

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี
เลขรับ 185
วันที่ 31 มีค 2566
เวลา 09.00 น.



ที่ พร ๐๐๓๑/๕๕๖

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่
๕๐ ถนนร่องซ้อ พร ๕๔๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่ กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่ออำนวยความสะดวกในการประกอบธุรกิจแก่นายจ้าง ในการนำส่งข้อมูลเงินสมทบและการนำส่งเงินกองทุนประกันสังคม ให้ถูกต้อง รวดเร็ว

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอเชิญท่านหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานด้านประกันสังคมในสถานประกอบการ จำนวน ๑ ท่าน เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ประจำปี ๒๕๖๖ รุ่นที่ ๑ ในวันจันทร์ ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. หรือรุ่นที่ ๒ ในวันจันทร์ ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ อาคารปฏิบัติการ ๑ วิทยาลัยสารพัดช่างแพร่ และกรุณาส่งแบบตอบรับ เพื่อเข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้ที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่ หรือ ผ่าน Scan QR Code line หรือ โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๔๖๗๔ ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

นาย กอบต.แม่คำมี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

- เพื่อทราบ
 เพื่อพิจารณา
 เพื่อสั่งการ

แจ้งเรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ
ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง
เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบ
กองทุนประกันสังคมผ่านระบบ
อิเล็กทรอนิกส์ ประจำปี ๒๕๖๖

(นายชัชวาล ชุ่มเย็น)
เจ้าพนักงานธุรการ

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๕๒ ๒๒๓๑-๒ ต่อ ๔๐๑-๔๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๔๖๗๔, ๐ ๕๔๕๒ ๔๖๗๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริณ ชีร์ทัศน์ธารรงค์)
ประกันสังคมจังหวัดแพร่

- เพื่อพิจารณา
- สหวิทยาดร.วิมล

(นางอรชร คำลือ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางกัญกร ศิริพบพร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

นาย กอบต.แม่คำมี

(นายมงคลทินธุ์ ศรีใจอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี



สำนักงานประกันสังคม

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ประจำปี ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐น. - ๑๒.๐๐น.

ณ อาคารปฏิบัติการ ๑ วิทยาลัยสารพัดช่างแพร่ อ.สูงเม่น จ.แพร่

-
- | | |
|---------------------|--|
| ๐๘.๓๐ น. - ๐๘.๕๐ น. | - ลงทะเบียน |
| ๐๘.๕๐ น. - ๐๙.๐๐ น. | - ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมและความสำคัญของการส่งข้อมูลเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (e-Service) และการชำระเงินสมทบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) โดย ประกันสังคมจังหวัดแพร่ |
| ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. | - ปฏิบัติการส่งข้อมูลเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (e-Service) และการฝึกปฏิบัติงานในระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วิทยาการโดย สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่ |
| ๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. | - ปฏิบัติการชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) วิธีการขั้นตอนปฏิบัติของแต่ละธนาคารที่เข้าร่วมทำข้อตกลงกับสำนักงานประกันสังคม
- ตอบข้อซักถาม/สรุปและประเมินผล วิทยาการโดย สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่ |

หมายเหตุ: ๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ น.



สำนักงานประกันสังคม

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ประจำปี ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๓๐น.

ณ อาคารปฏิบัติการ ๑ วิทยาลัยสารพัดช่างแพร่ อ.สูงเม่น จ.แพร่

-
- | | |
|---------------------|---|
| ๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๒๐ น. | - ลงทะเบียน |
| ๑๓.๒๐ น. - ๑๓.๓๐ น. | - ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมและความสำคัญของการส่งข้อมูลเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (e-Service) และการชำระเงินสมทบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) โดย ประกันสังคมจังหวัดแพร่ |
| ๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๓๐ น. | - ปฏิบัติการส่งข้อมูลเงินสมทบผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (e-Service) และการฝึกปฏิบัติงานในระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วิทยาการโดย สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่ |
| ๑๔.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. | - ปฏิบัติการชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติของแต่ละธนาคารที่เข้าร่วมทำข้อตกลงกับสำนักงานประกันสังคม
- ตอบข้อซักถาม/สรุปและประเมินผล วิทยาการโดย สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่ |

หมายเหตุ: ๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๔.๓๐ น.



สำนักงานประกันสังคม

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้าง เพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุน
ประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ประจำปี ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๑ ในวันจันทร์ ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. จำนวน ๔๐ คน

รุ่นที่ ๒ ในวันจันทร์ ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. จำนวน ๔๐ คน

ณ อาคารปฏิบัติการ๑ วิทยาลัยสารพัดช่างแพร่ อ.สูงเม่น จ.แพร่

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....) สามารถเข้าร่วมได้ในรุ่นที่

(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

โปรดกรอกแบบตอบรับและส่งกลับสำนักงานประกันสังคมจังหวัดแพร่

ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ได้ทาง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๕๒๒๓๑-๒ ต่อ ๔๐๑ -๔๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๔๖๗๔

Scan QR Code เพื่อตอบรับการเข้าร่วมอบรม

