



หนังสือแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน

ชื่อสถานประกอบการ.....มหาวิทยาลัยบูรพา..... เลขที่บัญชี 1 0 - 9 0 0 0 4 4 2 - 7

ชื่อสาขา..... ลำดับที่สาขา 0 0 0 0 0 0

สถานประกอบการ/สาขาตั้งอยู่เลขที่ 169 หมู่ - ตรอก/ซอย - ถนน ลงทากนางแสน ตำบล/แขวง แสนสูง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ขลบุรี รหัสไปรษณีย์ 2 0 1 3 1 โทรศัพท์ 038-745900 ทอ 1320

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้านาม ชื่อ - ชื่อสกุล	วัน เดือน ปี ที่สิ้นสุด	สาเหตุการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน					
				1	2	3	4	5	6
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								

หมายเหตุ 1. สำหรับคนต่างตัวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคมลงในช่องเลขประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

สาเหตุ

2. ให้แจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน ตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ไม่เกินวันที่ 15 ของเดือน ถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง มิฉะนั้นจะมีความผิดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
 (ประทับตรา.....)
 ระบุบุคคล (ถ้ามี)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ลาออก
2. สิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง
3. เลิกจ้าง
4. เกษียณอายุ
5. ไล่ออก /ปลดออก/ให้ออกเนื่องจากกระทำความผิด
6. ตาย

(คำอธิบายดูด้านหลัง)

สังกัดหน่วยงาน.....

คำอธิบาย

1. กรอกชื่อสถานประกอบการและชื่อสาขาพร้อมเลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา ที่ตั้งสถานประกอบการหรือสาขา ตามที่ได้แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้
กรณีเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา กรุณาใส่ 000000 ลงที่ช่องลำดับที่สาขา
2. กรอกลำดับที่ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ประกันตนให้ชัดเจน
3. กรอก วัน เดือน ปี ที่สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีลาออก หรือสิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง หรือเลิกจ้าง หรือเกษียณอายุ หรือไล่ออก/ปลดออก/
ให้ออกเนื่องจากกระทำผิด หรือละทิ้งหน้าที่ 7 วัน ทำงานติดต่อกัน โดยไม่มีสาเหตุอันสมควร คือวันที่ถัดจากวันสุดท้ายที่ผู้ประกันตนมาทำงานเช่น
ผู้ประกันตนมาทำงานวันสุดท้ายวันที่ 31 พฤษภาคม 2547 ให้กรอกวันที่สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนเป็นวันที่ 1 มิถุนายน 2547 กรณีตาย ระบุวัน
เดือน ปี ที่ผู้ประกันตนตาย
4. กรอกสาเหตุการออกจากงาน โดยทำเครื่องหมาย/.....ในช่องที่ต้องการดังนี้
 - กรณีลาออก (เช่น ลาออกด้วยเหตุผลส่วนตัว สมัครใจออกจากงานก่อนเกษียณอายุ ไม่ประสงค์จะไปทำงานเนื่องจากนายจ้าง
ย้ายสถานประกอบการ เป็นต้น) ให้/.....ในช่อง 1
 - กรณีสิ้นสุดระยะเวลาการจ้าง หมายถึงการออกจากงานด้วยสาเหตุสิ้นสุดสัญญาจ้างที่มีกำหนดระยะเวลาการจ้างไว้แน่นอน (เช่น งานในโครงการ
เฉพาะที่ไม่ใช่ปกติของธุรกิจ หรือการค้าของนายจ้าง ซึ่งต้องมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของงานที่แน่นอน เป็นต้น) ให้/.....ในช่อง 2
 - กรณีเลิกจ้าง (เช่น นายจ้างยุบเลิกตำแหน่งงาน ลดจำนวนพนักงาน นายจ้างเลิกกิจการ ปิดกิจการ ละทิ้งหน้าที่ไม่ถึง 7 วันทำงานติดต่อกัน เป็นต้น)
ให้/.....ในช่อง 3
 - กรณีเกษียณอายุ หมายถึงการออกจากงานด้วยสาเหตุเกษียณอายุ ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ให้/.....ในช่อง 4
 - กรณีไล่ออก / ปลดออก / ให้ออก เนื่องจากกระทำผิด หรือละทิ้งหน้าที่ 7 วัน ทำงานติดต่อกันโดยไม่มีสาเหตุอันสมควร ให้/.....ในช่อง 5
 - กรณีตาย ให้/.....ในช่อง 6