



ที่ กพ ๐๐๓๑.๑/๗๗๒๐

ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร

ถนนกำแพงเพชร-สุโขทัย กพ ๖๒๐๐๐

เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การสรรหาผู้แทนนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เป็นอนุกรรมการ
ในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร
เรียน แรงงานจังหวัดกำแพงเพชร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้แทนนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และผู้แทนหน่วยงานภายนอก
เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร เรื่อง รับสมัครผู้เข้ารับ
การสรรหา ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ลงวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗
จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบกรอกประวัติผู้ได้รับการสรรหาเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร
จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมได้รับการสรรหาเป็นอนุกรรมการประกันสังคม
จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการสรรหา ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และผู้แทนหน่วยงานภายนอก
เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร ตามคำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร
ที่ ๗๙๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้มีประกาศคณะกรรมการสรรหา ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนและผู้แทนหน่วยงานภายนอกเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคม
จังหวัดกำแพงเพชร เรื่อง รับสมัครผู้ได้รับการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ลงวันที่
๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันพุธ ที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ - วันอังคาร ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร จึงใคร่ ขอความร่วมมือท่านในการประชาสัมพันธ์
การสรรหาผู้แทนนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคม
จังหวัดกำแพงเพชร ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติโชค กุลเศรษฐ์)

ประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๕๕๗๑-๐๑๐๒-๓ ต่อ ๑๕๓

โทรสาร ๐-๕๕๗๑-๐๔๗๗



ประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
และผู้แทนหน่วยงานภายนอกเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร
เรื่อง รับสมัครผู้เข้ารับการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง/ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

ด้วยคณะกรรมการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และผู้แทนหน่วยงานภายนอก เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะรับสมัครผู้เข้ารับการสรรหาเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้อ ๑ กำหนดให้วันพุธที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ – วันอังคารที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ ไม่เว้นวันหยุดราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นวันรับสมัครผู้เข้ารับการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน พร้อมยื่นเอกสารและหลักฐานด้วยตนเอง ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร เลขที่ ๓๑๔ หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ข้อ ๒ จำนวนผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ฝ่ายละ ๓ คน

ข้อ ๓ ผู้ซึ่งประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ต้องมีคุณสมบัติ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) เป็นนายจ้างที่มีสถานประกอบการในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน หรือ

(๓) เป็นสมาชิกของสภาหอการค้าจังหวัด/สภาองค์การนายจ้างจังหวัด/สหพันธ์นายจ้างหรือองค์กรด้านแรงงานอื่นๆ ในเขตจังหวัดที่ตนเองเป็นผู้แทน

(๔) เป็นนายจ้างที่สถานประกอบการไม่มีหนี้ค้างชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคม และกองทุนเงินทดแทน

(๕) คุณสมบัติอื่น อาทิ ช่วยเหลือการปฏิบัติงานในภารกิจของสำนักงานประกันสังคมหรือทำหน้าที่เป็นเครือข่ายของสำนักงานประกันสังคม

๒) ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ ต้องมีคุณสมบัติ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) เป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทนโดยเป็นลูกจ้างระดับปฏิบัติการ ไม่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกหรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลของนิติบุคคลที่มีอำนาจให้คุณให้โทษต่อพนักงานในนิติบุคคล (รวมทั้งการให้บำเหน็จ การลดค่าจ้าง หรือการเลิกจ้างพนักงานในนิติบุคคล)

(๓) คุณสมบัติอื่น อาทิ ช่วยเหลือการปฏิบัติงานในภารกิจของสำนักงานประกันสังคมหรือทำหน้าที่เป็นเครือข่ายของสำนักงานประกันสังคม

๓) ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ และมาตรา ๔๐ ต้องมีคุณสมบัติ

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ และผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ซึ่งอยู่ในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน

(๓) คุณสมบัติอื่น อาทิ ช่วยเหลือการปฏิบัติงานในการกิจของสำนักงานประกันสังคมหรือทำหน้าที่เป็นเครือข่ายของสำนักงานประกันสังคม

ข้อ ๔ ผู้ซึ่งประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนให้ยื่นแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร พร้อมเอกสารและหลักฐานด้วยตนเอง ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) รูปถ่ายสีหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันที่ยื่นใบสมัคร

(๓) หนังสือรับรองคุณสมบัติและหนังสือยินยอมเข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

(๔) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันที่ยื่นใบสมัคร

(๕) กรณีผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคล คณะบุคคล จะต้องยื่นหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกิน ๖ เดือนหรือหนังสือแสดงความเป็นคณะบุคคลโดยผู้สมัครที่เป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคลมีสิทธิมอบหมายผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลได้เพียงคนเดียวและผู้แทนนิติบุคคลดังกล่าวมีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างได้เพียงแห่งเดียว

(๖) ผลงาน/เกียรติประวัติที่ผ่านมา (ถ้ามี)

ข้อ ๕ วิธีการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร ให้ใช้มติเสียงข้างมากของที่ประชุมคณะกรรมการสรรหาภายใต้หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และผู้แทนหน่วยงานภายนอกเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชรกำหนด

ข้อ ๖ คณะกรรมการสรรหาผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และผู้แทนหน่วยงานภายนอกเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และผู้แทนหน่วยงานภายนอกที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายสันติโชค กุลเศรษฐ์)

ประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากประธานกรรมการคณะกรรมการสรรหา



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

แบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ
ในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

- ☐ ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
☐ ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

เขียนที่จังหวัด.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด.....
จึงขอแจ้งประวัติ คุณสมบัติและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบดังต่อไปนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

- ๑.๑ ชื่อตัว (นาย / นาง / นางสาว).....ชื่อสกุล
- เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ๑.๒ เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุปีเดือน
- ๑.๓ เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์/มือถือ..... E-mail.....
- ๑.๕ อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการศึกษา

วุฒิที่ได้รับ	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ
มัธยมศึกษาตอนต้น			
มัธยมศึกษาตอนปลาย			
ปวช.			
ปวท. / ปวส.			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
อื่นๆ			

หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการสรรหา
เป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขอรับรองว่า มีคุณสมบัติ
และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นนายจ้างที่มีสถานประกอบการในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน หรือ
๓. เป็นสมาชิกของสภาหอการค้าจังหวัด/สภาองค์การนายจ้างจังหวัด/สหพันธ์นายจ้าง หรือ
องค์กรด้านแรงงานอื่น ๆ ในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน
๔. เป็นนายจ้างที่สถานประกอบการไม่มีหนี้ค้างชำระเงินสมทบ กองทุนประกันสังคม และ
กองทุนเงินทดแทน
๕. ไม่มีประวัติการเลิกจ้างลูกจ้างอย่างไม่เป็นธรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงข้อมูลในแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดเป็นจริงทุกประการ และยินยอมเข้ารับการสรรหา

ลงชื่อ.....

(.....)

หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการรักษา
เป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

เขียนที่จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขอรับรองว่า มีคุณสมบัติ
และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
ตามมาตรา ๓๓ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. เป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทนโดยเป็นลูกจ้าง
ระดับปฏิบัติการ ไม่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกหรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลของนิติบุคคลที่มีอำนาจให้คุณ ให้โทษ
ต่อพนักงานในนิติบุคคล (รวมทั้งการให้บำเหน็จ การลดค่าจ้าง หรือการเลิกจ้างพนักงานในนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงข้อมูลในแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการรักษาเป็นอนุกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดเป็นจริงทุกประการ และยินยอมเข้ารับการรักษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการรักษา
เป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร

เขียนที่จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขอรับรองว่า มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามในการเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดกำแพงเพชร ☐ ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙

☐ ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. เป็นผู้ประกันตน ซึ่งอยู่ในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงข้อมูลในแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการรักษาเป็นอนุกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดเป็นจริงทุกประการ และยินยอมเข้ารับการรักษา

ลงชื่อ.....

(.....)