

ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ว ๕๗๒



กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน
เรียน ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ลำดับที่ ๒๕ นางสาวหทัยสุทธิ เขตอุดมชัย และลำดับที่ ๒๖ นายวรเมธ ปิตลา (สำรอง)
อ้างอิง ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดเกี่ยวกับการรายงานตัว จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำขอสละสิทธิ์เข้ารับการจัดจ้าง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมการพัฒนาชุมชน ได้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงาน
ราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ตำแหน่งนักส่งเสริมการพัฒนาชุมชน ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ และตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน ซึ่งท่านเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรฯ
ในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน ตามประกาศที่อ้างถึง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะดำเนินการจัดจ้างผู้ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อ
จัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จำนวน ๑ อัตรา
ดังนั้น เพื่อให้กระบวนการจัดจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามขั้นตอน จึงขอให้ท่านซึ่งเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร
เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป และอยู่ในลำดับที่ที่จะได้รับการจัดจ้างฯ รายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างฯ
ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบประชุมทางไกล (ZOOM Cloud Meetings) ณ ที่พักอาศัยของตนเอง
เวลา ๐๙.๐๐ น. โดยขอให้เตรียมบัตรประจำตัวประชาชน เครื่องมือสื่อสาร และอุปกรณ์ให้พร้อมสำหรับ
การรายงานตัว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ หากท่านไม่รายงานตัวเข้ารับการจัดจ้างฯ ตามวัน เวลา
และวิธีการที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการจัดจ้างฯ และจะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชี
ตามประกาศที่อ้างถึง อนึ่ง หากท่านมีความประสงค์จะสละสิทธิ์ในการจัดจ้างฯ ครั้งนี้ ขอให้ส่งแบบคำขอสละสิทธิ์
การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย ๒ ให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ทางเว็บไซต์กองการเจ้าหน้าที่ www.personnel.cdd.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณพรัตน์ อารังทรัพย์)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
กรมการพัฒนาชุมชน



ที่ มท ๐๔๐๒.๔/๖๕๓๓

กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

เรียน

อ้างถึง ข้อบังคับกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๐๑

ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง วางระเบียบไว้ว่า หากกระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการต่าง ๆ ของรัฐบาลจะบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใหม่หรือจัดจ้างเป็นพนักงานของรัฐ ให้ส่งตัว ผู้ที่จะบรรจุเข้ารับราชการไปพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติก่อน เพื่อจะได้ทราบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ นั้น

เนื่องจากกรมการพัฒนาชุมชน จะดำเนินการจัดจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้าง เป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ราย..... เลขประจำตัวประชาชน..... ซึ่งมีภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จึงส่งตัวบุคคลดังกล่าวพร้อมหนังสือฉบับนี้มา เพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ทราบโดยด่วน จะขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ อารังทรัพย์)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

กรมการพัฒนาชุมชน

กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๑๔๒ ๗๕๐๔

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔-๕





แบบ ๒

ที่ มท ๐๔๐๒.๔/๑๕๗๓

กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

เรียน

อ้างถึง ข้อบังคับกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๐๑

ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง วางระเบียบไว้ว่า หากกระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการต่าง ๆ ของรัฐบาลจะบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใหม่หรือจัดจ้างเป็นพนักงานของรัฐ ให้ส่งตัว ผู้ที่จะบรรจุเข้ารับราชการไปพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติก่อน เพื่อจะได้ทราบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ นั้น

เนื่องจากกรมการพัฒนาชุมชน จะดำเนินการจัดจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้าง เป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ราย..... เลขประจำตัวประชาชน..... ซึ่งมีภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จึงส่งตัวบุคคลดังกล่าวพร้อมหนังสือฉบับนี้มา เพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ทราบโดยด่วน จะขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ ช่างทรัพย์)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

กรมการพัฒนาชุมชน

กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๑๔๒ ๗๕๐๔

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔-๕

รับรองว่าได้มาพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติจริง

ลงชื่อ

()

วันที่.....

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
 ในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน
 (แนบท้ายหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ที่ มท ๐๔๐๒.๔/๑๕๗๒ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔)

กำหนดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้าง

- วันรายงานตัว วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
- การแต่งกาย ชุดสุภาพ
- สถานที่รายงานตัว ณ ที่พักอาศัยของตนเอง โดยให้ดำเนินการดังนี้
 ๑. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดาวนโหลดโปรแกรม ZOOM Cloud Meetings
 ๒. กองการเจ้าหน้าที่จะแจ้งรหัสห้องประชุมและรหัสผ่านให้ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ให้ทราบทาง Line

ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ เมื่อได้รับรหัสห้องประชุมและรหัสผ่านแล้ว ขอให้ดำเนินการดังนี้

- ๒.๑ เตรียมบัตรประจำประชาชนฉบับจริง
- ๒.๒ ตรวจสอบอุปกรณ์และสัญญาณอินเทอร์เน็ตให้พร้อมใช้งาน
- ๒.๓ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ เข้าห้องประชุม ZOOM Cloud Meetings เพื่อทดสอบระบบ

โดยเริ่มทดสอบระบบได้ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.

๒.๔ เริ่มรายงานตัว เพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน เวลา ๐๙.๐๐ น.

เอกสารประกอบการจัดทำสัญญาจ้างในวันรายงานตัวเข้าปฏิบัติราชการตามคำสั่ง

- วันรายงานตัวเพื่อปฏิบัติราชการตามคำสั่ง วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.
 ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพิษณุโลก
- การแต่งกาย ชุดเครื่องแบบพนักงานราชการ
- เอกสารที่ต้องนำส่งให้เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
 ๑. แบบสัญญา ค่า ประกัน (ดาวนโหลดได้ที่เว็บไซต์กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน <http://www.personnel.cdd.go.th/>) หัวข้อพนักงานราชการ โดยให้ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค่าประกันให้เรียบร้อย
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกัน พร้อมคู่สมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ โดยผู้ค้าประกัน ต้องรับรองสำเนาด้วยตนเอง
 ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้าประกัน พร้อมคู่สมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ โดยผู้ค้าประกันต้องรับรองสำเนาด้วยตนเอง
 ๔. รูปถ่ายชุดเครื่องแบบพิธีการของพนักงานราชการ กรมการพัฒนาชุมชน **ขนาด ๑ นิ้ว** จำนวน ๒ รูป
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
 ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
 ๗. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
 ๘. สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
 ๙. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี
 - สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ชุด
 ๑๐. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓
 - ข้อ ๒ ซึ่งได้แก่ ๑. วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ ๒. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 ๓. โรคยาเสพติดให้โทษ ๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด จำนวน ๑ ชุด

๑๑. เอกสารทางทหาร

- หนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘) ที่ใช้ประกอบกับสมุดประจำตัวทหารกองหนุนประเภทที่ ๑ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
- ใบสำคัญ (แบบ สด.๙) สำหรับทหารกองเกินและทหารกองหนุนประเภทที่ ๒ จำนวน ๑ ชุด
- ใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๑๒. สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการ (กรณีลูกจ้างและพนักงานของรัฐทุกประเภท)

โดยมีผลก่อนวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๑๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร กรุงเทพฯ

จำนวน ๑ ชุด

(โดยให้เขียนเลขประจำตัวประชาชนที่สำเนาหน้าสมุดบัญชี)

๑๔. หนังสือตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือ

- ให้กรอกข้อมูลในแบบ ๑ และแบบ ๒ ให้ครบถ้วน แล้วนำไปยื่นที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือ สำนักงานพิสูจน์หลักฐานจังหวัด หรือ สถานีตำรวจ ซึ่งผู้ผ่านการเลือกสรรฯ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน หรือสถานีตำรวจอื่นใดก็ได้ที่สามารถดำเนินการพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบทะเบียนประวัติอาชญากรได้ เพื่อพิมพ์ลายนิ้วมือตรวจสอบประวัติ ก่อนวันที่รายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้าง
- เมื่อดำเนินการพิมพ์ลายนิ้วมือ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้นำแบบ ๒ มายื่นในวันรายงานตัวเข้าปฏิบัติราชการ สำหรับแบบ ๑ สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะส่งข้อมูลผลการตรวจสอบประวัติให้กรมการพัฒนาชุมชนโดยตรง

หมายเหตุ

สำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า และเขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไว้มุมขวามบนทุกหน้า และนำส่งเอกสารที่เจ้าหน้าที่รับรายงานตัวของสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ

นางสาวนันทวัน กังวาลวงศ์ ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่

โทร ๐๘๑ ๗๘๐๑๖๐๑,

หรือ ๐ ๒๑๔๒ ๗๕๐๔, ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕

แบบคำขอสละสิทธิ์เข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

ตามที่ กรมการพัฒนาชุมชน ได้มีหนังสือเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน โดยให้รายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน ผ่านระบบประชุมทางไกล (Zoom Cloud Meetings) ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ที่พักอาศัยของตนเอง นั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ซึ่งเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ลำดับที่.....ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน และได้รับการเรียกตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างในครั้งนี้มี ความประสงค์ขอสละสิทธิ์เข้ารับการจัดจ้าง เนื่องจาก.....

.....
และได้แนบหลักฐานประกอบการสละสิทธิ์ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- อื่น ๆ ระบุ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

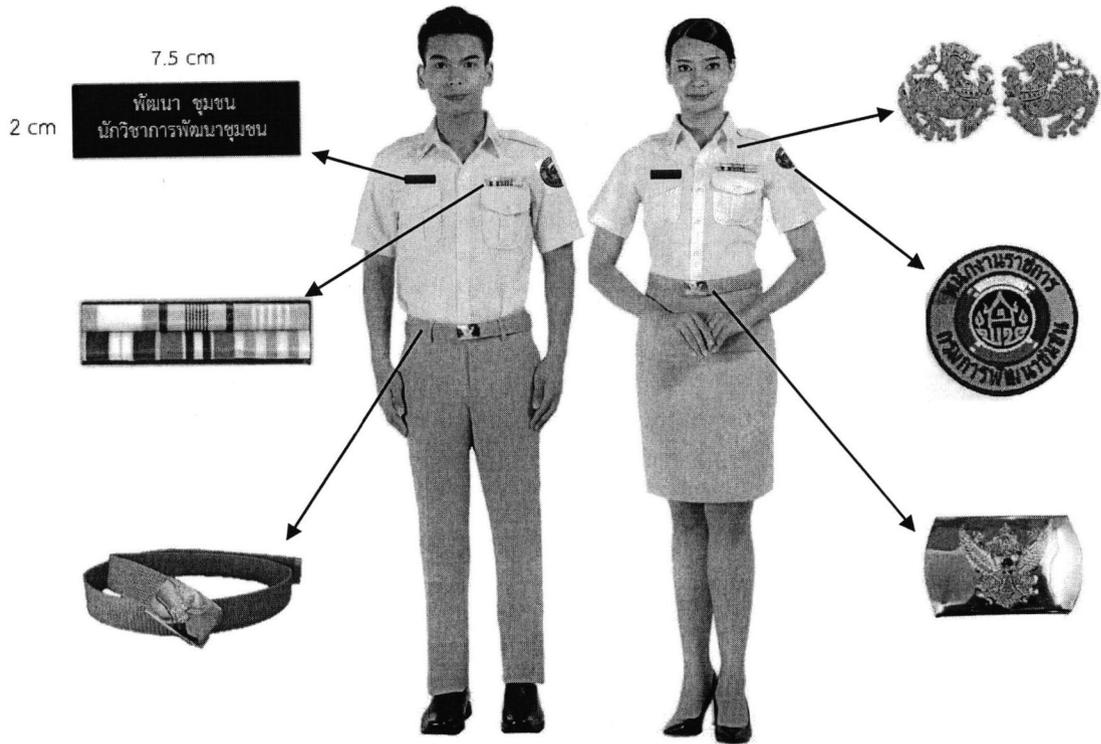
เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ส่งทางไปรษณีย์ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ

แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

ตัวอย่างชุดเครื่องแบบพนักงานราชการ
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน



เสื้อ

เสื้อคอพับสีขาวแขนสั้นหรือแขนยาวรัดข้อมือ ออกเสื้อมีกระเป๋าช้างละ ๑ กระเป๋า

กางเกง

กางเกงสีทึบ ไม่พับปลายขา กระเป๋าช้างตรงกางเกงมีจีบหน้า หรือไม่มีก็ได้

กระโปรง

กระโปรงสีทึบ ยาวปิดเข่า ปลายบานเล็กน้อย ไม่มีตะเข็บ ห้ามมีจีบรอบ ห้ามปลายบานเป็นส้อมหรือตัดปลายยาวครึ่งน่อง

รองเท้า

ชาย - รองเท้าหุ้มส้น หรือหุ้มข้อหนัง หรือวัสดุเทียม หนังสีดำหรือสีน้ำตาล ไม่มีลวดลาย ถุงเท้าสีเดียวกับรองเท้า

หญิง - รองเท้าหุ้มส้น หรือรัดส้นหนัง หรือวัสดุเทียมหนังสีดำหรือสีน้ำตาล แบบปิดปลายเท้า ไม่มีลวดลาย ส้นสูงไม่เกิน ๑๐ เซนติเมตร

สัญญาจ้างพนักงานราชการ

กรมการพัฒนาชุมชน

สัญญาจ้างพนักงานราชการฉบับนี้ ทำขึ้น ณ.....
เมื่อวันที่.....ระหว่างกรมการพัฒนาชุมชน โดย
ตำแหน่ง ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า
“กรมการพัฒนาชุมชน” ฝ่ายหนึ่งกับ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวของผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ซอย.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์
.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “พนักงานราชการ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายต่าง
ได้ตกลงร่วมกันทำสัญญาจ้างไว้ต่อกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กรมการพัฒนาชุมชนตกลงจ้าง และพนักงานราชการตกลงรับจ้างทำงานให้แก่
กรมการพัฒนาชุมชน โดยเป็นพนักงานราชการดังต่อไปนี้

พนักงานราชการทั่วไป

ตำแหน่ง.....

ข้อ ๒ พนักงานราชการมีหน้าที่รับผิดชอบภาระงานตามรายละเอียดที่กรมการพัฒนาชุมชน
กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาจ้าง และให้ถือว่าเอกสารแนบท้ายสัญญาจ้างดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของ
สัญญาจ้างนี้

ในกรณีที่มิมีปัญหาว่างานใดเป็นหน้าที่การงานตามสัญญาจ้างนี้หรือไม่ หรือกรณีที่มีข้อสงสัย
เกี่ยวกับข้อความของสัญญาจ้าง หรือข้อความในเอกสารแนบท้ายสัญญาจ้าง ให้กรมการพัฒนาชุมชน
เป็นผู้วินิจฉัยและพนักงานราชการจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยนั้น

ข้อ ๓ กรมการพัฒนาชุมชนตกลงจ้างพนักงานราชการมีกำหนด.....ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และสิ้นสุดในวันที่...๓๐...เดือน..กันยายน..พ.ศ...๒๕๖๗..

กำหนดระยะเวลาการมาปฏิบัติงานที่กรมการพัฒนาชุมชนให้เป็นไปตามรายละเอียดแนบท้าย
สัญญาจ้าง และให้ถือว่าเอกสารแนบท้ายสัญญาจ้างดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้าง

ข้อ ๔ กรมการพัฒนาชุมชน ตกลงจ่าย และพนักงานราชการตกลงรับค่าตอบแทน ดังนี้
ค่าตอบแทนรายเดือนๆ ละ บาท (.....)

/ ทั้งนี้ พนักงาน...

ทั้งนี้ พนักงานราชการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการเสียภาษีเงินได้ โดยกรมการพัฒนาชุมชนจะเป็นผู้หักไว้ ณ ที่จ่าย

ข้อ ๕ พนักงานราชการอาจได้รับสิทธิประโยชน์อื่น ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ หรือตามที่คณะกรรมการ หรือกรมการพัฒนาชุมชนกำหนด

ข้อ ๖ กรมการพัฒนาชุมชน จะทำการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด

ผลการประเมินตามวรรคหนึ่งเป็นประการใด ให้ถือเป็นที่สุด

ข้อ ๗ สัญญาสิ้นสุดลงเมื่อเข้ากรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) เข้ากรณีใดกรณีหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๒๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗
- (๒) พนักงานราชการลาออกจากการปฏิบัติงาน ตามข้อ ๒๙ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗
- (๓) มีการเลิกสัญญาจ้างตามข้อ ๓๐ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ

พ.ศ. ๒๕๔๗

(๔) เหตุอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๕) เหตุอื่น ๆ ตามที่กรมการพัฒนาชุมชนประกาศกำหนด

/ ข้อ ๘ พนักงานราชการ...

ข้อ ๘ พนักงานราชการมีหน้าที่ต้องรักษาวินัยและยอมรับการลงโทษทางวินัยตามที่กำหนดในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และ/หรือที่กรมการพัฒนาชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๙ ในกรณีพนักงานราชการละทิ้งงานก่อนครบกำหนดเวลาตามข้อ ๓ หรือปฏิบัติงานใด ๆ จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่กรมการพัฒนาชุมชน ในระหว่างอายุสัญญาพนักงานราชการยินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้กรมการพัฒนาชุมชนทุกประการภายในกำหนดเวลาที่กรมการพัฒนาชุมชน เรียกร้องให้ชดใช้ และยินยอมให้กรมการพัฒนาชุมชนหักค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่พนักงานราชการมีสิทธิได้รับจากกรมการพัฒนาชุมชนเป็นการชดใช้ค่าเสียหายได้ เว้นแต่ความเสียหายนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย

ข้อ ๑๐ พนักงานราชการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกาศหรือมติของคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ประกาศหรือคำสั่งของกรมการพัฒนาชุมชนที่ออกตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๑๑ พนักงานราชการจะต้องประพฤติ และปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งของทางราชการ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับแก่พนักงานราชการอยู่แล้วก่อนวันที่ลงนามในสัญญาจ้างนี้ และที่จะออกใช้บังคับต่อไปในภายหลัง โดยพนักงานราชการยินยอมให้ถือว่า กฎหมาย ระเบียบ หรือคำสั่งต่าง ๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้างนี้

ข้อ ๑๒ พนักงานราชการต้องปฏิบัติงานให้กับกรมการพัฒนาชุมชนตามที่ได้รับมอบหมายด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และตั้งใจปฏิบัติงานอย่างเต็มกำลังความสามารถของตน โดยแสวงหาความรู้และทักษะเพิ่มเติมหรือกระทำการใด ๆ เพื่อให้ผลงานในหน้าที่มีคุณภาพดีขึ้น ทั้งนี้ ต้องรักษาผลประโยชน์ และชื่อเสียงของทางราชการ และไม่เปิดเผยความลับหรือข้อมูลของทางราชการให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบ โดยมีได้รับอนุญาตจากผู้รับผิดชอบงานนั้น ๆ

ข้อ ๑๓ ในระหว่างอายุสัญญาจ้างนี้ หากพนักงานราชการปฏิบัติงานตามสัญญาจ้างแล้วก่อให้เกิดผลงานสร้างสรรค์ชิ้นใหม่ ให้ลิขสิทธิ์ของผลงานดังกล่าวเป็นกรรมสิทธิ์ของกรมการพัฒนาชุมชน

ข้อ ๑๔ พนักงานราชการจะต้องรับผิดชอบต่อการละเมิดบทบัญญัติแห่งกฎหมายหรือสิทธิใด ๆ ในสิทธิบัตร หรือลิขสิทธิ์ ของบุคคลที่สาม ซึ่งพนักงานราชการนำมาใช้ในการปฏิบัติตามสัญญา

/ ข้อ ๑๕ สิทธิ...

ข้อ ๑๕ สิทธิ หน้าที่ และความรับผิดชอบ ของพนักงานราชการนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้างนี้ ให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่ทางราชการกำหนดไว้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาอ่าน ตรวจสอบ และเข้าใจข้อความในสัญญา โดยละเอียดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ดังกล่าวข้างต้น และต่างฝ่ายต่างเก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....กรมการพัฒนาชุมชน

(ลงชื่อ).....พนักงานราชการ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกันการทำงานของพนักงานราชการ
กรมการพัฒนาชุมชน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....ณ.....บัตรสีกำหนดอายุเมื่อ.....
ขอทำสัญญาค้ำประกันมอบไว้ต่อกรมการพัฒนาชุมชน ในฐานะผู้จ้าง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ตามที่กรมการพัฒนาชุมชนได้จ้าง นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นพนักงานราชการตำแหน่งสังกัด.....
กรมการพัฒนาชุมชน อัตราค่าจ้างเดือนละ บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
หากปรากฏว่า นาย/นาง/นางสาว.....กระทำการใด ๆ ซึ่งทำให้ กรมการ
พัฒนาชุมชนเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบภายในเงื่อนไขตามข้อ ๒

ข้อ ๒ ในระหว่างการจ้างนี้ หากปรากฏว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้กระทำการใด ๆ ในทางที่ว่างหรือไม่ก็ตาม อันก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของทางราชการหรือ
ก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ ต่อบุคคลที่สาม ซึ่งกรมการพัฒนาชุมชนต้องรับผิดชอบการกระทำนั้นในฐานะ
นายจ้าง ไม่ว่าจะกระทำโดยจงใจหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นในทันที ร่วมกับ
นาย/นาง/นางสาว.....อย่างลูกหนี้ร่วมในเมื่อกรมการพัฒนาชุมชนเรียกร้อง
โดยกรมการพัฒนาชุมชน ผู้จ้าง ไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า หรือไม่ต้องใช้สิทธิทางศาลก่อน ทั้งนี้ภายในจำนวน
เงินค้ำประกันไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าในกรณีที่กรมการพัฒนาชุมชนผ่อนเวลาให้แก่
นาย/นาง/นางสาว.....ชำระหนี้โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ
ก็ตาม ข้าพเจ้าเป็นอันยอมตกลงด้วยการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาเช่นนั้น
เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเป็นอันขาด

/ ข้อ ๔ การบอกกล่าว...

ข้อ ๔ การบอกกล่าว ทวงถามหรือการส่งเอกสารใด ๆ ถ้าได้ส่งไปยังข้าพเจ้ายังภูมิภาคแล้ว ตาม สัญญาแล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบทั้งนี้โดยไม่ต้องคำนึงว่าจะมีผู้รับไว้หรือไม่หรือส่งไม่ได้เพราะ เหตุใด ๆ

ข้าพเจ้าได้อ่านและทราบข้อความโดยตลอดแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อไว้เป็น สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยา ของผู้ค้า
ประกันยินยอมให้ผู้ค้าประกันทำนิติกรรมในครั้งนี้

(ลงชื่อ).....
(.....)

หมายเหตุ : กรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดมีผู้ค้าประกันการทำงาน ของพนักงานราชการ จำนวน ๑ คน โดยต้องเป็นข้าราชการพลเรือน / พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทอื่น ที่ ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่าขึ้นไป และมีเอกสารประกอบการค้าประกัน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐพร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกัน พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ

แบบฟอร์มประวัติข้อมูลบุคคล กรรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

พนักงานราชการ

สังกัด วันที่เข้ารับราชการ

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-นามสกุล (ไทย)
2. ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) 3. ชื่อเล่น
4. ตำแหน่ง 5. ระดับ 6. เพศ
7. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
8. วันเดือนปีเกิด 9. หมู่เลือด 10. ศาสนา 11. สถานภาพทางสมรส.....
12. ตำหนิ 13. ภูมิลำเนาจังหวัด
14. สถานที่เกิด
15. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
-
16. ที่อยู่สามารถติดต่อได้
-
17. โทรศัพท์มือถือ 18. อีเมล
19. ประวัติการศึกษา เรียงลำดับจากคุณวุฒิสูงสุด ถึง คุณวุฒิที่ใช้ในการสอบบรรจุแข่งขันได้ในครั้งนี้ (กรณีไม่มีเอกสารในแฟ้มโปรดแนบเอกสารประกอบ และหากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

ที่	ชื่อวุฒิการศึกษา	พ.ศ.ที่เข้าศึกษา	วันเดือนปี ที่จบ
1.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิสสูงสุด
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิใช้สอบคัดเลือก
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิอื่น ๆ
2.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิสสูงสุด
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิใช้สอบคัดเลือก
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิอื่น ๆ
3.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิสสูงสุด
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิใช้สอบคัดเลือก
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิอื่น ๆ

20. ข้อมูลบิดา

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด สถานภาพ มีชีวิต สาบสูญ เสียชีวิต

21. ข้อมูลมารดา
ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
วันเดือนปีเกิด สถานภาพ มีชีวิต สาบสูญ เสียชีวิต
22. ข้อมูลบุตร (หากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม)
ลำดับที่ 1
ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
วัน เดือน ปี เกิด
ลำดับที่ 2
ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
วัน เดือน ปี เกิด
ลำดับที่ 3
ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
วัน เดือน ปี เกิด
23. ข้อมูลคู่สมรส
ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่จดทะเบียนสมรส วันที่ สถานที่จดทะเบียน
24. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุด ที่ได้รับจากหน่วยงานเดิม (ถ้ามี)
ชั้นสูงสุด วันเดือนปี ที่ได้รับ
หน่วยงาน
25. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ยามฉุกเฉิน
ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ติดต่อได้
26. ความสามารถพิเศษ เช่น ภาษาอังกฤษ ภาษาท้องถิ่น การวิจัย คอมพิวเตอร์ นวดแผนโบราณ เสริมสวย ร้องเพลง ฯลฯ
.....
.....

ลงชื่อ เจ้าของประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง
วันเดือนปี



หนังสือนำเสนอแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส. 1-03) / (สปส. 1-03/1)

ชื่อสถานประกอบการ.....กรมการพัฒนาชุมชน.....เลขที่บัญชี

1	0	9	0	0	0	5	9	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ชื่อสาขา.....(สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....).....ลำดับที่สาขา

0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

 ตั้งอยู่เลขที่.....ศูนย์ราชการเฉลิม- หมู่ที่.....พระเกียรติ.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แจ้งวัฒนะ.....
 ตำบล/แขวง.....ทุ่งสองห้อง.....อำเภอ/เขต.....หลักสี่.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....
 รหัสไปรษณีย์ 10210.....โทรศัพท์.....
 นำส่ง สปส. 1-03/ สปส.1-03/1 จำนวน.....แผ่น



ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำแนะนำในการกรอกแบบ

นายจ้างมีหน้าที่รวบรวมแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส. 1-03) / (สปส. 1-03/1) โดยใช้แบบ สปส. 1-02 เป็นหนังสือนำเสนอในการยื่นต่อสำนักงานประกันสังคมโดยให้ดำเนินการดังนี้

1. ให้นายจ้างกรอกชื่อสถานประกอบการพร้อมเลขที่บัญชีและลำดับที่สาขา สถานที่ตั้งของสถานประกอบการลงในหนังสือนำเสนอ (สปส. 1-02) พร้อมระบุจำนวน สปส. 1-03/สปส. 1-03/1 ที่นำเสนอ กรณีเป็นสถานประกอบการสาขาให้แยก สปส. 1-03/สปส. 1-03/1 ตามลำดับที่สาขาพร้อมทั้งทำหนังสือนำเสนอ (สปส. 1-02) เช่นเดียวกัน
2. ผู้ลงชื่อในหนังสือนำเสนอแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน เป็นผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัทหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
3. โปรดตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ของแบบ สปส. 1-03/สปส. 1-03/1 พร้อมเอกสารที่แนบ
4. กรณีผู้ประกันตนที่มีเลขบัตรประกันสังคมแล้ว นายจ้างต้องยื่นแบบ สปส. 1-03/1
5. ให้นายจ้างแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคมภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับจ้างเข้าทำงานมิฉะนั้นจะมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ



① ข้อมูลนายจ้าง

ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชี 1 0 — 9 0 0 0 5 9 5 — 4
 เลขทะเบียนบุคคล/นิติบุคคล [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ลำดับที่สาขา 0 0 0 0 0 0
 วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน..... ประเภทการจ้าง รายวัน รายเดือน อื่น ๆ (ระบุ).....

② ข้อมูลผู้ประกันตน

- 2.1 ไม่เคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน
 เคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ทำงานกับนายจ้างหลายแห่ง 1. 2.
- 2.2 ชื่อ นาย นางสาว นาง ชื่อ..... ชื่อสกุล..... สัญชาติ.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
- 2.3 เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตรประกันสังคม (สำหรับคนต่างด้าว) []
- 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. [] [] [] []
 ลำดับที่ 3 เกิดปี พ.ศ. [] [] [] []
- 2.5 สภาพร่างกาย 1.ปกติ 2.พิการ แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/เอกสารรับรองความพิการจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 ระบุประเภทความพิการ 2.1 ทางการมองเห็น 2.2 ทางการได้ยิน/สื่อความหมาย 2.3 ทางการเคลื่อนไหว 2.4 ทางจิตใจ/พฤติกรรม
 2.5 ทางสติปัญญา 2.6 ทางการเรียนรู้ 2.7 ออทิสติก
- 2.6 สำหรับคนต่างด้าว ให้กรอกข้อความเพิ่มเติมและแนบสำเนาเอกสาร ดังนี้
 หนังสือเดินทาง (PASSPORT) เลขที่.....และใบอนุญาตทำงาน (WORK PERMIT) เลขที่..... หรือ
 อื่นๆ (ระบุ)เลขที่..... และใบอนุญาตทำงาน (WORK PERMIT) เลขที่.....
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนายจ้างและข้อมูลผู้ประกันตนดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ



ประทับตรา
 นิติบุคคล
 (ถ้ามี)

ลงชื่อนายจ้าง
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่

③ ข้อมูลการเลือก / ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล

- มีบัตรรับรองสิทธิฯ ปัจจุบันใช้สิทธิที่สถานพยาบาลชื่อ..... ไม่มีบัตรรับรองสิทธิฯ
 ไม่เปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล ข้าพเจ้าขอเลือกสถานพยาบาล
 ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล ลำดับที่ 1. ลำดับที่ 1.
 ลำดับที่ 2. ลำดับที่ 2.
 ลำดับที่ 3. ลำดับที่ 3.
- ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกสถานพยาบาลข้าพเจ้าไม่ได้นอนรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ และข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างนำข้อมูล
 การเลือกสถานพยาบาลของข้าพเจ้าบันทึกลงในแบบรายการทางอิเล็กทรอนิกส์
- ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน
 (.....)
 วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่บัตรประกันสังคม []

- เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ
 ไม่สมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ ระบุเหตุผล..... ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ/เจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่.....

- คำเตือน**
1. นายจ้างผู้ลงชื่อรับรองข้อมูลผู้ประกันตน กรณีนิติบุคคลต้องเป็นผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันนิติบุคคลหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
 2. การขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคมให้แจ้งภายใน 30 วันนับแต่วันที่ถูกจ้างนั้นเป็นผู้ประกันตนตามแบบ สปส.1-03 เมื่อข้อเท็จจริงที่แจ้งไว้เปลี่ยนแปลง เช่น ลูกจ้างลาออกหรือถูกเลิกจ้าง ให้แจ้งต่อสำนักงานประกันสังคมภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงตามแบบ สปส.6-09 หากฝ่าฝืน อาจมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
 3. การยื่นแบบเป็นเท็จ เช่น นำบุคคลที่ไม่ใช่ลูกจ้างขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน อาจมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

คำแนะนำการกรอกแบบ

1. ให้เลือก ในหัวข้อที่ต้องการ
 2. ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ให้นายจ้างกรอกข้อมูลตามข้อ ① และลูกจ้างกรอกข้อมูลตามข้อ ② (ข้อ 2.1 – 2.6 สำหรับผู้ประกันตนคนไทยและคนต่างด้าว และ ข้อ 2.5 สำหรับคนพิการ)
 3. ข้อมูลการเลือก/ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล ให้ลูกจ้างกรอกข้อมูล ③ สำนักงานประกันสังคมจะเลือกสถานพยาบาลตามลำดับ 1 – 3 หากสถานพยาบาลใดเต็มศักยภาพจะเลือกสถานพยาบาลถัดไปให้ผู้ประกันตน
 4. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้นายจ้างและลูกจ้างลงลายมือชื่อ
- 1. ข้อมูลนายจ้าง**
- 1.1 ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการ ที่แจ้งขึ้นทะเบียนประกันสังคม พร้อมเลขที่บัญชีและลำดับที่สาขา ตามที่ได้ขึ้นทะเบียน นายจ้างไว้กรณีเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้ใส่ 000000 ลงช่องลำดับที่สาขา
 - 1.2 ทะเบียนบุคคล/นิติบุคคล ให้กรอกเลขที่บัตรประชาชนของเจ้าของกิจการกรณีเป็นกิจการเจ้าของคนเดียว และเลขทะเบียนนิติบุคคลกรณีสถานประกอบการจดทะเบียนนิติบุคคล
 - 1.3 วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเข้าทำงานซึ่งจะมีผลต่อการขอรับประโยชน์ทดแทน และกรอกประเภทการจ้างโดยระบุรายวัน รายเดือน หรืออื่น ๆ

2. ข้อมูลผู้ประกันตน

- 2.1 กรณีไม่เคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน หรือเคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนมาก่อน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับข้อเท็จจริง หรือกรณีทำงานกับนายจ้างหลายแห่ง ให้ทำเครื่องหมาย ทำงานกับนายจ้างหลายแห่ง และระบุชื่อสถานประกอบการทุกแห่ง
- 2.2 ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าคำนำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย นาย แล้วกรอก ชื่อ – สกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน ให้กรอกสัญชาติลงในช่องสัญชาติ วัน เดือน ปีเกิด ให้ผู้ประกันตนกรอก วัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.3 ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน หากเป็นผู้ประกันตนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม
- 2.4 สถานภาพครอบครัว ให้ทำเครื่องหมายช่อง โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่ (แล้วแต่สถานภาพของแต่ละบุคคล)
 หม้าย คือ ผู้ที่คู่สมรสได้ตายไปแล้ว และขณะนี้ยังไม่สมรสใหม่
 หย่า คือ การจดทะเบียนหย่าต่อนายทะเบียนเพื่อให้ความเป็นสามีภรรยาสิ้นสุดลง
 แยกกันอยู่ คือ มีได้อยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาและมีได้จดทะเบียนหย่าต่อนายทะเบียน จึงทำให้ความเป็นสามีภรรยาตามกฎหมายยังคงมีอยู่
- 2.4.1 ถ้าผู้ประกันตนมีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี กรุณากรอก พ.ศ. ปีเกิด
- 2.4.2 ถ้าผู้ประกันตนมีบุตรอายุเกิน 6 ปี ไม่ต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับบุตร

สถานภาพครอบครัว

<input type="checkbox"/> 1. โสด	<input checked="" type="checkbox"/> 2. สมรส	<input checked="" type="checkbox"/> 3. หม้าย	<input type="checkbox"/> 4. หย่า	<input type="checkbox"/> 5. แยกกันอยู่
<input type="checkbox"/> ไม่มีบุตร	<input checked="" type="checkbox"/> มีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน 3 คน ลำดับที่ 1 เกิดปี พ.ศ. 25532 ลำดับที่ 2 เกิดปี พ.ศ. 2555 ลำดับที่ 3 เกิดปี พ.ศ. 2557			

- 2.5 สภาพร่างกาย หากปกติ ปกติ หากพิการ พิการ และให้ระบุประเภทความพิการตามบัตรประจำตัวคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้แก่ 1. ทางการมองเห็น 2. ทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย 3. ทางการเคลื่อนไหว 4. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม 5. ทางสติปัญญา 6. ทางการเรียนรู้ 7. ออทิสติก
 - 2.6 สำหรับคนต่างด้าวให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ผู้ประกันตนมีเอกสารหลักฐาน เช่น หนังสือเดินทาง ทำเครื่องหมาย หนังสือเดินทาง (PASSPORT) กรณีมีเอกสารอื่น เช่น ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว บัตรประจำตัวบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ทำเครื่องหมาย อื่น ๆ (ระบุ) และกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน
- 3. ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล / ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล**
- กรณีลูกจ้างเคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนมาก่อนและมีบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลแล้วให้ทำเครื่องหมาย มีบัตรรับรองสิทธิฯ พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลปัจจุบันที่ใช้สิทธิ หากไม่ต้องการเปลี่ยนสถานพยาบาลให้ ไม่เปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล หากต้องการเปลี่ยนสถานพยาบาล ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลที่เลือกจำนวน 3 ลำดับ ซึ่งผู้ประกันตนเลือกได้ตามเอกสารรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมปัจจุบันเท่านั้น
- กรณีลูกจ้างไม่เคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนมาก่อนหรือเคยขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนแล้วแต่ไม่มีบัตรรับรองสิทธิฯ หรือบัตรรับรองสิทธิฯ หมดอายุ ให้ทำเครื่องหมาย ยังไม่มีบัตรรับรองสิทธิฯ พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลที่เลือกจำนวน 3 ลำดับ ซึ่งผู้ประกันตนเลือกได้ตามเอกสารรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมปัจจุบันเท่านั้น



แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สำหรับผู้เคยยื่นแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สปส.1-03 แล้ว

ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชี

1	0	9	0	0	0	5	9	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ชื่อสาขา..... ลำดับที่สาขา

0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

สถานประกอบการ/สาขาตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

--	--	--	--	--

 โทรศัพท์.....

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม ชื่อ - ชื่อสกุล	วัน เดือน ปี เข้าทำงานใหม่	ชื่อสถานประกอบการ สุดท้ายก่อนเข้า ทำงานที่นี่	ชื่อสถานประกอบการ กรณีทำงานกับ นายจ้างหลายราย																					
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									

- คำเตือน**
- สำหรับคนต่างค่าไว้ให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน
 - นายจ้างผู้ลงชื่อรับรองข้อมูลผู้ประกันตน กรณีนิติบุคคลต้องเป็นผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันนิติบุคคลหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
 - การแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคมให้แจ้งภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงานตามแบบ สปส.1-03/1 เมื่อข้อเท็จจริงที่แจ้งไว้เปลี่ยนแปลง เช่น ลูกจ้างลาออกหรือถูกเลิกจ้าง ให้แจ้งต่อสำนักงานประกันสังคม ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงตามแบบ สปส.6-09 หากฝ่าฝืน อาจมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
 - การยื่นแบบเป็นเท็จ เช่น นำบุคคลที่ไม่ใช่ลูกจ้างขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน อาจมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นายจ้าง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(คำอธิบายดูด้านหลัง)

คำอธิบาย

1. กรอกชื่อสถานประกอบการที่แจ้งขึ้นทะเบียนประกันสังคมพร้อมเลขที่บัญชี ชื่อสาขาและลำดับที่สาขาที่ตั้งสถานประกอบการหรือสาขา ตามที่ได้แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้ กรณีเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้ใส่ 000000 ลงที่ช่องลำดับที่สาขา
2. กรอกลำดับที่ เลขประจำตัวประชาชน คำนำหน้านาม ชื่อ-ชื่อสกุล ของผู้ประกันตนให้ชัดเจน
3. กรอก วัน เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน
4. กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายของผู้ประกันตนก่อนเข้าทำงานในสถานประกอบการปัจจุบัน
5. กรอกชื่อสถานประกอบการของผู้ประกันตนทุกแห่งกรณีปัจจุบันทำงานกับนายจ้างหลายราย
6. กรณีผู้ประกันตนเคยยื่นแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน (สปส.1-03 , สปส.1-03/1) แล้ว แต่ยังไม่ได้รับรองสิทธิหรือมีบัตรรับรองสิทธิแล้ว แต่ต้องการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลให้ยื่นแบบ สปส.9-02 ต่อสำนักงานประกันสังคม

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

สำนัก/กอง/ศูนย์สังกัดกรมกระทรวง.....

อยู่บ้านเลขที่ซอย.....ถนน.....หมู่ที่ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
บัญชีเงินฝากธนาคารสาขา
- ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่ อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน อนุญาต
บัญชีเงินฝากธนาคารสาขา
- ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา
- ประเภทเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

และเมื่อ กองคลัง กรมการพัฒนาชุมชน โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการ โอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

จะระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน