

Annex  
N



เทศบาลตำบลนาป่าแขง  
รับเลขที่ 2794  
วันที่ 19 ธ.ค. 2565 เวลา 10.15น.  
 กองคลัง  กองช่าง  กองการศึกษา  
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ อจ ๐๐๓๑/ว ๑๑๙๙

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ  
อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การชำระเงินสมทบประจำปี ๒๕๖๖ และรายงานค่าจ้างประจำปี ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/เจ้าของกิจการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๖ (กท. 26 ก)

๒. แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๕ (กท. 20 ก)

๓. คำแนะนำการชำระเงินสมทบและวิธีการรายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทน

ตามที่ท่านขึ้นทะเบียนประกันสังคมและจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเป็นรายปี บัดนี้ถึงกำหนดเวลา  
การจ่ายเงินสมทบประจำปี ๒๕๖๖ แล้ว ขอเรียนชี้แจงให้ท่านโปรดดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๖ ได้ที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)  
ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น และบริษัท เอก-ชัย ดีสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด  
หรือชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) บนเว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th)  
ผ่านธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัตรเดบิต/เครดิต MasterCard  
(Counter Service) ธนาคารกสิกรไทย ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) ธนาคารดอยซ์แบงก์ ธนาคารอมสิน  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร และธนาคาร JP.Morgan Chase ตามจำนวนเงินที่ปรากฏ  
ในใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๖ (กท.26 ก) ที่แนบมาพร้อมนี้ ภายในวันที่  
๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดแล้วต้องชำระเงินเพิ่มตามกฎหมายอีกร้อยละสองต่อเดือน  
ของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

๒. รายงานค่าจ้างกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๕ โดยกรอกข้อมูล จำนวนเงินค่าจ้าง  
รวมทั้งปีที่จ่ายจริงให้กับลูกจ้างทุกคนตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ และจำนวนลูกจ้าง  
ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ลงใน “แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน (กท. 20 ก)” ซึ่งปรากฏอยู่ใน  
ในส่วนที่สอง (ฉีกตามรอยปรุ) จัดส่งให้ ณ สำนักงานฯ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังสำนักงาน  
ประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญที่ออกใบแจ้งเงินสมทบ ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หรือรายงานค่าจ้างกองทุน  
เงินทดแทนประจำปีผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) บนเว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม (www.sso.go.th) ได้  
ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และชำระเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้าง ภายใน  
วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ หากรายงานค่าจ้างผ่านระบบ e-wage แล้วไม่ต้องส่งแบบ (กท.20 ก) ไปยังสำนักงานฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอินทกานต์ ทองเกิน)

ประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ

งานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทร. ๐ ๔๕๕๒ ๓๐๔๗ ต่อ ๑๐๖, มือถือ ๐๘๔-๔๓๘๑๙๑๖

โทรสาร ๐ ๔๕๕๒ ๓๐๔๗ ต่อ ๑๑๖

สำนักงานประกันสังคม จังหวัดอำนาจเจริญ  
Social Security Office


เลขที่ : 370066100000485  
เลขที่บัญชี : 3790001431 000000

วันที่ : 09 ธ.ค. 2565

กำหนดชำระเงิน : 31 ธ.ค. 2566

รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
84113	28	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น	4,200,000.00	0.10	4,200.00
ชื่อและที่อยู่ เทศบาลตำบลนาป่าแขง 29 หมู่ที่ 6 ต.นาป่าแขง อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ 37110			รวมเงินสมทบในใบนี้ หัก <input type="checkbox"/> เงินคงเหลือ <input type="checkbox"/> เงินฝาก <input type="checkbox"/> โฉนดบัญชี		4,200.00 325.00 0.00 0.00
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สามพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)			เงินที่ต้องชำระ		3,875.00

\* โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อมาชำระเงิน หากเกินกำหนดชำระจะต้องจ่ายเงินเพิ่มตามกฎหมาย  
ในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

  
(นายบุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์)  
เลขที่การสำนักงานประกันสังคม

แบบแสดงเงินค่าจ้างประจำปีกองทุนเงินทดแทน

กท. 20 ก



สำนักงานประกันสังคม จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ เทศบาลตำบลนาป่าแขง เลขที่บัญชี 3790001431 000000

ประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบร้อยละ	เงินสมทบ
ม.ค.-ธ.ค.	84113		การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น		0.20	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม (ประทับตรา)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

\* โปรดส่งคืนสำนักงานประกันสังคม ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2566

โปรดอ่านคำแนะนำด้านหลัง

(ฉีกตามรอย)

ใบชำระเงินกองทุนเงินทดแทน



สำนักงานประกันสังคม จังหวัดอำนาจเจริญ  
Social Security Office



099400015967601 37900014310025661 370066100000485 387500

เพื่อเข้าบัญชีกระแสรายวันสำนักงานประกันสังคม

- สำนักงานประกันสังคม สาขาที่รับฝาก \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_
- บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
- บมจ.ธนาคารกรุงไทย ชื่อสถานประกอบการ... เทศบาลตำบลนาป่าแขง
- ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น หมายเลขอ้างอิง 1... 37900014310025661 หมายเลขอ้างอิง 2... 370066100000485
- Lotus's บริษัท เอก-ชัย ดีสทริบิวชั่น ซิสเทม จำกัด (Cus.No./Ref.No.1) (Ref.No.2)

ชำระโดย  เงินสด  เงินโอน  เช็คธนาคาร...  สาขา...  หมายเลขเช็ค...

(PAID BY) (CASH) (T/R) (CHEQUE/BANK) (BRANCH) (CHQ.NO.)

ตัวอักษร (บาท) (สามพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) จำนวนเงิน (AMOUNT) 3,875.00

014588

เพื่อความสะดวกของท่านกรุณานำใบชำระเงินฉบับนี้  
ไปชำระเงินได้ที่สาขาธนาคาร ทั่วประเทศ

ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบอำนาจ \_\_\_\_\_