แบบสมัครใช้บริการระบบ PRB e-Service

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
วันที่รับ.....

เลขที่บัญชีนายจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขทะเบียนพาณิชย์ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ชื่อผู้ขอใช้บริการ.....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail).....

มีความประสงค์จะขอรับชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) สำหรับใช้บริการระบบ PRB e-Service ของกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

☐ หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ และสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

☐ แผนที่ตั้งของสำนักงานใหญ่

☐ เอกสารอื่น (โปรดระบุ) .....

(สำเนาเอกสารให้ลงชื่อรับรองทุกฉบับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เอกสารและหลักฐานถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

☐ ตรวจสอบข้อมูลการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) หรือตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎรจากฐานข้อมูลทะเบียนกลาง (กรณีบุคคลธรรมดา)

☐ ตรวจสอบข้อมูลการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐) หรือภาษีธุรกิจเฉพาะ (ภ.ธ. ๒๐)

☐ ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (ร.ง. ๔) (ถ้ามี)

☐ ตรวจสอบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทน)

☐ ตรวจสอบแผนที่ตั้งของสำนักงานใหญ่

ได้ตรวจสอบข้อมูลของผู้ขอใช้บริการถูกต้องและเอกสารหลักฐานประกอบครบถ้วนแล้ว โดยกำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านในการใช้ยืนยันตัวตนให้ผู้ขอใช้บริการแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

อนุมัติการใช้งานระบบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....