



แบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

วันที่รับ.....

หน่วยงาน (สพร./สนพ.)

เลขที่บัญชีนายจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขทะเบียนพาณิชย์

ชื่อผู้ประกอบการ.....

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail

ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... E-mail..... Line ID.....

การคำนวณสัดส่วนลูกจ้างที่ต้องจัดให้มีการพัฒนาฝีมือแรงงาน

| ๑. รายงานจำนวนลูกจ้าง ณ วันสิ้นเดือนแต่ละเดือน (การคำนวณลูกจ้างเฉลี่ยให้เริ่มนับตั้งแต่เดือนที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ คนขึ้นไป ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน) | จำนวน (คน) |
|--|------------|
| มกราคม | |
| กุมภาพันธ์ | |
| มีนาคม | |
| เมษายน | |
| พฤษภาคม | |
| มิถุนายน | |
| กรกฎาคม | |
| สิงหาคม | |
| กันยายน | |
| ตุลาคม | |
| พฤศจิกายน | |
| ธันวาคม | |
| ๑.๑ จำนวนรวมลูกจ้างทั้งหมดในปี (เริ่มนับตั้งแต่เดือนที่มีลูกจ้าง ๑๐๐ คนขึ้นไป) | |
| ๑.๒ จำนวนเดือน (เริ่มนับตั้งแต่เดือนที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ คนขึ้นไป) | |
| ๑.๓ จำนวนลูกจ้างเฉลี่ยในรอบปี (จำนวนจากข้อ ๑.๑ หารด้วยจำนวนจากข้อ ๑.๒ ตัดเศษทิ้ง) | |
| ๑.๔ จำนวนลูกจ้างที่ต้องจัดให้มีการพัฒนาฝีมือแรงงาน (ร้อยละ ๓๐ ของจำนวนลูกจ้างเฉลี่ยข้อ ๑.๓ ตัดเศษทิ้ง) ทั้งนี้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ของผู้ประกอบการที่ไม่ต้องส่งเงินสมทบ เข้ากองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน สำหรับปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ | |

รายงานผลดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงานประจำปี

| | |
|---|--|
| ๒ จำนวนลูกจ้างที่ได้ดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงาน (๒.๑ + ๒.๒ + ๒.๓) รวมจำนวน.....คน ประกอบด้วย ๒.๑ ลูกจ้างที่ผ่านการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน รวมจำนวน.....คน แบ่งเป็น <input type="checkbox"/> ฝึกยกระดับฝีมือแรงงาน จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ จำนวน.....คน หลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบ จำนวน.....หลักสูตร ๒.๒ ลูกจ้างที่เข้ารับการทดสอบและผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ รวมจำนวน.....คน ๒.๓ ลูกจ้างที่ผ่านการรับรองความรู้ความสามารถ รวมจำนวน.....คน | |
|---|--|

การคำนวณเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงานประจำปี

๓. สถานะของผู้ประกอบกิจการ

- ๓.๑ มีจำนวนลูกจ้างเฉลี่ยในรอบปี ตั้งแต่ ๑๐๐ คน ขึ้นไป
- ๓.๒ มีจำนวนลูกจ้างเฉลี่ยในรอบปี ไม่ถึง ๑๐๐ คน
- ๓.๓ หุดยุติกิจการชั่วคราว
- ๓.๔ เลิกกิจการ

๔. การคำนวณสัดส่วนลูกจ้างที่ดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงาน

(จำนวนลูกจ้างที่ได้ดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงานตามข้อ ๒ เทียบกับ จำนวนลูกจ้างที่ต้องจัดให้มีการพัฒนาฝีมือแรงงานตามข้อ ๑.๔)

- ๔.๑ ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับจำนวนที่กำหนด
- ๔.๒ ดำเนินการน้อยกว่าจำนวนที่กำหนด จำนวน.....คน
- ๔.๓ ไม่ได้ดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงาน จำนวน.....คน

๕. การคำนวณเงินสมทบ

- ไม่ต้องส่งเงินสมทบเข้ากองทุน
- ต้องส่งเงินสมทบเข้ากองทุน

(๑) เงินสมทบ จำนวน.....บาท

(๒) เงินเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน.....บาท

รวมเงินที่ต้องส่ง จำนวน.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

(จำนวนเงินใช้ทศนิยม ๒ ตำแหน่งไม่ปัด และการส่งเงินสมทบจะมีผลสมบูรณ์เมื่อออกใบเสร็จรับเงินไว้เป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว)

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

- เอกสารแสดงจำนวนลูกจ้างทั้งหมดของผู้ประกอบกิจการ (เช่น สปส. ๑-๑๐ ในปีที่ผ่านมาย้อนหลัง ๑๒ เดือน หรือ สำเนาทะเบียนลูกจ้างหรือสำเนาบัญชีคำนวณค่าจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน) จำนวน.....แผ่น.....หน้า
- สำเนาหนังสือรับรองการฝึกอบรมฝีมือแรงงานที่นายทะเบียนให้ความเห็นชอบแล้ว จำนวน.....แผ่น.....หน้า
- สำเนาหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ จำนวน.....แผ่น.....หน้า
- สำเนาหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ จำนวน.....แผ่น.....หน้า
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- เอกสารอื่น (โปรดระบุ)

(สำเนาเอกสารให้ลงชื่อรับรองทุกฉบับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการและข้อมูลที่แจ้งดังกล่าวข้างต้น รวมทั้งเอกสารและหลักฐานถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

การตรวจสอบการคำนวณเงินสมทบ

- ไม่ต้องส่งเงินสมทบเข้ากองทุน
- จำนวนเงินที่คำนวณถูกต้องแล้ว
- จำนวนเงินที่คำนวณไม่ถูกต้อง
- โดย ต้องส่งเงินเพิ่มเติม จำนวน.....บาท
- นำส่งเงินเกิน จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

การชำระเงินสมทบ

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ทราบ

(.....)

ผู้อำนวยการ.....

วันที่.....