

หนังสือรับรองของนายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
 เลขที่บัญชี - ลำดับที่สาขา โทรศัพท์.....
2. ชื่อผู้ประกันตน.....
 เลขประจำตัวประชาชน ได้รับค่าจ้างเป็น รายวัน รายเดือน อื่นๆ ระบุ.....
3. ขอรับรองว่าผู้ประกันตน ยังเป็นลูกจ้าง สิ้นสุดการเป็นลูกจ้างตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ให้กรอกข้อความข้างล่างเฉพาะกรณีที่ต้องการ

กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย	ได้หักเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนภายใน 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ - ค่าจ้าง 3 เดือนสุดท้ายก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ เป็นเงิน.....บาท - มีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันลาป่วยจากนายจ้าง.....วัน - ก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ครั้งนี้ได้ใช้สิทธิลาป่วยมาแล้ว.....วัน - ขาดรายได้ขณะลาป่วยตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... กลับเข้าทำงานเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
กรณีคลอดบุตร	ได้หักเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 7 เดือนภายใน 15 เดือนก่อนวันคลอดบุตร - ค่าจ้าง 3 เดือนสุดท้ายก่อนวันคลอดบุตร เป็นเงิน.....บาท
กรณีทุพพลภาพ	ได้หักเงินสมทบมาแล้วเป็นจำนวนทั้งสิ้น..... เดือน โดยนับตั้งแต่เริ่มหักเงินสมทบจนถึงเดือน..... พ.ศ..... - ค่าจ้าง 3 เดือนสุดท้ายก่อนวันขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ เป็นเงิน.....บาท
กรณีตาย	ได้หักเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 เดือนภายใน 6 เดือนก่อนถึงแก่ความตาย - หักเงินสมทบมาแล้วเป็นจำนวนทั้งสิ้น..... เดือน โดยนับตั้งแต่เริ่มหักเงินสมทบคือเดือน..... พ.ศ..... และเดือนสุดท้ายที่หักเงินสมทบคือเดือน..... พ.ศ..... - ค่าจ้าง 3 เดือนสุดท้ายก่อนถึงแก่ความตาย เป็นเงิน.....บาท
กรณีสงเคราะห์บุตร	ได้หักเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือนภายใน 36 เดือนก่อนเดือนที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์บุตร - โดยเริ่มหักเงินสมทบตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ..... เดือนสุดท้ายที่หักเงินสมทบคือเดือน.....พ.ศ.....
กรณีว่างงาน	ได้หักเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือนภายใน 15 เดือน ก่อนสิ้นสุดการเป็นลูกจ้าง - ค่าจ้าง 3 เดือนสุดท้ายก่อนสิ้นสุดการเป็นลูกจ้างเป็นเงิน..... บาท สาเหตุการว่างงาน <input type="checkbox"/> ลาออก <input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้าง เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. ประทับตรานิติบุคคลด้วย (ถ้ามี)

2. ผู้ลงนามต้องเป็นนายจ้างหรือผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง

3. ณ วันที่กรอกหนังสือรับรองนี้ ถ้าผู้ประกันตนกลับเข้าทำงานแล้วให้กรอกวันกลับเข้าทำงานด้วย

คำเตือน : ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 341 ผู้ใดโดยทุจริต หลอกลวงผู้อื่นด้วยการแสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง และโดยการหลอกลวงดังกล่าวนี้ ได้ไปซึ่งทรัพย์สินจากผู้ถูกหลอกลวงหรือบุคคลที่สามหรือทำให้ผู้ถูกหลอกลวงหรือบุคคลที่สามทำ ถอนหรือทำลายเอกสารสิทธิ ผู้นั้นกระทำความผิดฐานฉ้อโกง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ