

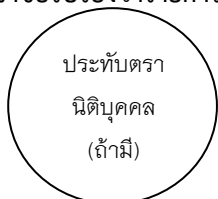
สำหรับเจ้าหน้าที่

การตรวจสอบตามแบบ สท. 2 <input type="checkbox"/> ประเมินตามที่แจ้ง <input type="checkbox"/> ประเมินไม่ตรงตามที่แจ้ง <input type="checkbox"/> ชำระเงินเพิ่มเติม จำนวน บาท <input type="checkbox"/> ชำระเงินเกิน จำนวน บาท ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	การชำระเงินสมทบ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่...../...../..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
--	--

ข้อ 5 รายละเอียดประกอบการยื่นแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน ประจำปี พ.ศ.

รายงานจำนวนลูกจ้าง ณ วันสิ้นเดือนแต่ละเดือน การคำนวณลูกจ้างเฉลี่ยให้เริ่มนับตั้งแต่เดือนที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 100 คนขึ้นไป ที่เป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน	จำนวน (คน)
มกราคม	
กุมภาพันธ์	
มีนาคม	
เมษายน	
พฤษภาคม	
มิถุนายน	
กรกฎาคม	
สิงหาคม	
กันยายน	
ตุลาคม	
พฤศจิกายน	
ธันวาคม	
5.1 จำนวนรวมลูกจ้างทั้งหมดในปี เริ่มนับตั้งแต่เดือนที่มีลูกจ้าง 100 คนขึ้นไป	
5.2 จำนวนเดือนนับตั้งแต่เดือนที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 100 คนขึ้นไป	
5.3 จำนวนลูกจ้างเฉลี่ยในรอบปี (จำนวนจากข้อ 5.1 หารด้วย จำนวนจากข้อ 5.2 ตัดเศษทิ้ง)	
5.4 สัดส่วนจำนวนลูกจ้างที่ต้องจัดให้มีการดำเนินการตามข้อ 1 ร้อยละ 50 ของจำนวนลูกจ้างเฉลี่ย (จำนวนจากข้อ 5.3 x ½) ตัดเศษทิ้ง	
หมายเหตุ : 1)ให้นำจำนวนลูกจ้าง ตามข้อ 5.1-5.4 ไปกรอกในข้อ 2.1-2.4 2) กรอกจำนวนลูกจ้างแต่ละเดือนให้ครบถ้วน เพื่อชี้แจงข้อเท็จจริง กรณีมีจำนวนลูกจ้างแต่ละเดือนไม่ถึง 100 คน ไม่ต้องคำนวณจำนวนลูกจ้างเฉลี่ยในรอบปี 3) กรณีหยุดหรือเลิกกิจการ ให้แนบแบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้ประกอบกิจการ (สท.8) เฉพาะผู้ประกอบกิจการที่ยังไม่ได้แจ้งการหยุดหรือเลิกกิจการ	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ



ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่...../...../.....

หมายเหตุ**1. สูตรการคำนวณเงินสมทบ**

= $[(\text{ฐานค่าจ้าง} \times 30) \times \text{จำนวนลูกจ้างที่ไม่ได้จัดให้มีการฝึกอบรมหรือไม่มีลูกจ้างที่เข้ารับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติและผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติหรือไม่มีลูกจ้างที่ผ่านการรับรองความรู้ความสามารถหรือจัดให้มีการดำเนินการดังกล่าว อย่างใดอย่างหนึ่งหรือรวมกันไม่ครบตามสัดส่วนที่กฎหมายกำหนด} \times \text{จำนวนเดือนที่มีหน้าที่ต้องจ่ายเงินสมทบในแต่ละปี} \times \text{อัตราเงินสมทบที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด}]$

***ฐานค่าจ้าง** คือ อัตราค่าจ้างขั้นต่ำสุดเป็นอัตราเดียวกันตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานที่ผู้ประกอบการกิจการจ่ายในปีสุดท้ายก่อนปีที่มีการส่งเงินสมทบ โดยให้พิจารณาอัตราค่าจ้างขั้นต่ำสุดตามประกาศคณะกรรมการค่าจ้างก่อนปีที่มีการส่งเงินสมทบ

2. สูตรการคำนวณเงินเพิ่ม = (จำนวนเงินสมทบที่ยังไม่ได้นำส่งหรือจำนวนเงินสมทบที่ยังขาดอยู่ \times อัตราเงินเพิ่ม 1.5% ต่อเดือน) \times ****ระยะเวลาที่ค้างชำระ**(เดือน)

**** ระยะเวลาที่ค้างชำระ** ให้คำนวณเป็นเดือน เศษของเดือน 15 วันให้นับเป็น 1 เดือน โดยเริ่มนับระยะเวลาที่ค้างชำระตั้งแต่วันที่ 1 เมษายนของปีถัดไป

3. เอกสารประกอบการยื่นแบบแสดงการส่งเงินสมทบ (สท.2)

3.1 แบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงานประจำปี (สท.2) พร้อมสำเนาฉบับ 1 ชุด

3.2 กรณีมีการจัดฝึกอบรมให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการฝึกอบรมฝีมือแรงงานที่ผ่านความเห็นชอบโดยนายทะเบียนตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. 2545 (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ)

3.3 กรณีลูกจ้างที่เข้ารับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติและผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ)

3.4 กรณีลูกจ้างที่ผ่านการรับรองความรู้ความสามารถ ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ)

4. กำหนดยื่นแบบแสดงการส่งเงินสมทบ ภายในเดือนมกราคม ถึง มีนาคมของปีถัดไป

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์ www.dsd.go.th/sdpa

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 13 กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0 2390 0262 , 0 2391 1007 , 0 2390 0261 ต่อ 120

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ 1 โทรศัพท์ 0 2245 1707 ต่อ 415 , 416 และ 417

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ 2 โทรศัพท์ 0 2576 1971-74

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ 3 โทรศัพท์ 0 2517 0057 -59 , 0 2517 0061

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ 4 โทรศัพท์ 0 2458 2713-16

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ 5 โทรศัพท์ 0 2428 2710-13