



อ.บ.ต.นายกมล
เลขที่รับ ๑๗/๕๕/๖๕๗
วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๘
เวลา ๑๐.๑๑

ที่ ขย ๐๐๓๑/๑ ๗/๗๗

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ
ถนนองค์การฯ สาย ๒ ขย ๓๖๐๐๐

๗๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงให้ความรู้งานประกันสังคม รุ่นที่ ๒

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบตอบรับการประชุม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานประกันสังคม มีภารกิจหลักในการให้ความคุ้มครองแก่ลูกจ้าง ผู้ประกันตน ที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ทูพพลภาพ เสียชีวิต เนื่องจากการทำงานหรือประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิตเนื่องจากการทำงาน รวมถึงคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน เพื่อสร้างหลักประกันและความมั่นคงในการดำรงชีวิตให้แก่ประชาชน โดยการเฉลี่ยทุกข์ เฉลี่ยสุข ร่วมกัน รับผิดชอบต่อสังคมด้วยการออมและเสียสละเพื่อสังคมส่วนรวม เป็นหลักการสำคัญที่มุ่งให้ประชาชนช่วยเหลือ ซึ่งกันและกันทั้งตนเองและครอบครัวในยามที่ไม่มีรายได้ รายได้ลดลง หรือรายจ่ายเพิ่มขึ้น การประกันสังคม จึงเป็นมาตรการหนึ่งที่เกิดความมั่นคงในชีวิต ด้วยเหตุนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ จึงได้ ดำเนินการจัดประชุมชี้แจงให้ความรู้งานประกันสังคม เพื่อความรู้ ความเข้าใจในงานประกันสังคม และเป็นการ สร้างเครือข่ายระหว่างนายจ้าง ลูกจ้าง สถานพยาบาล และผู้เกี่ยวข้องนำไปสู่การติดต่อประสานงาน ที่มีประสิทธิภาพตลอดจนประโยชน์ สูงสุดต่อนายจ้าง ลูกจ้าง ผู้ประกันตนและผู้เกี่ยวข้องจำได้รับการ สร้างการรับรู้ ผ่านการประชุมชี้แจงให้ความรู้งานประกันสังคม ในวันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม สวนอาหารตั่งฮังฮุย ถนนเลียบเมืองชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ จึงขอเชิญท่านหรือได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานด้านประกันสังคมในหน่วยงานของท่าน จำนวนไม่เกิน ๒ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา สถานที่ที่กำหนดดังกล่าว โดยแจ้งตอบรับรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโดยสแกนผ่าน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ โทรศัพท์ หรือโทรสารที่ส่วนงานเงินสมทบฯ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๑ ๑๙๘๑-๒ ต่อ ๒๐,๒๓ โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๘๑๑๐ ภายในวันพุธที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายก อบต.นายกมล จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงได้

☒ สำนักปลัด ☐ กองช่าง ☒ กองคลัง
☐ กองสวัสดิการสังคม ☐ กองการศึกษา
☐ กองสาธารณสุข
☐ อื่นๆ.....

ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๑ ๑๙๘๒ ต่อ ๒๐-๒๒

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๘๑๑๐

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลี่ยม)

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญฤทธิ์ คำโค)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางศิริพงษ์ สนิทวงศ์ชัย)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาายางกลัก

สแกนส่งแบบตอบรับ



(นายวุฒิไกร ผิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาายางกลัก

๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๘

เจ้าหน้าแววแก้ว



กำหนดการประชุม
โครงการประชุมชี้แจงให้ความรู้งานประกันสังคม รุ่นที่ ๒
วันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุม สวนอาหารตังฮังยู่ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

วันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘	หัวข้อ/กิจกรรม	วิทยากร
เวลา ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิด	
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	ความรู้และแนวทางป้องกันยาเสพติด-บุหรี่ไฟฟ้า ในสถานประกอบการ	ตำรวจภูธรจังหวัดชัยภูมิ
เวลา ๑๐.๐๐- ๑๑.๐๐ น.	นายจ้างกับการประกันสังคม - การขึ้นทะเบียนนายจ้าง - การส่งข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-service) - การชำระเงินสมทบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-payment) - การรายงานค่าจ้างผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-wage) - ข้อกฎหมายเกี่ยวกับงานประกันสังคม	เจ้าหน้าที่ส่วนงานเงินสมทบฯ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ
เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	สิทธิประโยชน์ที่ลูกจ้างจะได้รับจากกองทุนเงิน ทดแทน - แจ้งประสบอันตรายเนื่องจากการทำงาน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-compensate)	เจ้าหน้าที่ส่วนงานสิทธิประโยชน์ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ
เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน		
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	สิทธิประโยชน์ที่ลูกจ้างจะได้รับจากกองทุน ประกันสังคม - การยื่นคำขอเบิกประโยชน์ทดแทนด้วยตนเอง ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-self)	เจ้าหน้าที่ส่วนงานสิทธิประโยชน์ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ
เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ตอบข้อซักถาม	- เจ้าหน้าที่ส่วนงานเงินสมทบฯ - เจ้าหน้าที่ส่วนงานสิทธิประโยชน์ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยภูมิ

หมายเหตุ

- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น.
- กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมชี้แจงให้ความรู้งานประกันสังคม รุ่น ๒

วันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุม สวนอาหารตังฮึ้งย้อย ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานประกันจังหวัดชัยภูมิ

หน่วยงาน/บริษัท



มีประสงค์จะส่งผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	โทรศัพท์



ไม่ประสงค์จะส่งผู้เข้าร่วมประชุมฯ

ลงชื่อ



สแกนส่งแบบตอบรับ

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันจันทร์ ที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ทางช่องทางไลน์

ผู้ประสานงาน นางพัทธ์ธีรา แก่นจักร และนางวนันสนันท์ ตาลชัย

โทรศัพท์ ๐๔๔๘๑ ๑๘๘๑-๒ ต่อ ๒๐,๒๓ โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๑๗๓๘

มือถือ ๐๘๔ ๔๓๘ ๑๘๓๘