

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๓๕๑๑



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง การประชาสัมพันธ์การเข้าถึงความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ของรัฐ

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ของรัฐตามพระราชบัญญัติประกันสังคม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสกลนครได้รับแจ้งว่า กรมการปกครองได้ลงนามบันทึกความร่วมมือ “สร้างการรับรู้เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ใช้แรงงาน” ร่วมกับ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงานกระทรวงศึกษาธิการ และสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ โดยมีเจตจำนงร่วมกันเพื่อดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลในระดับพื้นที่ ในการสร้างความมั่นคง ลดความเหลื่อมล้ำ ยกระดับคุณภาพชีวิต สร้างกลไกการรับรู้และเข้าถึงความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ของรัฐตามกฎหมาย โดยขอความร่วมมือ ผู้นำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น เป็นเครือข่ายในการประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้และเข้าถึงความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ของรัฐตามกฎหมาย

จังหวัดสกลนคร จึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. สร้างการรับรู้ผ่านกลไกและช่องทางการสื่อสารต่างๆ ในพื้นที่ให้ประชาชนและทุกภาคส่วนทราบถึงแนวทางการดำเนินการอย่างทั่วถึง

๒. มอบหมายภารกิจให้คณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.) ดำเนินการประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้ ข้อมูลความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ของรัฐตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ มาตรา ๔๐ ให้ประชาชนและทุกภาคส่วนในพื้นที่ทราบถึงแนวทางการดำเนินการอย่างทั่วถึง ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ ทุกช่องทางในพื้นที่ เช่น หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน การประชุมประชาคม การแจ้งข่าวสารของคณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสิษฐ์ แร่ทอง)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร. ๐ ๔๒๗/๑ ๑๔๖๑

โทรสาร ๐ ๔๒๗/๑ ๖๖๓๗

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

การประกันสังคมตามกฎหมายตรา 40 ของสำนักงานประกันสังคม

การประกันสังคมมาตรา 40

คือ ความคุ้มครองประกันสังคมที่จัดให้แก่บุคคลทั่วไปที่ประกอบอาชีพอิสระ ที่ไม่มีนายจ้าง เช่น เกษตรกร รับจ้างทั่วไป ค้าขาย รับงานทำที่บ้าน ช่างรับจ้าง ที่อายุตั้งแต่ 15 – 60 ปีบริบูรณ์

รูปแบบความคุ้มครอง

ประกันสังคมมาตรา 40

1. เป็นรูปแบบสมัครใจ
2. มีรัฐบาลร่วมจ่ายเงินให้สมาชิกที่สมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 รายเดือน
3. สมาชิกเลือกความคุ้มครองหรือเปลี่ยนทางเลือกความคุ้มครองได้ ปีละ 1 ครั้ง
4. ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ
5. คนพิการที่รับรู้สิทธิ สมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ได้

แนวทางการดำเนินการของ กม.

1. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้และเห็นประโยชน์ของการมีประกันสังคมมาตรา 40
2. จัดเวทีประชาคมในหมู่บ้านร่วมกับสำนักงานประกันสังคมในพื้นที่ เกี่ยวกับประเด็นความคุ้มครองประกันสังคมมาตรา 40
3. ร่วมคัดกรองประชาชนภายในหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติในการส่งเสริมให้สมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ร่วมกับสำนักงานประกันสังคมในพื้นที่
4. เป็นศูนย์กลางในการประสานงานเกี่ยวกับการให้ความคุ้มครองประกันสังคมมาตรา 40 ในพื้นที่ ระหว่างประชาชนในพื้นที่กับสำนักงานประกันสังคม
5. ส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ในพื้นที่ ชำระเงินสมทบอย่างต่อเนื่องและอำนวยความสะดวกในการขอรับประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตนในพื้นที่
6. การติดตามประเมินผลตามแนวทาง

กฎหมายการให้ความคุ้มครอง

ประกันสังคม

1. พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
2. พระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน พ.ศ. 2561
3. ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยเครือข่ายประกันสังคม พ.ศ. 2562
4. ประกาศสำนักงานประกันสังคมเรื่องขั้นตอนการรับสมัครและขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามมาตรา 40 ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2561



ประกันสังคม

มาตรา
40

หลักประกันสำหรับ
ผู้ประกอบอาชีพอิสระ



สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

www.sso.go.th



ประกันสังคมมาตรา 40



แผนพบบมาตรา 40



1506

กระทรวงแรงงาน

(ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง)

คุณสมบัติของผู้สมัคร

มาตรา
40

ผู้มีสิทธิสมัคร



มีสัญชาติไทย



อายุไม่ต่ำกว่า
15 ปีบริบูรณ์
และไม่เกิน
60 ปีบริบูรณ์

เป็นชนกลุ่มน้อยที่มีบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย
ที่มีเลขประจำตัวหลักแรกเป็นเลข 0 หรือ 6 หรือ 7



ผู้ไม่มีสิทธิสมัคร



เป็นชนกลุ่มน้อยที่มีบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย
เลขประจำตัวหลักแรกเป็นเลข 0 และหลักที่สองเป็นเลข 0



ผู้ประกันตน มาตรา 33
มาตรา 39



เป็นเจ้าหน้าที่รัฐ
หรือรัฐวิสาหกิจ



ผู้พิการทางสติปัญญา

หลักฐานการสมัคร

- บัตรประจำตัวประชาชน
- แบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 (สปส. 1-40)
หรือสมัครผู้ประกันตนเว็บไซต์ <http://www.sso.go.th>
และสมัครผ่านจุดบริการเคาน์เตอร์เซอร์วิสทั่วประเทศ



ข้อควรระวัง

- จ่ายเงินสมทบทุกเดือน
- จ่ายเงินสมทบล่วงหน้าได้ 12 เดือน
- กรณีไม่มีทายาท โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อระบุผู้มีสิทธิ





สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ

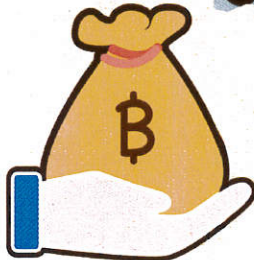
รับเงินทดแทน
กรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วย
สูงสุด **300** บาท/วัน



รับเงินทดแทน
กรณีทุพพลภาพ
เดือนละ **500-1,000** บาท



รับเงินบำเหน็จชราภาพ
พร้อมดอกผล



รับเงินค่าทำศพ
กรณีตาย
สูงสุด **40,000** บาท



รับเงินกรณี
สงเคราะห์บุตร **200** บาท/เดือน
ไม่เกิน 2 คน

3

ทางเลือก

สำหรับผู้ประกันตนตามมาตรา 40



70

1

บาท/เดือน

ได้รับสิทธิประโยชน์ 3 กรณี



100

2

บาท/เดือน

ได้รับสิทธิประโยชน์ 4 กรณี



300

3

บาท/เดือน

ได้รับสิทธิประโยชน์ 5 กรณี

ประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วย

300

บาท/วัน

เงินทดแทนการขาดรายได้สูงสุด
(ไม่เกิน 30 วัน/ปี)

ทุพพลภาพ

500 -
1,000

บาท/เดือน

รับเงินทดแทนการขาดรายได้
(ไม่เกิน 15 ปี)

ตาย

20,000

บาท

ได้รับค่าทำศพ (+ 3,000 บาท
หากจ่ายเงินสมทบเกิน 60 เดือน)

ประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วย

300

บาท/วัน

เงินทดแทนการขาดรายได้สูงสุด
(ไม่เกิน 30 วัน/ปี)

ทุพพลภาพ

500 -
1,000

บาท/เดือน

รับเงินทดแทนการขาดรายได้
(ไม่เกิน 15 ปี)

ตาย

20,000

บาท

ได้รับค่าทำศพ (+ 3,000 บาท
หากจ่ายเงินสมทบเกิน 60 เดือน)

ประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วย

300

บาท/วัน

เงินทดแทนการขาดรายได้สูงสุด
(ไม่เกิน 90 วัน/ปี)

ทุพพลภาพ

500 -
1,000

บาท/เดือน

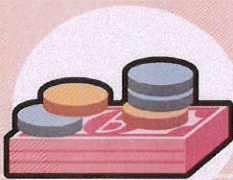
รับเงินทดแทนการขาดรายได้
(ตลอดชีวิต)

ตาย

40,000

บาท

ได้รับค่าทำศพ



ชราภาพ

บำเหน็จชราภาพ
(ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท/เดือน)

50

บาท/เดือน

ชราภาพ

บำเหน็จชราภาพ (ออมเพิ่มได้
1,000 บาท/เดือน) จ่ายครบ
180 เดือน รับเงินเพิ่ม 10,000 บาท

150

บาท/เดือน

สงเคราะห์บุตร

เงินสงเคราะห์บุตร
(คราวละไม่เกิน 2 คน)

200

บาท/คน/เดือน

มาตรา 40

ผู้ประกันตน ได้รับความคุ้มครอง



(ข้อมูล ณ เดือนมกราคม 2562)

1. กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย รับเงินทดแทนขาดรายได้		เงื่อนไขการเกิดสิทธิ		อัตรา 70 บาท/เดือน	อัตรา 100 บาท/เดือน	อัตรา 300 บาท/เดือน
- ผู้ป่วยใน นอนพักรักษาตัว 1 วันขึ้นไป	- จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 3 เดือน ใน 4 เดือน ก่อนเดือนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย	วันละ 300 บาท	วันละ 300 บาท	วันละ 300 บาท		
- ไม่นอนโรงพยาบาล แต่มีใบรับรองแพทย์ ให้หยุดพักรักษาตัว ตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป		วันละ 200 บาท	วันละ 200 บาท	วันละ 200 บาท		
- ภายใน 1 ปี นอนและไม่นอนโรงพยาบาล		ไม่เกิน 30 วัน/ปี	ไม่เกิน 30 วัน/ปี	ไม่เกิน 90 วัน/ปี		
- ไปพบแพทย์ (ผู้ป่วยนอก) และแพทย์มีความ เห็นให้หยุดพักรักษาตัว ไม่เกิน 2 วัน (ปีละไม่เกิน 3 ครั้ง และมีใบรับรองแพทย์)		ครั้งละ 50 บาท	ครั้งละ 50 บาท	ไม่คุ้มครอง		
2. กรณีทุพพลภาพ รับเงินทดแทนการขาดรายได้						
- ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้รายเดือน	ขึ้นอยู่กับระยะเวลาจ่ายเงินสมทบ	500-1,000 บาท	500-1,000 บาท	500-1,000 บาท		
- ได้รับเงินทดแทนเป็นระยะเวลา	- จ่ายเงินสมทบ 6 ใน 10 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 500 บาท/เดือน - จ่ายเงินสมทบ 12 ใน 20 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 650 บาท/เดือน - จ่ายเงินสมทบ 24 ใน 40 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 800 บาท/เดือน - จ่ายเงินสมทบ 36 ใน 60 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 1,000 บาท/เดือน	เป็นเวลา 15 ปี	เป็นเวลา 15 ปี	ตลอดชีวิต		
- เสียชีวิตระหว่างรับเงินทดแทนฯ ได้รับเงินค่าทำศพ		20,000 บาท	20,000 บาท	40,000 บาท		
3. กรณีตาย ได้รับเงินค่าทำศพ						
- ผู้จัดการศพได้รับค่าทำศพ	- จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 6 ใน 12 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย - ยกเว้น กรณีอุบัติเหตุ หากส่งเงินสมทบไม่ครบ 6 ใน 12 เดือน แต่มีการส่งเงินสมทบ 1 ใน 6 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย	20,000 บาท	20,000 บาท	40,000 บาท		
- จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 60 เดือน ก่อนเดือนที่ ตายได้รับเงินสงเคราะห์กรณีตาย		รับเพิ่ม 3,000 บาท	รับเพิ่ม 3,000 บาท	ไม่คุ้มครอง		
4. กรณีชราภาพ ได้รับเงินก้อนพร้อมดอกผล						
- ได้รับเงินบำนาญชราภาพ จากเงินสมทบ/เดือน (ตามระยะเวลาที่จ่ายเงินสมทบ พร้อมผล ประโยชน์ตอบแทนคืนทั้งหมด)	- เมื่ออายุ 60 ปีบริบูรณ์ และสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน	ไม่คุ้มครอง	50 บาท	150 บาท		
- จ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 180 เดือนขึ้นไป ได้รับเพิ่มอีก		ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	รับเพิ่ม 10,000 บาท		
- สามารถจ่ายเงินสมทบเพิ่มเติม (เงินออม) ได้ไม่เกินเดือนละ 1,000 บาท		ไม่คุ้มครอง	ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท	ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท		
5. กรณีสงเคราะห์บุตร ได้รับเงินรายเดือน						
- ได้รับเงินสงเคราะห์บุตรรายเดือน บุตรอายุแรกเกิด จนถึง 6 ปีบริบูรณ์ คราวละไม่เกิน 2 คน	- จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 24 ใน 36 เดือน - ขณะรับเงินสงเคราะห์บุตร ต้องส่งเงินสมทบทุกเดือน	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	คนละ 200 บาท		



จ่ายเงินสมทบได้ที่



ธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารเพื่อการเกษตร
และสหกรณ์การเกษตร



เคาน์เตอร์เซอร์วิส
(เซเว่น-อีเลฟเว่น)



เคาน์เตอร์เทสโก้โลตัส



เคาน์เตอร์บิ๊กซี



ตู้บุญเติม



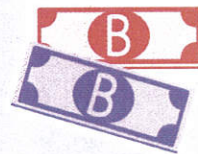
สะดวก จ่าย จ่ายดี จ่ายเงิน

CenPay



ไปรษณีย์ไทย

หรือหักผ่านบัญชี



ธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารกสิกรไทย
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารไทยพาณิชย์
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารออมสิน



ธนาคารเพื่อการเกษตร
และสหกรณ์การเกษตร



ธนาคารธนชาต
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารกรุงเทพ
จำกัด (มหาชน)



ธนาคารทหารไทย
จำกัด (มหาชน)





(สปส.1-40)

แบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

1. ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง ☐ อื่นๆ.....ชื่อ-ชื่อสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ที่อยู่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address.....
- ☐ ประสงค์ขอรับข้อมูลจาก สปส. ทาง sms ☐ ไม่ประสงค์ขอรับข้อมูลจาก สปส. ทาง sms
4. อาชีพปัจจุบัน (ระบุ) ☐ เกษตรกรรม ☐ ยานพาหนะรับจ้าง ☐ รับจ้าง/รับเหมา
☐ ค้าขาย (หาบเร่/แผงลอย) ☐ รับงานไปทำที่บ้าน ☐ ช่างฝีมือ
☐ อาชีพอิสระ ☐ ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ
5. ประมาณการรายได้ประจำเดือน (บาท)
☐ ต่ำกว่า 1,000 บาท ☐ 1,000 -3,000 บาท ☐ 3,001 -6,000 บาท
☐ สูงกว่า 6,000 บาท ระบุ.....
6. สภาพร่างกาย ☐ ปกติ ☐ พิจารณ์ ระบุความพิการ.....
7. ประสงค์สมัครเข้าเป็นผู้ประกันตนมาตรา 40 โดยขอเลือกจ่ายเงินสมทบ
☐ ทางเลือกที่ 1 ☐ จ่ายเงินสมทบ 70 บาท/เดือน
☐ ทางเลือกที่ 2 ☐ จ่ายเงินสมทบ 100 บาท/เดือน
☐ ทางเลือกที่ 3 ☐ จ่ายเงินสมทบ 300 บาท/เดือน
8. ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร กองทุนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น หรือไม่เป็นสมาชิก
กองทุนของรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่มีลักษณะอย่างเดียวกับกองทุนบำเหน็จบำนาญของส่วนราชการรวมทั้งไม่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่อยู่ภายใต้บังคับ
ตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามกฎหมายประกันสังคม
- หมายเหตุ เอกสารหลักฐานในการสมัครใช้บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้แทนบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สปส. ☐ ☐ ☐ ☐

เลขที่รับ ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐

วันที่รับ.....

รหัสเครือข่าย
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่
ประกันสังคมจังหวัด/สาขา
ได้ตรวจสอบแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 (สปส.1-40) และคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วมีความเห็นว่า
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

✕
ส่วนของผู้สมัคร

ได้รับแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

ของ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว เมื่อวันที่.....

ทั้งนี้ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 จะเริ่มตั้งแต่เดือนที่มีการจ่ายเงินสมทบงวดแรก ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

โทร.