



แบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

(สปส.1-40)

1.  นาย  นางสาว  นาง  อื่นๆ .....ชื่อ-ชื่อสกุล.....  
2. เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....  
3. ที่อยู่ที่ติดต่อเลขที่ .....หมู่ที่ .....หมู่บ้าน .....ตรอก/ซอย .....ถนน .....  
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์บ้าน .....โทรศัพท์มือถือ .....E-mail Address .....  
 ขดข้องที่จะรับข้อมูลข่าวสารจาก สปส. ทาง sms  
4. อาชีพปัจจุบัน (ระบุ)  เกษตรกรรม  ยางพารา  รับจ้าง/รับเหมา  
 ค้าขาย(ห้าบริการ/แผลอย)  รับงานไปทำที่บ้าน  ซ่างฟื้มือ<sup>ช่างฟื้มือ</sup>  
 อาชีพอิสระ  ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ  
5. ประมาณการรายได้ประจำต่อเดือน (บาท)  
 ต่ำกว่า 1,000 บาท  1,000-3,000 บาท  3,001-6,000 บาท  
 สูงกว่า 6,000 บาท ระบุ .....  
6. สภาพร่างกาย  ปกติ  พิการ ระบุความพิการ.....  
7. ประสงค์สมัครเข้าเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 โดยขอเลือกจ่ายเงินสมทบ  
 ทางเลือกที่ 1 จ่ายเงินสมทบ 100 บาท/เดือน  
 ทางเลือกที่ 2 จ่ายเงินสมทบ 150 บาท/เดือน
- ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และขอรับรองว่ามีคุณสมบัติ  
ตามกฎหมายประกันสังคม  
หมายเหตุ เอกสารหลักฐานในการสมัครใช้บัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรอง  
สำเนาถูกต้อง หรือบัตรอื่นที่ใช้แทนบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....<sup>ผู้สมัคร</sup>  
(.....)  
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สปส.      
เลขที่รับ    /        
วันที่รับ.....

รหัสเครือข่าย

ได้ตรวจสอบแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 (สปส.1-40) และคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วมีความเห็นว่า<sup>.....</sup>  
 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบอนุมัติ

X

ส่วนของผู้สมัคร



ได้รับแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533  
ของ นาย/นาง/นางสาว .....แล้ว เมื่อวันที่ .....  
ทั้งนี้ ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 จะเริ่มตั้งแต่เดือนที่มีการจ่ายเงินสมทบงวดแรก ณ สำนักงาน  
ประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....

ลงชื่อ ..... พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)  
โทร. .....