



ที่ ขบ ๐๐๓๐/ว.๕๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือเปลี่ยนช่องทางการรับเงินกรณีสงเคราะห์บุตรผ่านบริการพร้อมเพย์

เรียน นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมการใช้บริการพร้อมเพย์ประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้ปรับช่องทางการจ่ายสิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตรผ่านบริการพร้อมเพย์ของทุกธนาคาร เพื่อความโปร่งใส ลดความผิดพลาด และอำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกันตนสามารถเข้าถึงบริการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรี จึงขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

- ๑) สมัครใช้บริการพร้อมเพย์ โดยผูกบัญชีธนาคารกับหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผ่านแอปพลิเคชันของธนาคาร หากไม่มีแอปพลิเคชันขอให้ท่านนำสมุดบัญชีธนาคารพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนไปติดต่อธนาคาร เพื่อขอใช้บริการพร้อมเพย์
- ๒) หากผู้ประกันตนท่านใดดำเนินการตามข้อ ๑ เรียบร้อยแล้ว ขอความกรุณาแจ้งให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรีทราบตามสิ่งที่ส่งมาด้วยทาง E-mail siripun.j@ssso.go.th หรือโทรสาร ๐๓๘-๒๗๑๔๐๓, ๐๓๘-๒๖๑๓๓๒ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อสำนักงานจะได้ดำเนินการโอนเงินสงเคราะห์บุตรทุกเดือนผ่านบริการพร้อมเพย์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กคน.จังหวัดชลบุรี

- ☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....

แจ้งเวียน ปล./ส. พน E-Office/E-mail

ขอแสดงความนับถือ

นาวาตรี

(วิหวัธ คุ้มประเสริฐ)

ประกันสังคมจังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ.....วันที่ 13.5.64

(นางสาวนันทพร พรเกษมสิริ)

กลุ่มงานสิทธิประโยชน์ ๑

โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๙๘๖๔๑-๒

โทรสาร ๐๓๘-๒๗๑-๘๐๓

ท.อ.ท. / อ.ก.ท.ท.

113 พ.ค. 2564

(นางสาวอุไรรัตน์ ขนะบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กคน.จังหวัดชลบุรี

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กคน.จังหวัดชลบุรี

ส่วนงานสิทธิประโยชน์
หนังสือยินยอมให้บริการพร้อมแพทย์
ประโยชน์ทดแทนกรณีสงเคราะห์บุตร

วันที่

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ใช้บริการพร้อมแพทย์ของธนาคาร (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ หน้าธนาคารที่ท่านต้องการ)

☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารออมสิน

☐ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

☐ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.)

☐ ธนาคารทีสโก้ จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารเกียรตินาคิน จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารทหารไทย/ธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน)

☐ ธนาคารไทยเครดิต

☐ ธนาคารไอซีบีซีไทย จำกัด (มหาชน)

☐ อื่นๆ.....

ขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน
(.....)