



- นาย  นางสาว  นาง  อื่นๆ.....ชื่อ-ชื่อสกุล.....
- เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....
- ที่อยู่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address.....  
 ชัดช่องที่จะรับข้อมูลข่าวสารจาก สปส. ทาง sms  ไม่ชัดช่องที่จะรับข้อมูลข่าวสารจาก สปส. ทาง sms
- อาชีพปัจจุบัน (ระบุ)  เกษตรกรรม  ยานพาหนะรับจ้าง  รับจ้าง/รับเหมา  
 ค้าขาย(หาบเร่/แผงลอย)  รับงานไปทำที่บ้าน  ช่างฝีมือ  
 อาชีพอิสระ  ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ
- ประมาณการรายได้ประจำเดือน (บาท)  
 ต่ำกว่า 1,000 บาท  1,000-3,000 บาท  3,001-6,000 บาท  
 สูงกว่า 6,000 บาท ระบุ.....
- สภาพร่างกาย  ปกติ  พิการ ระบุความพิการ.....
- ประสงค์สมัครเข้าเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 โดยขอเลือกจ่ายเงินสมทบ  
 ทางเลือกที่ 1 จ่ายเงินสมทบ 100 บาท/เดือน  
 ทางเลือกที่ 2 จ่ายเงินสมทบ 150 บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามกฎหมายประกันสังคม  
 หมายเหตุ เอกสารหลักฐานในการสมัครใช้บัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง หรือบัตรอื่นที่ใช้แทนบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สปส.   
 เลขที่รับ /   
 วันที่รับ.....  
 ได้ตรวจสอบแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 (สปส.1-40) และคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วมีความเห็นว่า  
 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบอนุมัติ

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. ....