



## แบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

สปส.1-40

- นาย  นางสาว  นาง  อื่น ๆ.....ชื่อ - นามสกุล.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- ที่อยู่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address.....  
 ชัดข้อ  ไม่ชัดข้อ ที่จะรับข้อมูลข่าวสารจาก สปส. ทาง sms
- อาชีพปัจจุบัน (ระบุ)  เกษตรกรรม  ยานพาหนะรับจ้าง  รับจ้าง/รับเหมา  
 ค้าขาย(หาบเร่/แผงลอย)  รับงานไปทำที่บ้าน  ช่างฝีมือ  
 อาชีพอิสระ  ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ
- ประมาณการรายได้ประจำเดือน (บาท)  ต่ำกว่า 1,000  1,000-3,000  
 3,001-6,000  สูงกว่า 6,000 ระบุ .....
- สภาพร่างกาย  ปกติ  พิการ ระบุความพิการ.....
- ประสงค์สมัครเข้าเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 โดยขอเลือกจ่ายเงินสมทบ  
 ทางเลือก 1 จ่าย 100 บาท/เดือน  
 ทางเลือก 2 จ่าย 150 บาท/เดือน  
 ทางเลือก 3 จ่าย 200 บาท/เดือน  
 ทางเลือก 1 และทางเลือก 3 จ่าย 300 บาท/เดือน  
 ทางเลือก 2 และทางเลือก 3 จ่าย 350 บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และขอรับรองว่ามีคุณสมบัติ และไม่เป็นลูกจ้างที่เข้าข่ายยกเว้นตามกฎหมายประกันสังคม พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยแล้ว

**หมายเหตุ :** วันสมัครให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่

สปส

รหัสเครือข่าย

เลขที่รับ  /

วันที่รับ.....

ได้ตรวจสอบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 และคุณสมบัติแล้ว มีความเห็นว่า

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบอนุมัติ



### ส่วนของผู้สมัคร

ได้รับแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ของ นาย / นาง /  
นางสาว .....

ทั้งนี้ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 จะเริ่มตั้งแต่วันที่มีการจ่ายเงินสมทบงวดแรก

สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด.....



ลงชื่อ .....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

โทร. ....