯ ชำระคืนให้แก่สำนักงานประกันสังคม

การหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าให้แก่สำนักงานประกันสังคม ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินค่าธรรมเนียมในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามอัตราที่ธนาคารกำหนด และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอสำหรับการหักบัญชีเพื่อการชำระเงินคืนดังกล่าวข้างต้น พร้อมนี้ได้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้ามาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามการจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ สำนักงานประกันสังคม ได้ปรับปรุงแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม โดยปรับปรุงเพิ่มข้อความ ข้อกฎหมาย และบทลงโทษเพื่อให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิได้รับทราบว่า หากรับประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิไป จะต้องยินยอมให้สำนักงานประกันสังคมใช้วิธีการเรียกเงินคืนตามกฎหมาย การปรับปรุงในส่วนคำรับรองของผู้ยื่นคำขอตอนท้ายแบบ ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าฯ รับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าฯยินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าฯยินยอมให้สำนักงานฯแจ้งให้ธนาคารตามที่ข้าฯขอให้สำนักงานฯ โอนเงินประโยชน์ทดแทนเข้าบัญชีเงินฝาก หักเงินในบัญชีของข้าฯ เพื่อส่งคืนแก่สำนักงานฯ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

และปรับปรุงเพิ่มเติมในส่วนคำเตือน ดังนี้

คำเตือน: ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุข้อเท็จจริงอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๓๔๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

สำนักสิทธิประโยชน์
กลุ่มงานพัฒนาระบบการจ่ายประโยชน์ทดแทน



แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน
กองทุนประกันสังคม

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

โปรดอ่านคำแนะนำในการกรอกแบบ/เอกสารประกอบการยื่นคำขอด้านหลัง

- ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ..... อีเมล.....
- ยื่นคำขอในฐานะ ☐ ผู้ประกันตน
- ☐ ผู้มีสิทธิ ระบุชื่อผู้ประกันตน..... เลขประจำตัวประชาชนผู้ประกันตน
- สถานประกอบการที่ผู้ประกันตนทำงานชื่อ..... สาขา.....
- ขอรับเงิน ☐ ที่สำนักงานประกันสังคม ☐ ธนาคารออมสิน ☐ ธนาคาร..... ☐ ธนาคาร.....
(กรณีรับเงินทางธนาคารให้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรกที่มีชื่อ และเลขที่บัญชีของผู้ยื่นคำขอ)

- ขอรับประโยชน์ทดแทนกรณี (ให้กรอกเฉพาะช่องที่ต้องการเท่านั้น)
☐ ประสบนครายหรือเจ็บป่วย ☐ ค่ารักษาพยาบาลจำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน..... บาท
เหตุที่ไม่เข้ารับการรักษาสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ.....
☐ ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ชนิด/ประเภท..... จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน..... บาท
☐ เงินทดแทนการขาดรายได้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... กลับเข้าทำงานวันที่.....
☐ คลอดบุตร เลขประจำตัวประชาชนบุตรที่ขอรับประโยชน์ทดแทนในครั้งนี้.....
☐ สงเคราะห์บุตร
☐ ทูพพลภาพ ☐ เงินทดแทนการขาดรายได้
☐ ค่ารักษาพยาบาลจำนวนเงินที่ขอรับตามใบเสร็จรับเงิน.....บาท ☐ ค่าพาหนะ
☐ ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ชนิด/ประเภท..... จำนวนเงินที่ขอรับตามใบเสร็จรับเงิน..... บาท
☐ ดาย ☐ ค่าทำศพ ☐ เงินสงเคราะห์กรณีตาย
☐ ชราภาพ

- หากข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีประสบนครายหรือเจ็บป่วย และกรณีทูพพลภาพในช่วงเวลาเดียวกัน
ข้าพเจ้าขอเลือกรับกรณี ☐ ประสบนครายหรือเจ็บป่วย ☐ ทูพพลภาพ เพียงกรณีเดียว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าฯ รับเงินโดยไม่สิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าฯ ยินยอมขอใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าวตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าฯ ยินยอมให้สำนักงานฯ แจ้งให้ธนาคารตามที่ข้าฯ ขอให้สำนักงานฯ โอนเงินประโยชน์ทดแทนเข้าบัญชีเงินฝาก หักเงินในบัญชีของข้าฯ เพื่อส่งคืนแก่สำนักงานฯ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุชื่อเท็จจริงอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

สำหรับเจ้าหน้าที่พิมพ์คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบส่งจ่าย

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย	กรณีขอรับคำรักษาพยาบาล และกรณีขอรับค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ • ใบรับรองแพทย์ • ใบเสร็จรับเงิน กรณีขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้ • ใบรับรองแพทย์ • หนังสือรับรองของนายจ้าง • สลิดีนลาป่วย (ถ้ามี) หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ กรณีขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้ให้แพทย์ระบุวันหยุดงาน และกรณีขอรับค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ ให้แพทย์ระบุความจำเป็นต้องใช้อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ และประเภทอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ที่ใช้ด้วย
กรณีคลอดบุตร	กรณีผู้ประกันตนหญิงใช้สิทธิ • สดัตบัตรต้นฉบับของบุตรพร้อมสำเนา (กรณีคลอดบุตรแฝดให้แนบสำเนาสดัตบัตรของคู่แฝดด้วย) กรณีผู้ประกันตนชายใช้สิทธิ • สดัตบัตรต้นฉบับของบุตรพร้อมสำเนา (กรณีคลอดบุตรแฝดให้แนบสำเนาสดัตบัตรของคู่แฝดด้วย) • สำเนาทะเบียนสมรส กรณีไม่ได้จดทะเบียนสมรสให้แนบหนังสือรับรองของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส
กรณีทุพพลภาพ	• ใบรับรองแพทย์ • ใบเสร็จรับเงิน • สำเนาทะเบียน (ถ้ามี) หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ กรณีขอรับค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ให้แพทย์ระบุความจำเป็นต้องใช้อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ และประเภทอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ที่ใช้ด้วย
กรณีตาย	กรณีขอรับค่าทำศพ • สำเนารณบัตร • หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้จัดการศพ • สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการศพ กรณีขอรับเงินสงเคราะห์ • สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย/ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ • สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ประกันตนและของบิดามารดา (ถ้ามี) • สำเนาสดัตบัตรของบุตรหรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรกรณีไม่มีสดัตบัตร • หนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กรณีตาย (ถ้ามี)
กรณีสงเคราะห์บุตร	กรณีผู้ประกันตนหญิงใช้สิทธิ • สดัตบัตรต้นฉบับของบุตรพร้อมสำเนา (กรณีคลอดบุตรแฝดให้แนบสำเนาสดัตบัตรของคู่แฝดด้วย) • สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรก ซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้ยื่นคำขอ กรณีผู้ประกันตนชายใช้สิทธิ • สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนการหย่าพร้อมบันทึกแนบท้าย หรือสำเนาทะเบียนรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษา หรือคำสั่งของศาลให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย • สดัตบัตรต้นฉบับของบุตรพร้อมสำเนา (กรณีคลอดบุตรแฝดให้แนบสำเนาสดัตบัตรของคู่แฝดด้วย) • สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรก ซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้ยื่นคำขอ
กรณีชราภาพ	กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย • สำเนารณบัตร • สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย/ ผู้มีสิทธิรับเงินบำนาญชราภาพ • สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ประกันตนและของบิดามารดา (ถ้ามี) • สำเนาสดัตบัตรของบุตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรกรณีไม่มีสดัตบัตร • หนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินบำนาญชราภาพ (ถ้ามี) กรณีบำนาญชราภาพ • สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรก ซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชี ของผู้ยื่นคำขอ กรณีผู้ประกันตนต่างตัวประสงค์ที่จะไม่พำนักอยู่ในประเทศขอรับเงินชราภาพ • แบบแจ้งความประสงค์ที่จะไม่พำนัก อยู่ในประเทศไทย
หมายเหตุ	• กรณีผู้ประกันตนต่างตัวขอรับประโยชน์ทดแทนให้ใช้สำเนาบัตรประกันสังคมและสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) หรือสำเนาหนังสือ เดินทางชั่วคราวหรือเอกสารรับรองบุคคลที่ทางราชการออกให้ • กรณีเอกสารหลักฐานสำคัญต่อการพิจารณาเป็นภาษาต่างประเทศ ให้จัดทำคำแปลเป็นภาษาไทยและรับรองความถูกต้องให้ครบถ้วน • กรณีเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ให้แนบสำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุลด้วย • กรณีข้อเท็จจริงเอกสารหลักฐานไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เจ้าหน้าที่อาจขอเอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมได้

คำแนะนำในการกรอกแบบ

- กรอกชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ของผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิ (กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย) และที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
- ใส่เครื่องหมาย "✓" ในช่อง ☐ หน้าข้อความว่าเป็นผู้ยื่นคำขอในฐานะใด
- กรอกชื่อสถานประกอบการที่ผู้ประกันตนทำงานอยู่ หากเป็นกิจการเจ้าของคนเดียวให้กรอกชื่อเจ้าของกิจการ หรือหากเป็นนิติบุคคลให้กรอกชื่อนิติบุคคลนั้น เช่น บริษัท..... สาขา
- ใส่เครื่องหมาย "✓" ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
 - กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินด้วยตนเองต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงไปแสดง หากมีการมอบอำนาจต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงของผู้มอบ และผู้รับมอบไปแสดง
 - กรณีรับเงินทางธนาคาร ให้ระบุชื่อที่ทำการไปรษณีย์ที่ต้องการจะติดต่อบริษัท
 - กรณีรับเงินทางธนาคาร สมุดบัญชีเงินฝากต้องเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิเท่านั้น และสามารถเลือกรับได้ที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) และธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
- ให้กรอกเฉพาะกรณีที่ต้องการขอเบิกเท่านั้น และใส่เครื่องหมาย "✓" หน้าข้อความที่ต้องการ
- ใส่เครื่องหมาย "✓" ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการเพียงกรณีเดียว
- ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ (ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิแล้วแต่กรณี) พร้อมวัน เดือน ปีที่ยื่นคำขอ
- เอกสารประกอบการยื่นคำขอที่เป็นสำเนาให้รับรองความถูกต้องของสำเนาทุกฉบับ และแสดงเอกสารที่เป็นต้นฉบับเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ขอตรวจสอบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำแนะนำในการกรอกแบบ

1. กรอกชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ของผู้ประกันตนกรณีว่างงานหรือผู้มีสิทธิ (กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย) และที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
2. ใส่เครื่องหมาย “✓” ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการเพียงกรณีเดียว
3. กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ผู้ประกันตนทำงาน หากเป็นกิจการเจ้าของคนเดียวให้กรอกชื่อเจ้าของกิจการ หรือหากเป็นนิติบุคคลให้กรอกชื่อนิติบุคคลนั้น เช่น บริษัท... พร้อมกรอกเลขที่บัญชีนายจ้างและลำดับที่สาขา
4. กรอกสาเหตุการออกจากงานกรณีถูกเลิกจ้างให้ระบุเหตุผลให้ชัดเจน เช่น ลดพนักงาน/เลิกกิจการ/กระทำความผิด หรือกรณีเกิดเหตุสุดวิสัยไม่สามารถทำงานได้ให้ระบุเหตุผลให้ชัดเจน เช่น เกิดอุบัติเหตุ ว่างงาน อดอยาก หรือกรณีพิบัติภัย เป็นต้น
5. ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ (ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิแล้วแต่กรณี) พร้อมวัน เดือน ปีที่ยื่นคำขอ
อนึ่ง สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายเงินผ่านธนาคาร คือ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) และธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากต้องเป็นชื่อของผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิเท่านั้น



แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม
กรณีทันตกรรม
(อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าตัดฟันคุด ขูดหินปูน ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ
วันที่รับ
ผู้รับ

1. ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ..... อีเมล.....
2. ยื่นคำขอในฐานะ ☐ ผู้ประกันตน ☐ ผู้มีสิทธิ (กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย)
ระบุชื่อผู้ประกันตน เลขประจำตัวประชาชน
3. สถานประกอบการที่ผู้ประกันตนทำงานชื่อ..... สาขา.....
4. วัน เดือน ปี ที่รับบริการทันตกรรม ชื่อสถานพยาบาล
5. บริการทันตกรรมที่ได้รับคือ ☐ อุดฟัน.....ซี่ ☐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน จำนวน.....ซี่
☐ ถอนฟัน / ผ่าตัดฟันคุด.....ซี่ ☐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนหรือล่าง
☐ ขูดหินปูน ☐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนและล่าง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
6. ขอรับเงิน ☐ ที่สำนักงานประกันสังคม ☐ ธนาคารสงฆ์จ่าย ปณ. ☐ ธนาคาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าฯ รับเงินโดยไม่มีสิทธิหรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าฯ ยินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าวตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าฯ ยินยอมให้สำนักงานฯ แจ้งให้ธนาคารตามที่ข้าฯ ขอให้สำนักงานฯ โอนเงินประโยชน์ทดแทนเข้าบัญชีเงินฝากหักเงินในบัญชีของข้าฯ เพื่อส่งคืนแก่สำนักงานฯ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- ☐ ใบเสร็จรับเงิน (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่...../...../.....
- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรก
ซึ่งมีชื่อ และเลขที่บัญชีของผู้ยื่นคำขอฯ (กรณีขอรับเงินทางธนาคาร)
- ☐ สำเนาเวชระเบียนบันทึกการให้บริการทันตกรรม (กรณีผู้ประกันตนมิได้มายื่นแบบคำขอฯ ด้วยตนเอง หรืออยู่ในดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่)

หมายเหตุ

- ♦ กรณีผู้ประกันตนต่างตัวขอรับประโยชน์ทดแทนให้ใช้สำเนาบัตรประกันสังคมและสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราวหรือเอกสารรับรองบุคคลที่ทางราชการออกให้
- ♦ กรณีเอกสารหลักฐานสำคัญต่อการพิจารณาเป็นภาษาต่างประเทศ ให้จัดทำคำแปลเป็นภาษาไทยและรับรองความถูกต้องให้ครบถ้วน
- ♦ กรณีเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ให้แนบสำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุลด้วย
- ♦ กรณีข้อเท็จจริงเอกสารหลักฐานไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เจ้าหน้าที่อาจขอเอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมได้

ใบรับรองแพทย์

จุดที่ทำการรักษา



M = ฟันที่ถอน / ผ่าตัดฟันคุดครั้งนี้
F = ฟันที่อุดครั้งนี้
A = ฟันเทียมชนิดถอดได้

วันที่.....
ข้าพเจ้า..... ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ชั้น.....
เลขที่.....ประจำสถานพยาบาลชื่อ.....
ซึ่งเป็นสถานพยาบาลทันตกรรมที่ได้รับใบอนุญาตจากกองการประกอบโรคศิลปะ
กระทรวงสาธารณสุข ประเภท ☐ ส.ทันตกรรมชั้น 1 ☐ ส.ทันตกรรมชั้น 2 ได้รับการ
โรคทางทันตกรรมให้ (นาย, นาง, นางสาว).....
โดย ☐ อุดฟัน.....ซี่ ที่ #
☐ ถอนฟัน / ผ่าตัดฟันคุด.....ซี่ ที่ #
☐ ขูดหินปูน ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.
☐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน จำนวน.....ซี่
☐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนหรือล่าง ☐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากบนและล่าง

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้รักษา
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่
หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์
ขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, นางสาว) อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่
หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์
เป็นผู้รับเงินค่าบริการทางการแพทย์ทันตกรรม จำนวน บาท (.....)

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไปให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

สำหรับเจ้าหน้าที่ คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบส่งจ่าย เห็นควรอนุมัติให้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ทันตกรรม เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....) (ลงชื่อ) (.....) ผู้อนุมัติคำสั่ง (ลงชื่อ) (.....) ผู้อนุมัติจ่ายเงิน

(ลงชื่อ) ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ด้วย (ไปรับเงินก่อน 15.30 น.)
2. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียอากรตามประมวลรัษฎากร

คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุข้อเท็จจริงอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



สำนักงานประกันสังคม

แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม
กรณีการบำบัดทดแทนไต การปลูกถ่ายอวัยวะ
การดูแลหลังผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและรับยากดภูมิคุ้มกัน

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ

วันที่รับ

ผู้รับ

สำหรับผู้ประกันตน

- ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน มือถือ อีเมล
- สถานประกอบการที่ผู้ประกันตนทำงานชื่อ
เลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา
- ขอรับประโยชน์ทดแทนการบำบัดทดแทนไต ด้วยวิธี
☐ การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หรือ ☐ การล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร
พร้อมด้วยการฉีดยาอีริโทรโปอีติน (Erythropoietin)
- ขอรับประโยชน์ทดแทน ☐ การปลูกถ่ายอวัยวะ ☐ การดูแลหลังผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและรับยากดภูมิคุ้มกัน
☐ ปลูกถ่ายไต (Kidney Transplantation) ☐ ปลูกถ่ายไขกระดูก ☐ ผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระจุกตา
☐ ปลูกถ่ายหัวใจ (Heart Transplantation)
☐ ปลูกถ่ายปอด (Lung Transplantation)
☐ ปลูกถ่ายตับ (Liver Transplantation)
☐ ปลูกถ่ายตับอ่อน (Pancreas Transplantation)
☐ ปลูกถ่ายอวัยวะมากกว่าหนึ่งอวัยวะพร้อมกัน ได้แก่
☐ ปลูกถ่ายหัวใจและปอด (Heart-lung Transplantation)
☐ ปลูกถ่ายหัวใจและไต (Heart-kidney Transplantation)
☐ ปลูกถ่ายตับและไต (Simultaneous liver kidney transplantation)
☐ ปลูกถ่ายตับอ่อนและไต (Simultaneous pancreas kidney transplantation or SPK)
- สถานพยาบาลที่จะเข้ารับการปลูกถ่ายอวัยวะ ตามข้อ 4
ชื่อ
- สถานพยาบาลที่จะเข้ารับการดูแลหลังผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ (เฉพาะกรณีได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะมาแล้ว)
ชื่อ
โดยสถานพยาบาล ☐ ตอบรับแล้ว ☐ ยังไม่ได้ตอบรับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าฯ รับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินประโยชน์ทดแทนที่รับไปเกินสิทธิ ข้าฯ ยินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าวตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่สำนักงานประกันสังคม และข้าฯ ยินยอมให้สำนักงานฯ แจ้งให้ธนาคารตามที่ข้าฯ ขอให้สำนักงานฯ โอนเงินประโยชน์ทดแทนเข้าบัญชีเงินฝากหักเงินในบัญชีของข้าฯ เพื่อส่งคืนแก่สำนักงานฯ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

คำเตือน : ในกรณีผู้ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนระบุข้อเท็จจริงอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 341 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 137 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- ☐ ใบรับรองแพทย์กรณีผู้ป่วยขอรับการบำบัดทดแทนไต และปลูกถ่ายอวัยวะ
- ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ หนังสือรับรองการสมัครเข้ารับการปลูกถ่ายอวัยวะหรือดูแลหลังผ่าตัดอวัยวะ และรับยาควบคุมคุ้มกัน

หมายเหตุ

- ♦ กรณีผู้ประกันตนต่างด้าวขอรับประโยชน์ทดแทนให้ใช้สำเนาบัตรประกันสังคมและสำเนาทะเบียนบ้าน (passport) หรือสำเนาทะเบียนบ้านชั่วคราวหรือเอกสารรับรองบุคคลที่ทางราชการออกให้
- ♦ กรณีเอกสารหลักฐานสำคัญต่อการพิจารณาเป็นภาษาต่างประเทศ ให้จัดทำคำแปลเป็นภาษาไทยและรับรองความถูกต้องให้ครบถ้วน
- ♦ กรณีเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ให้แนบสำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุลด้วย
- ♦ กรณีข้อเท็จจริงเอกสารหลักฐานไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เจ้าหน้าที่อาจขอเอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมได้

ข้อแนะนำ

1. สามารถยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หรือล้างช่องท้องด้วยน้ำยาอย่างถาวร การปลูกถ่ายไต การฉีดยา Erythropoietin ได้ในคราวเดียวกัน
2. กรณีการปลูกถ่ายไต หากยื่นขอรับสิทธิจากสำนักงานประกันสังคมไว้ล่วงหน้าแล้ว เมื่อแพทย์ผู้รักษามีความเห็นว่าผู้ประกันตนพร้อมที่จะตรวจเพื่อการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ขอให้ผู้ประกันตนติดต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัด/กรุงเทพมหานครพื้นที่ ซึ่งยื่นขอรับสิทธิไว้เพื่อออกหนังสือถึงสถานพยาบาลที่ประสงค์จะใช้สิทธิปลูกถ่ายไต
3. กรณีปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้เสียชีวิตหรือกรณีผู้ประกันตนมีความจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งอาจจะเป็นอันตรายถึงชีวิต ขอให้ส่งเรื่องหรือคณะอนุกรรมการพิจารณาการบำบัดทดแทนไต เพื่อพิจารณาเป็นกรณีเร่งด่วน

สำนักบริหารการเงิน
การบัญชี และการลงทุน
แนวปฏิบัติการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนจ่ายเกินสิทธิ

งานการเงินและบัญชี
แนวปฏิบัติการติดตามเงินประโยชน์ทดแทนจ่ายเกินสิทธิ

การติดตามเงินกรณีจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ เจ้าหน้าที่งานวินิจฉัยจะส่งเอกสารให้งานการเงินตรวจสอบก่อนดำเนินการ ดังนี้

๑. เอกสารการวินิจฉัยส่งจ่าย
๒. คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบส่งจ่าย
๓. หนังสือขอให้ชำระเงินคืน
๔. หลักฐานอื่น ๆ เพิ่มเติม (ถ้ามี)

วิธีการจ่ายเงินของงานการเงิน คือ

๑. ณ สำนักงาน
๒. โอนเงินผ่านธนาคารโดยจังหวัด
๓. ทางไปรษณีย์

การติดตามเงินเงินประโยชน์ทดแทนจ่ายเกินสิทธิ แบ่งออกเป็น ๓ กรณี ดังนี้

กรณีที่ ๑. จำนวนเงินเรียกคืนเท่ากับจำนวนเงินประโยชน์ทดแทนที่มีสิทธิได้รับ
(ไม่มีเงินประโยชน์ทดแทนคงเหลือ)

ตัวอย่าง เจ้าหน้าที่วินิจฉัยส่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จำนวน ๑,๐๐๐.- บาท โดยส่งคำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบส่งจ่าย พร้อมหนังสือแจ้งขอให้ชำระเงินคืน จำนวน ๑,๐๐๐.- บาท ให้เจ้าหน้าที่การเงินปฏิบัติดังนี้

๑. เมื่อเจ้าหน้าที่การเงินได้รับเอกสารการวินิจฉัยส่งจ่าย คำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบส่งจ่าย พร้อมหนังสือขอให้ชำระเงินคืนจากฝ่ายประโยชน์ทดแทน ให้ดำเนินการดังนี้

๑.๑ ตรวจสอบความถูกต้อง ชื่อและชื่อสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จำนวนเงินส่งจ่าย ผู้อนุมัติคำสั่งจ่าย หนังสือมอบอำนาจ และเอกสารหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

๑.๒ อนุมัติจ่ายเงินในระบบตามใบส่งจ่าย โดยเลือกวิธีการจ่ายเงินพร้อมพิมพ์ใบสำคัญรับเงินจากระบบให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ลงลายมือชื่อรับเงินในใบสำคัญรับเงิน

๑.๓ กรณีผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิไม่ได้มาติดต่อด้วยตนเอง ให้แนบเอกสารการอนุมัติส่งจ่ายเงินพร้อมหนังสือขอให้ชำระเงินคืนของฝ่ายประโยชน์เป็นเอกสารประกอบการจ่าย

๒. ให้จ่ายเช็คส่งจ่ายในนาม “เงินกองทุนประกันสังคม เขตพื้นที่.....บัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนประกันสังคม จังหวัด.....บัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนประกันสังคม จังหวัด.....สาขา.....บัญชีที่ ๑” จำนวน ๑,๐๐๐ บาท ตามหนังสือแจ้งให้ชำระเงินคืนของฝ่ายประโยชน์ทดแทน

๓. เจ้าหน้าที่การเงินออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ประกันตนในระบบ Online (Sapiens) หน้าจอรระบบรับเงินกองทุนประกันสังคม (๒๕๕๒๐๐) โดยเข้าชื่อ ๐๒ บันทึกรับชำระเงินรอเรียกคืน และข้อ ๑๕ บันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงินในหน้าจอประโยชน์ทดแทน เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลไประบบบัญชีและปรับยอดเงินรอเรียกคืนคงเหลืออัตโนมัติ

๔. ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จะไม่ได้รับเงินจากสำนักงานประกันสังคมและไม่ต้องคืนเงินให้แก่สำนักงานประกันสังคม

๕. จัดทำและส่งหนังสือแจ้งผลการจ่ายเงินและชำระเงินคืนพร้อมแนบใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ หรือส่งทางไปรษณีย์ แล้วแต่กรณี

๖. ส่งเอกสารคำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย หนังสือขอให้ชำระเงินคืน และสำเนาใบเสร็จรับเงินแนบใบสำคัญรับเงินให้เจ้าหน้าที่บัญชีเพื่อเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการบันทึกบัญชีซึ่งระบบจะบันทึกบัญชีในสมุดรายวันจ่ายและสมุดรายวันรับให้อัตโนมัติ โดยประมวลผลทุกสิ้นวัน ดังนี้

๖.๑ เมื่อจ่ายเงินและออกใบสำคัญรับเงินให้ผู้ประกันตนตามข้อ ๒ จะบันทึกรายการในสมุดรายวันจ่ายเงิน รหัสรายการ VKT๑ โดย

เดบิต บัญชีค่าประโยชน์ทดแทนกรณี..... XX

เครดิต บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ ๒ XX

๖.๒ เมื่อรับเงินคืนและออกใบเสร็จรับเงินให้ผู้ประกันตนตามข้อ ๓ จะบันทึกรายการในสมุดรายวันรับเงิน รหัสรายการ ROFF โดย

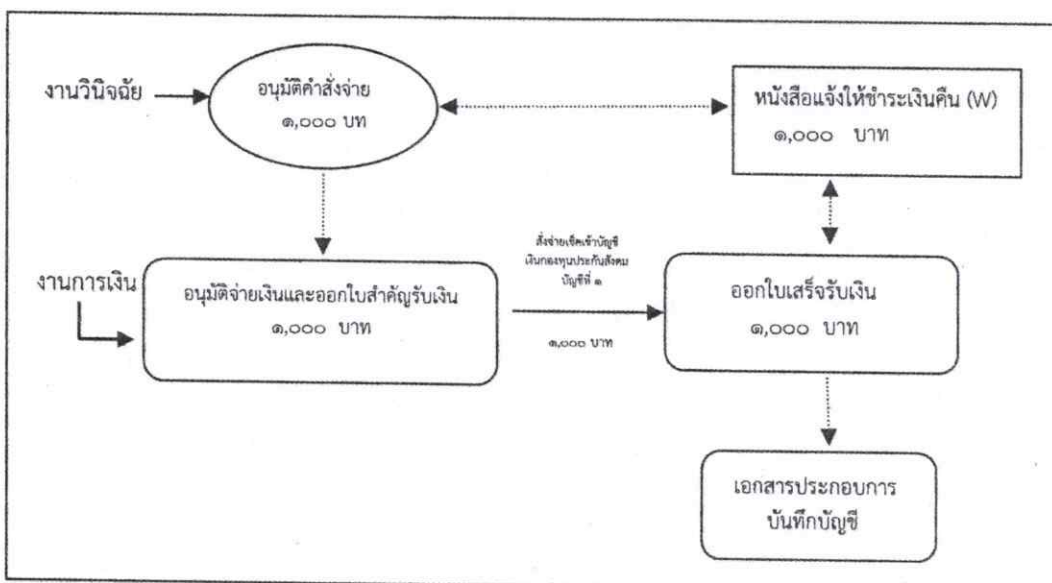
เดบิต บัญชีเงินสด XX

เครดิต บัญชีเงินรอเรียกคืนกรณี..... XX

๖.๓ เมื่อมีการนำเช็คที่ได้รับนำฝากเข้าบัญชีธนาคารบัญชีเงินกองทุนประกันสังคมเขตพื้นที่.../จังหวัด.../จังหวัด.....สาขา.....บัญชีที่ ๑ ให้เจ้าหน้าที่บัญชีบันทึกรายการในสมุดรายวันรับเงิน รหัสรายการ DCCQ โดย

เดบิต บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ ๑ ธ.กรุงเทพ XX

เครดิต บัญชีเงินสด XX



กรณีที่ ๒ จำนวนเงินเรียกคิ่่นน้อยกว่าจำนวนเงินประโยชน์ทดแทนที่มีสิทธิได้รับ (มีเงินประโยชน์ทดแทนคงเหลือจ่ายให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ)

ตัวอย่าง เจ้าหน้าที่ส่วนงานประโยชน์ทดแทนอนุมัติสั่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทน จำนวนเงิน ๑,๐๐๐.- บาท และส่งหนังสือแจ้งขอให้ชำระเงินคิ่่นจากผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จำนวน ๒๐๐.- บาท ให้เจ้าหน้าที่การเงินปฏิบัติดังนี้

๑. เมื่อเจ้าหน้าที่การเงินได้รับเอกสารการวินิจฉัยคำสั่งจ่าย ประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย พร้อมหนังสือขอให้ชำระเงินคิ่่นจากฝ่ายประโยชน์ทดแทน ให้ตรวจสอบความถูกต้อง ชื่อและชื่อสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จำนวนเงินสั่งจ่าย ผู้อนุมัติคำสั่งจ่าย หนังสือมอบอำนาจ และเอกสารหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) หลังจากนั้นอนุมัติจ่ายเงินในระบบตามใบสั่งจ่าย เลือกวิธีการจ่ายเงิน ดังนี้

๑.๑ รับเงิน ณ สำนักงาน

๑.๒ โอนเงินผ่านธนาคารโดยจังหวัด

๑.๓ ทางไปรษณีย์

๒. พิมพ์ใบสำคัญรับเงินในระบบจำนวน ๑,๐๐๐.- บาท ให้ผู้ประกันตน / ผู้มีสิทธิ ลงลายมือชื่อผู้รับเงินในใบสำคัญรับเงินกรณีรับเงิน ณ สำนักงาน หรือแนบสำเนาใบนำฝากธนาคาร (Pay-in) กรณีโอนเงินผ่านธนาคารโดยจังหวัด หรือแนบสำเนาธนาคารถัดกรณีจ่ายเงินทางไปรษณีย์ แล้วแต่กรณี

๓. เจ้าหน้าที่การเงินแบ่งเงินที่อนุมัติจ่ายเงินตามใบสำคัญรับเงินออกเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ จำนวนเงินตามหนังสือขอให้ชำระเงินคิ่่นจากผู้ประกันตน ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ประกันตนในระบบ Online (Sapiens) หน้าจอระบบรับเงินกองทุนประกันสังคม (๒๘๕๒๐๐) โดยเข้าข้อ ๐๒ บันทึกรับชำระเงินรอเรียกคิ่่นและบันทึกข้อ ๑๕ บันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงินในระบบประโยชน์ เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลไประบบบัญชี จำนวนเงิน ๒๐๐ บาท

๓.๒ ส่วนที่ ๒ จำนวนเงินตามใบสำคัญรับเงินหักด้วยจำนวนเงินตามข้อ ๓.๑ เหลือเงินจำนวน ๘๐๐.- บาท ให้จ่ายคิ่่นแก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ

๔. การจ่ายเงินตามข้อ ๓ ให้จ่ายเป็นเช็ค จำนวน ๒ ฉบับ สั่งจ่ายดังนี้

๔.๑ เช็คสั่งจ่ายในนาม “เงินกองทุนประกันสังคม เขตพื้นที่.....บัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนประกันสังคม จังหวัด.....บัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนประกันสังคม จังหวัด.....สาขา.....บัญชีที่ ๑” ด้วยจำนวนเงิน ๒๐๐.- บาท ตามข้อ ๓.๑

๔.๒ เช็คสั่งจ่ายในนาม ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) / ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เพื่อนำไปโอนเข้าบัญชีผ่านธนาคารให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ด้วยจำนวนเงิน ๘๐๐.- บาท ตามข้อ ๓.๒

๕. เจ้าหน้าที่การเงินออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ประกันตนในระบบ Online (Sapiens) หน้าจอระบบรับเงินกองทุนประกันสังคม (๒๘๕๒๐๐) โดยเข้าข้อ ๐๒ บันทึกรับชำระเงินรอเรียกคิ่่น และข้อ ๑๕ บันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงินในหน้าจอประโยชน์ทดแทน และส่งใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้ผู้ประกันตน /ผู้มีสิทธิ

๖. จัดทำและส่งหนังสือแจ้งผลการจ่ายเงินและชำระเงินคืนพร้อมแนบใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ หรือส่งทางไปรษณีย์ แล้วแต่กรณี

๗. ส่งเอกสารคำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย หนังสือขอให้ชำระเงินคืน และสำเนาใบเสร็จรับเงินแนบใบสำคัญรับเงินให้เจ้าหน้าที่บัญชีเพื่อเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการบันทึกบัญชีซึ่งระบบจะบันทึกบัญชีในสมุดรายวันจ่ายและสมุดรายวันรับให้อัตโนมัติ โดยประมวลผลทุกสิ้นวัน ดังนี้

๗.๑ เมื่อจ่ายเงินและออกใบสำคัญรับเงินให้ผู้ประกันตนตามข้อ ๔ จะบันทึกรายการใน สมุดรายวันจ่ายเงิน รหัสรายการ VKT๑ โดย

เดบิต บัญชีค่าประโยชน์ทดแทนกรณี..... XX

เครดิต บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ ๒ XX

๗.๒ เมื่อรับเงินคืนและออกใบเสร็จรับเงินให้ผู้ประกันตนตามข้อ ๕ จะบันทึกรายการในสมุดรายวันรับเงิน รหัสรายการ ROFF โดย

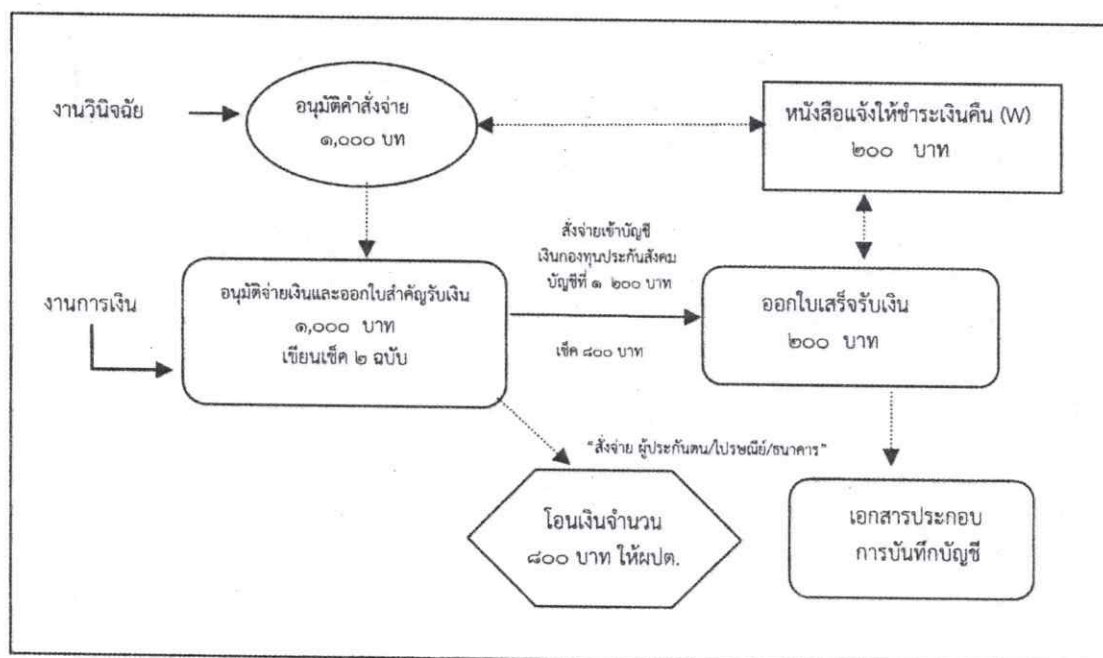
เดบิต บัญชีเงินสด XX

เครดิต บัญชีเงินรอเรียกคืนกรณี..... XX

๗.๓ เมื่อมีการนำเช็คที่ได้รับนำฝากเข้าบัญชีธนาคารบัญชีเงินกองทุนประกันสังคม เขตพื้นที่.../จังหวัด.../จังหวัด.....สาขา.....บัญชีที่ ๑ ให้เจ้าหน้าที่บัญชีบันทึกรายการในสมุดรายวันรับเงิน รหัสรายการ DCCQ โดย

เดบิต บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่๑ ธ.กรุงเทพ XX

เครดิต บัญชีเงินสด XX



**กรณี ที่ ๓ จำนวนเงินเรียกคืนมากกว่าจำนวนเงินประโยชน์ทดแทนที่มีสิทธิได้รับ
(ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิต้องคืนเงินให้สำนักงานประกันสังคม)**

ตัวอย่าง เจ้าหน้าที่วินิจฉัยอนุมัติคำสั่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนให้ผู้ประกันตน /ผู้มีสิทธิ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐.- บาท และส่งหนังสือขอให้ชำระเงินคืนจากผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จำนวน ๑,๒๐๐.- บาท ให้เจ้าหน้าที่การเงิน ปฏิบัติดังนี้

๑. เมื่อเจ้าหน้าที่การเงินได้รับเอกสารการอนุมัติคำสั่งจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย พร้อมหนังสือขอให้ชำระเงินคืน ให้ตรวจสอบความถูกต้อง ชื่อและชื่อสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ จำนวนเงินสั่งจ่าย ผู้อนุมัติคำสั่งจ่าย หนังสือมอบอำนาจ และเอกสารหลักฐานของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) หลังจากนั้นอนุมัติจ่ายเงินตามใบสั่งจ่าย โดยเลือกวิธีการจ่ายเงิน ณ สำนักงาน พร้อมพิมพ์ใบสำคัญรับเงินในระบบให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิลงลายมือชื่อรับเงินในใบสำคัญรับเงิน กรณีผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิไม่ได้มาติดต่อด้วยตนเอง ให้แนบเอกสารการอนุมัติสั่งจ่ายเงินพร้อมหนังสือขอให้ชำระเงินคืนเป็นเอกสารประกอบการจ่าย

๒. การจ่ายเงินให้จ่ายเป็นเช็คทั้งจำนวน สั่งจ่ายในนาม “เงินกองทุนประกันสังคมเขตพื้นที่.....บัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนประกันสังคม จังหวัด.....บัญชีที่ ๑” หรือ “เงินกองทุนประกันสังคม จังหวัด.....สาขา.....บัญชีที่ ๑” จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

๓. เจ้าหน้าที่การเงินนำเงินตามใบสำคัญรับเงินในข้อ ๒ ทั้งจำนวน ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ประกันตนในระบบ Online (Sapiens) จำนวน ๑,๐๐๐ บาท หน้าจอรระบบรับเงินกองทุนประกันสังคม (๒๘๕๒๐๐) โดยเข้าข้อ ๐๒ บันทึกรับชำระเงินรอเรียกคืนและเลือกข้อ ๑๕ หน้าจอรระบบประโยชน์บันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงิน เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลไประบบบัญชี

กรณีผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิมีความประสงค์คืนเงินรอเรียกคืนครบทั้งจำนวน ให้ผู้ประกันตนคืนเงินเพิ่มเติมจากข้อ ๒ อีกจำนวน ๒๐๐ บาท เจ้าหน้าที่การเงินออกใบเสร็จรับเงินจำนวน ๑,๒๐๐ บาท ในนามผู้ประกันตนในระบบ Online (Sapiens) หน้าจอรระบบรับเงินกองทุนประกันสังคม (๒๘๕๒๐๐) เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลไประบบบัญชี

๔. เจ้าหน้าที่การเงินออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ประกันตนในระบบ Online (Sapiens) หน้าจอรระบบรับเงินกองทุนประกันสังคม (๒๘๕๒๐๐) โดยเข้าข้อ ๐๒ บันทึกรับชำระเงินรอเรียกคืน และข้อ ๑๕ บันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงินในหน้าจอรประโยชน์ทดแทน และส่งใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้ผู้ประกันตน /ผู้มีสิทธิ

๕. จัดทำและส่งหนังสือแจ้งผลการจ่ายเงินและการชำระเงินคืนพร้อมแนบใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ หรือส่งทางไปรษณีย์ แล้วแต่กรณี

๖. ในกรณีบันทึกรับชำระเงินรอเรียกคืนไม่ครบจำนวน ณ สิ้นเดือน เจ้าหน้าที่บัญชีต้องแก้ไขรายงานเงินรอเรียกคืนคงเหลือ BN๖๔๔๕๑๐ ในระบบ VDR ให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริง

๗. ส่งเอกสารคำสั่งประโยชน์ทดแทนและใบสั่งจ่าย หนังสือขอให้ชำระเงินคืน และสำเนาใบเสร็จรับเงินแนบใบสำคัญรับเงินให้เจ้าหน้าที่บัญชีเพื่อเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการบันทึกบัญชีซึ่งระบบจะบันทึกบัญชีในสมุดรายวันจ่ายและสมุดรายวันรับให้อัตโนมัติ โดยประมวลผลทุกสิ้นวัน ดังนี้

๗.๑ เมื่อจ่ายเงินและออกใบสำคัญรับเงินให้ผู้ประกันตนตามข้อ ๔ จะบันทึกรายการใน สมุดรายวันจ่ายเงิน รหัสรายการ VKT๑ โดย

เดบิต บัญชีค่าประโยชน์ทดแทนกรณี..... XX

เครดิต บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ ๒ XX

๗.๒ เมื่อรับเงินคืนและออกใบเสร็จรับเงินให้ผู้ประกันตนตามข้อ ๕ จะบันทึกรายการในสมุดรายวันรับเงิน รหัสรายการ ROFF โดย

เดบิต บัญชีเงินสด XX

เครดิต บัญชีเงินรอเรียกคืนกรณี..... XX

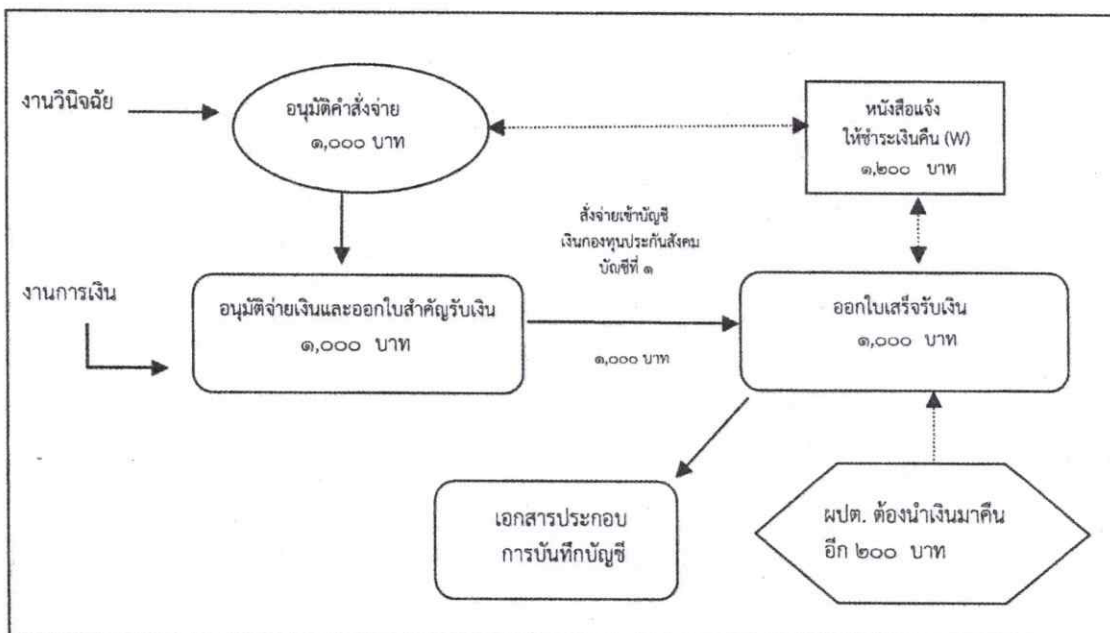
๗.๓ เมื่อมีการนำเช็คที่ได้รับนำฝากเข้าบัญชีธนาคารบัญชีเงินกองทุนประกันสังคมเขตพื้นที่.../จังหวัด.../จังหวัด.....สาขา.....บัญชีที่ ๑ ให้เจ้าหน้าที่บัญชีบันทึกการในสมุดรายวันรับเงิน รหัสรายการ DCCQ โดย

เดบิต บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ ๑ ธ.กรุงไทย XX

เครดิต บัญชีเงินสด XX

๘. ในกรณีที่รับเงินรอเรียกคืนไม่ครบจำนวนให้เจ้าหน้าที่วินิจัยจัดทำทะเบียนคุมการรับเงินรอเรียกคืนบางส่วน (ตัวอย่างที่ ๑) และเมื่อได้รับเงินครบถ้วนแล้ว ให้แจ้งเจ้าหน้าที่การเงินบันทึกการรับเงินรอเรียกคืนข้อ ๓๕ โดยบันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงินและวันที่รับเงินของใบเสร็จรับเงินฉบับสุดท้าย ที่ได้จัดทำทะเบียนคุมการรับเงินไว้ จึงจะถือว่าการรับเงินรอเรียกคืนในระบบครบถ้วนสมบูรณ์ และไม่ปรากฏข้อมูลในรายงานเงินรอเรียกคืนคงเหลือ

๙. การรับเงินรอเรียกคืนบางส่วนมีผลให้รายงานเงินรอเรียกคืนคงเหลือในระบบ VDR BN๖๔๕๕๑๐ ปรากฏจำนวนเงินคงเหลือไม่ตรงกับจำนวนเงินที่ปรากฏในงบทดลองสะสม ให้เจ้าหน้าที่บัญชีจัดทำรายการพิสูจน์ยอดเงินรอเรียกคืนคงเหลือให้ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริง (ตัวอย่างที่ ๒)



ทะเบียนควบคุมเงินรอเรียกคืน กรณี ป่าเหินจระภาพ

ตัวอย่างที่ ๑

สำหรับผู้ประกันตนที่จ่ายบางส่วน

ชื่อผู้ประกันตน	เลขที่บัตรประชาชน	เลขที่คำสั่ง	จำนวนเงินรอเรียกคืน	วันที่รับเงิน	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	จำนวนเงินตามใบเสร็จ	จำนวนเงินคงเหลือ
ประทีป แก้วประภากร	3101501899922	1006510183758	1,400.00	2/7/2555	100655t40018644	1,000.00	400.00
สมคิด บุญท่อม	5300200030823	1006560185472	20,000.00	20/6/2556	100656t20010635	1,000.00	19,000.00
				26/7/2556	100656t30019658	1,000.00	18,000.00
				21/8/2556	100656t20015641	1,000.00	17,000.00
รวม			21,400.00			4,000.00	54,400.00

กองทุนประกันสังคม สำนักงานประกันสังคมจังหวัด.....

เงินรอเรียกคืนคงเหลือกรณี.....

ณ วันที่

เงินรอเรียกคืนคงเหลือตามรายงาน VDR (BN649510)

XXX

บวก รายการที่ไม่ได้บันทึกบัญชียกเลิกเงินรอเรียกคืนตามรายงาน VDR (BNREFUNCAN)

วัน เดือน ปี	เลขที่คำสั่ง	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล		
...../...../.....				XXX	
...../...../.....				XXX	XXX

บวก รายการที่ไม่ได้บันทึกบัญชียกเลิกเงินรอเรียกคืน กรณีไม่มีสิทธิ

วัน เดือน ปี	เลขที่คำสั่ง	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล		
...../...../.....				XXX	
...../...../.....				XXX	XXX

XXX

หัก รายการเงินรอเรียกคืนที่งานการเงินเขตพื้นที่/จังหวัด รับเงินแทนและยังไม่ได้ตัดข้อมูลในระบบ (วงข้อ 15)

วัน เดือน ปี	เลขที่คำสั่ง	เลขที่บัตรประชาชน	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	ชื่อ-สกุล		
...../...../.....					XXX	
...../...../.....					XXX	XXX

หัก การรับชำระเงินรอเรียกคืนบางส่วน

วัน เดือน ปี	เลขที่คำสั่ง	เลขที่บัตรประชาชน	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	ชื่อ-สกุล		
...../...../.....					XXX	
...../...../.....					XXX	XXX

เงินรอเรียกคืนคงเหลือหลังการปรับปรุง

XXX

เงินรอเรียกคืนคงเหลือตามสมุดบัญชีของสำนักงาน

XXX

กอนนิตการ

การดำเนินการตามกฎหมาย
กรณีสำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ

การดำเนินการตามกฎหมายกรณีสำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ได้มีการอนุมัติจ่ายประโยชน์ทดแทน เช่น กรณีสงเคราะห์บุตร กรณีว่างงาน กรณีตาย เป็นต้น เนื่องจากผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิได้ยื่นแบบขอรับประโยชน์ทดแทน แต่ปรากฏข้อเท็จจริงภายหลังว่า ผู้ประกันตนนั้นได้รับเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิหรือบุคคลนั้น ไม่มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทน สาเหตุมาจากนายจ้าง ผู้ประกันตน หรือผู้ไม่มีสิทธิ กล่าวคือ

๑) นายจ้างเจตนาไม่ยื่นแบบรายการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ลูกจ้างนั้นเป็นผู้ประกันตน

๒) นายจ้างเจตนาไม่แจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง

๓) นายจ้างเจตนากรอข้อความการเข้า - ออกจากงานของผู้ประกันตนเป็นเท็จ

๔) นายจ้างเจตนานำบุคคลที่ไม่ใช่ลูกจ้างมาขึ้นทะเบียนกองทุนประกันสังคม

๕) ผู้ประกันตน/บุคคลที่ไม่มีสิทธิ ทราบว่าตนเองได้รับประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิหรือไม่มีสิทธิไปจากกองทุนประกันสังคม แต่มีได้แจ้งให้สำนักงานประกันสังคมทราบ

เมื่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา มีการอนุมัติจ่ายเงินประโยชน์ทดแทน เช่น กรณีสงเคราะห์บุตร กรณีว่างงาน หรือกรณีตาย ต่อมาภายหลังสำนักงานฯ ตรวจสอบพบว่าเป็นการจ่ายเงินให้แก่ผู้ประกันตนเกินสิทธิหรือจ่ายเงินให้แก่ผู้ที่ไม่มีสิทธิ และเมื่อมีการติดตามบุคคลดังกล่าวไม่ยอมคืนเงินแก่สำนักงานประกันสังคม ทำให้สำนักงานประกันสังคมได้รับความเสียหาย ดังนั้น เพื่อความรอบคอบรัดกุมในการจ่ายเงินให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิที่จะได้รับประโยชน์ทดแทนตามกฎหมายประกันสังคม สำนักงานประกันสังคมได้พิจารณากำหนดมาตรการในการป้องกันและเร่งรัดติดตามเงินประโยชน์ทดแทนเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิ คืนโดยดำเนินการกับผู้ที่เป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๙๖ และมาตรา ๙๗ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างจริงจัง เพื่อติดตามเงิน ที่ได้จ่ายเงินไปแล้วมาคืนแก่กองทุนประกันสังคมต่อไป

ขั้นตอนการดำเนินการ

เมื่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ตรวจสอบพบว่าการจ่ายเงินเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิ ให้ดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ที่เป็นสาเหตุให้สำนักงานฯ จ่ายเงินเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิ ดังนี้

๑. การดำเนินการตามกฎหมายกับนายจ้าง

๑.๑ นายจ้างเจตนาไม่ยื่นแบบรายการภายในกำหนด

ตามมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดว่า ในกรณีนายจ้างซึ่งมีลูกจ้างที่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ ให้นายจ้างยื่นแบบรายการขึ้นทะเบียนนายจ้างและแบบรายการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคม ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ลูกจ้างนั้นเป็นผู้ประกันตนตามแบบ

และวิธีการที่เลขาธิการประกาศกำหนดหากนายจ้างไม่ปฏิบัติตามนายจ้างมีความผิดตามมาตรา ๙๖ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กรณีที่เป็นการขึ้นทะเบียนครั้งแรกของผู้ประกันตน และหากนายจ้างมีเจตนาไม่ยื่นแบบรายการตามมาตรา ๓๔ ภายในระยะเวลาที่นายจ้างดังกล่าวกระทำผิดแล้ว แต่การกระทำนั้นอาจยังไม่เป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิ เนื่องจากยังไม่มีรายชื่อลูกจ้างเข้ามาสู่ระบบประกันสังคม แต่อย่างไรก็ตามสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ยังต้องดำเนินการตามกฎหมายกับนายจ้างที่เจตนาฝ่าฝืนโดยไม่ต้องคำนึงว่ามีการจ่ายเงินเกินสิทธิ/ไม่มีสิทธิ ความเสียหายเกิดขึ้นหรือไม่ เพื่อเป็นการให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดอันจะเป็นการคุ้มครองลูกจ้างตามเจตนารมณ์ของกฎหมายประกันสังคม

กรณีที่ลูกจ้างเคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนมาแล้ว แต่ออกจากงานด้วยสาเหตุใดก็ตาม ต่อมาภายหลังกลับเข้าทำงานกับนายจ้างอีกไม่ว่าจะเป็นการกลับเข้าทำงานกับนายจ้างรายใหม่หรือนายจ้างรายเก่าก็ตาม นายจ้างรายนั้น ๆ ต้องยื่นแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามแบบที่เลขาธิการกำหนดต่อสำนักงานภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ลูกจ้างนั้นเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๔ หากนายจ้างไม่ยื่นแบบรายการภายในระยะเวลาที่กำหนด นายจ้างมีความผิดตามมาตรา ๙๖ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กรณีนี้จะเป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินเกินสิทธิกรณีว่างงานได้ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา มีหน้าที่ดำเนินการตามกฎหมายกับนายจ้างที่เจตนาฝ่าฝืนกฎหมายดังกล่าว

๑.๒ นายจ้างเจตนาไม่แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง

ตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดว่า ในกรณีที่ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อความในแบบรายการที่ได้ยื่นไว้ต่อสำนักงานเปลี่ยนแปลงไปให้นายจ้างแจ้งเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขเพิ่มเติมรายการภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวตามแบบและวิธีการที่เลขาธิการประกาศกำหนด ตามกรณีนี้นายจ้างเจตนาฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๔๔ นายจ้างมีความผิดตามมาตรา ๙๖ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เช่น กรณีที่ลูกจ้างออกจากงานด้วยสาเหตุใดก็ตาม นายจ้างมีหน้าที่ยื่นแบบรายการแจ้งการออกจากงานของลูกจ้างภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว หากนายจ้างมีเจตนาไม่ยื่นแบบรายการแจ้งการออกจากงานของลูกจ้างภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด นายจ้างมีความผิดตามมาตรา ๙๖ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ต้องดำเนินการตามกฎหมายกับนายจ้างรายนั้น เนื่องจากกรณีนี้จะเป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินเกินสิทธิกรณีสงเคราะห์บุตร

๑.๓ กรณีนายจ้างเจตนาไม่ปฏิบัติตาม ข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ โดยเป็นความผิดต่อเนื่อง ผู้กระทำต้องระวางโทษปรับอีกวันละไม่เกินห้าพันบาทตลอดระยะเวลาที่ยังฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม

๑.๔ นายจ้างยื่นแบบรายการโดยเจตนากรอข้อความเท็จ

ตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดว่า นายจ้างผู้ใดยื่นแบบรายการตามมาตรา ๓๔ หรือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขเพิ่มเติมรายการตามมาตรา ๔๔ เป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ เช่น นายจ้างนำบุคคลที่มีใช้ลูกจ้างมาขึ้นทะเบียนประกันสังคม หรือนายจ้างแจ้งเป็นหนังสือขอเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขเพิ่มเติมรายการ เช่น การแจ้งเข้าแจ้งออกจากงาน โดยเจตนากรอข้อความเป็นเท็จ นายจ้างมีความผิดตามมาตรา ๔๗ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ต้องดำเนินการตามกฎหมายกับนายจ้างนั้นๆ เนื่องจาก การกระทำความผิดของนายจ้างจะเป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินให้แก่ผู้ไม่มีสิทธิหรือจ่ายเงินเกินสิทธิ

๑.๕ กรณีนายจ้างกระทำความผิดตามมาตรา ๔๖ หรือมาตรา ๔๗ ข้ำ ให้เพิ่มอัตราเปรียบเทียบปรับครั้งละไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนค่าปรับที่เคยเปรียบเทียบปรับมาก่อน ตามระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการดำเนินคดี และการเปรียบเทียบความผิด พ.ศ. ๒๕๓๗

๑.๖ กรณีนายจ้างกระทำความผิดตาม ข้อ ๑.๑ - ๑.๕ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ดำเนินการเปรียบเทียบโดยพิจารณาตามคู่มือการดำเนินคดีอาญา พร้อมทั้งดำเนินการเรียกให้นายจ้างชำระเงินคืนสำนักงานประกันสังคมโดยดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีนายจ้างยอมให้เปรียบเทียบและคืนเงิน ควรใช้ดุลพินิจเปรียบเทียบตามระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการดำเนินคดีและการเปรียบเทียบความผิด พ.ศ. ๒๕๓๗

(๒) กรณีนายจ้างยอมให้เปรียบเทียบแต่ไม่คืนเงิน ควรใช้ดุลพินิจเปรียบเทียบในอัตราสูงสุดตามกฎหมาย และเมื่อได้เปรียบเทียบปรับแล้ว ให้รวบรวมข้อเท็จจริง พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วนโดยเร็ว เพื่อส่งกองนิติการใช้ประกอบการพิจารณาในการดำเนินคดีทางแพ่งเพื่อเรียกเงินคืน

(๓) กรณีนายจ้างไม่ยอมให้เปรียบเทียบ และไม่คืนเงิน ให้ดำเนินการร้องทุกข์ พร้อมทั้งแจ้งข้อเท็จจริง และเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับจำนวนเงินความเสียหายของสำนักงานประกันสังคม ต่อพนักงานสอบสวน โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประสานงานกับพนักงานสอบสวน พนักงานอัยการเพื่อติดตามผลคดี และเมื่อได้ร้องทุกข์แล้วให้จัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดให้กองนิติการโดยเร็วเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาในการดำเนินคดีแพ่งเพื่อเรียกเงินคืนภายในอายุความที่กฎหมายกำหนด

๒. การดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ประกันตนหรือผู้ไม่มีสิทธิ

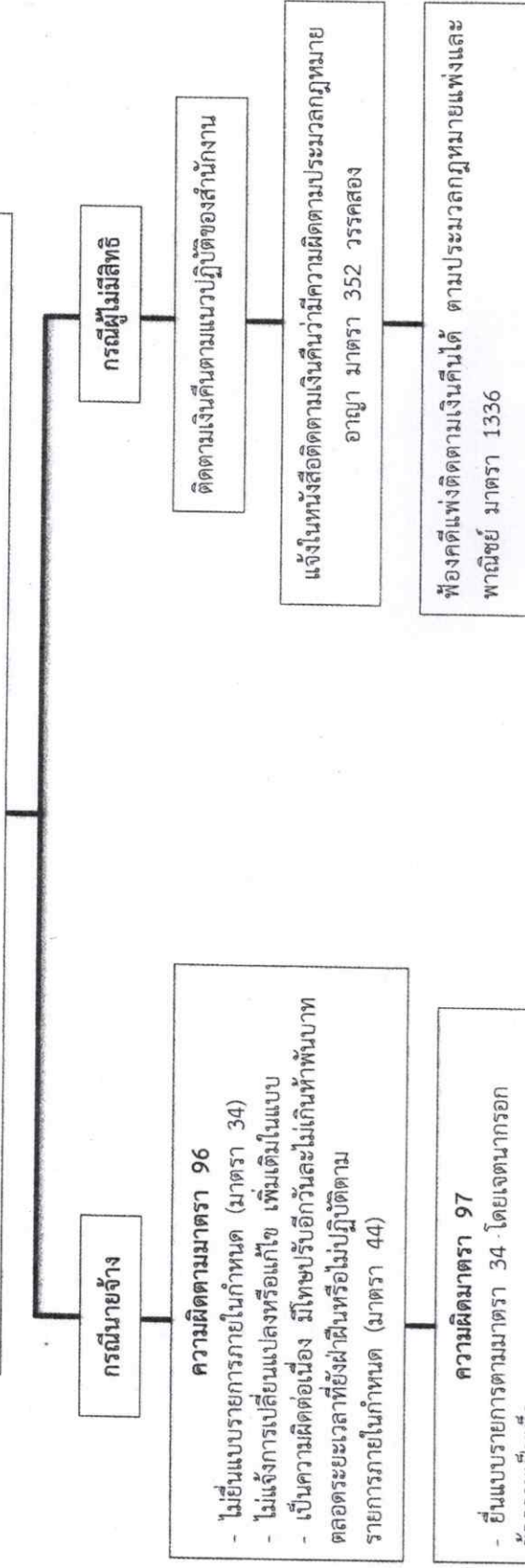
กรณีสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ตรวจสอบพบว่า ผู้ประกันตนหรือผู้ไม่มีสิทธิรู้ว่าตนไม่มีสิทธิ แต่ไปขอใช้สิทธิเบิกประโยชน์ทดแทนให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ แจ้งในหนังสือติดตามเงินคืน โดยให้นำเงินส่งคืนสำนักงานประกันสังคมหรือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร หากเพิกเฉยว่า การกระทำดังกล่าวมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๓๕๒ วรรคสอง

๒.๒ หากผู้ไม่มีสิทธิไม่คืนเงินภายในเวลาที่กำหนด ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน พร้อมทั้งแจ้งข้อเท็จจริงและเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับจำนวนเงินความเสียหายของสำนักงานประกันสังคมต่อพนักงานสอบสวน โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประสานงานกับพนักงานสอบสวน พนักงานอัยการ เพื่อติดตามผลคดี และเมื่อได้ร้องทุกข์แล้วให้จัดส่งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดให้กองนิติการโดยเร็ว เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาในการดำเนินคดีแพ่งเพื่อเรียกเงินคืนภายในอายุความที่กฎหมายกำหนด

กองนิติการ

ขั้นตอนการดำเนินการตามกฎหมายกับผู้เป็นสาเหตุให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายเงินเกินสิทธิ



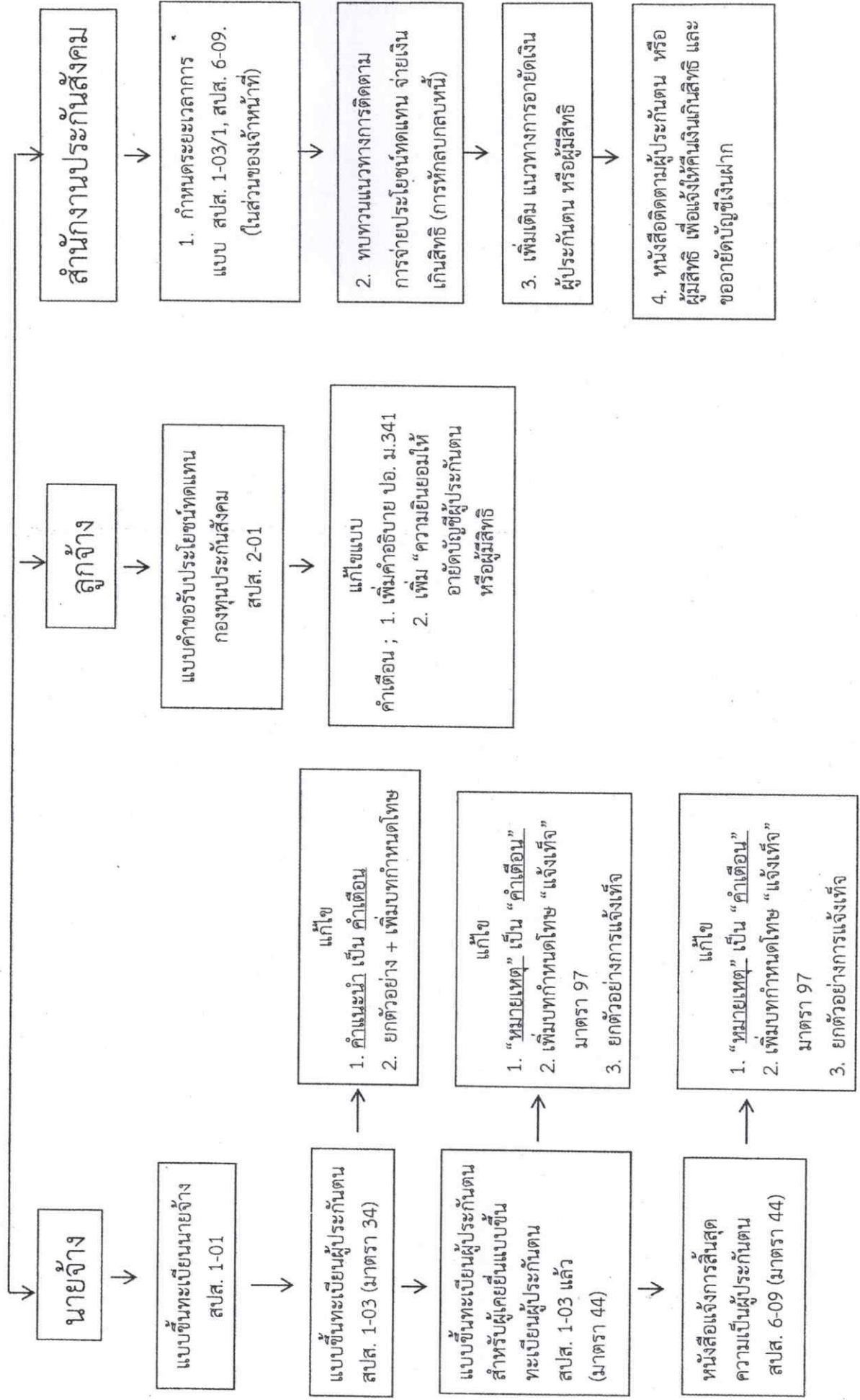
กรณีนายจ้างกระทำความผิดตามมาตรา 96, มาตรา 97 จำ ให้เพิ่มอัตราเปรียบเทียบปรับครั้งละไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนค่าปรับที่เคยเปรียบเทียบปรับครั้งก่อน ตามระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการดำเนินการดำเนินคดี และการระงับเหตุความผิด พ.ศ. 2537

(๑) กรณีนายจ้างยอมเปรียบเทียบปรับและคืนเงิน ควรใช้ดุลพินิจเปรียบเทียบตามระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการดำเนินการดำเนินคดี และการเปรียบเทียบความผิด พ.ศ. 2537

(๒) กรณีนายจ้างยอมเปรียบเทียบปรับแต่ไม่คืนเงิน ควรใช้ดุลพินิจเปรียบเทียบในอัตราสูงสุดตามกฎหมายและเมื่อได้เปรียบเทียบปรับแล้ว ให้รวบรวมข้อเท็จจริง พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วนในการดำเนินการดำเนินคดีแพ่งเพื่อเรียกเงินคืน

(๓) กรณีนายจ้างไม่ยอมเปรียบเทียบปรับและคืนเงิน ให้ดำเนินการร้องทุกข์พร้อมทั้งแจ้งข้อเท็จจริงและเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับจำนวนเงิน ความเสียหายของสำนักงานประกันสังคมต่อพนักงานสอบสวน และเมื่อได้ร้องทุกข์แล้ว ให้รวบรวมข้อเท็จจริง พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน โดยเร็ว เพื่อส่งให้กองนิติการใช้ประกอบการพิจารณาในการดำเนินคดีแพ่งเพื่อเรียกเงินคืน

แนวทางการป้องกันและระงับรั่วไหลเงินประกันสินเชื่อ





สำนักงานประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน
Social Security Office Ministry of Labour

88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

www.sso.go.th