

ที่ อย ๐๐๓๐/ว ๗๒๓



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๑ อาคาร ๔ ชั้น  
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้ตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลผู้ประกันตน

เรียน นายจ้างตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเลขที่ชั่วคราวภายใต้ สปส.พระนครศรีอยุธยา ส่งข้อมูลด้วยสื่อ

ตามที่ท่านได้นำส่งข้อมูลเงินสมทบกองทุนประกันสังคมด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์แล้วนั้น สำนักงานตรวจสอบข้อมูลพบว่าข้อมูลบางรายการไม่ตรงกับฐานทะเบียนของผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลเงินสมทบผู้ประกันตนได้ จึงเกิดเป็นเลขชั่วคราว ส่งผลกระทบต่อการรับสิทธิประโยชน์ทดแทน และการใช้สิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตน

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงขอให้ท่านตรวจสอบ และกรอกข้อมูลเลขประจำตัวประชาชนที่ถูกต้อง วันที่เข้างาน วันที่ออกจากงาน และสาเหตุการออกจากงาน ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ พร้อมลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามของสถานประกอบการ แล้วส่งกลับคืนที่ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยาโดยเร็ว เพื่อสำนักงานจะได้ดำเนินการปรับปรุงฐานข้อมูลผู้ประกันตนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พจนนารถ สุทธิพร

(นางพจนนารถ สุทธิพร)

ประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทร. ๐ ๓๕๓๓ ๖๒๕๒, ต่อ ๓๐๖, ๓๐๘

โทรสาร ๐ ๓๕๓๔ - ๖๘๑๐

มือถือ ๐ ๘๗๑๒ ๑๑๔๕ ๔

(นายชาตรี, นางสาวศิริรัตน์)