เลขรับ 3452
วันที่ 27 พ.ย. 61
เวลา 10.07 น.

ที่ รย ๐๐๓๐/๑๔๒๓๓

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท รย ๒๑๐๐๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการให้ความรู้ด้านกองทุนเงินทดแทนกับนายจ้าง ลูกจ้างและเจ้าหน้าที่ส่วนราชการประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง จะจัดโครงการให้ความรู้ด้านกองทุนเงินทดแทนให้กับนายจ้าง ลูกจ้างและเจ้าหน้าที่ส่วนราชการประจำปี ๒๕๖๑ เนื่องจากพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ มีผลใช้บังคับกับส่วนราชการที่มีการจ้างลูกจ้างชั่วคราว และนายจ้างซึ่งดำเนินกิจการที่มิได้มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไรทางเศรษฐกิจ ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการขึ้นทะเบียนและจ่ายเงินสมทบตลอดจนการได้รับความคุ้มครองจากกองทุนเงินทดแทนเป็นไปโดยถูกต้องและมีประสิทธิภาพ จึงขอเชิญนายจ้าง/หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้แทน ๑ คน และลูกจ้าง/ผู้ประกันตนหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประกันสังคม ๑ คน เข้าร่วมประชุมโครงการดังกล่าวตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม **ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑** ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดระยอง เลขที่ ๑๔๐/๒๓ หมู่ที่ ๒ ถนนสุขุมวิท ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ **หรือ โทรสารหมายเลข ๐-๓๘๖๑-๖๐๘๗ หรือ E-mail:piyanee.k@sso.go.th**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรเทพ ศิริไพบูลย์)
ประกันสังคมจังหวัดระยอง

ส่วนงานทะเบียนและเงินสมทบ
โทร. ๐-๓๘๖๑-๐๑๗๐, ๖๑๐-๖๑๔
โทรสาร. ๐-๓๘๖๑-๖๐๘๗

กำหนดการ
โครงการให้ความรู้ด้านกองทุนเงินทดแทนกับนายจ้าง ลูกจ้างและเจ้าหน้าที่ส่วนราชการ
ประจำปี ๒๕๖๑

วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม สร้อยทอง โรงแรมโกลเด้นท์ ซิตี้ ระยอง
อำเภอเมือง จังหวัดระยอง

๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น.	- ลงทะเบียนและชี้แจงโครงการ
๑๓.๓๐ – ๑๔.๓๐ น.	- พระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ วิทยากรสำนักงานประกันสังคม
๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.	- การขึ้นทะเบียนนายจ้างและการชำระเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน วิทยากรสำนักงานประกันสังคม
๑๕.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.	- ความรู้เกี่ยวกับกองทุนเงินทดแทนและขั้นตอนการรับสิทธิประโยชน์ วิทยากรสำนักงานประกันสังคม

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

อาหารว่าง พัก ๑๐ นาที เวลา ๑๔.๓๐ น. และ ๑๔.๔๐ น.

แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรม
โครงการให้ความรู้ด้านกองทุนเงินทดแทนกับนายจ้าง ลูกจ้างและเจ้าหน้าที่ส่วนราชการ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

<u>รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑</u>

ชื่อสถานประกอบการ .....เลขที่บัญชี.....ลำดับที่สาขา.....

ผู้เข้าอบรม ๑. ..... โทรศัพท์ .....
๒. ..... โทรศัพท์ .....

(ลงชื่อ)..... ผู้ประสานงาน
(.....)
ตำแหน่ง .....

โทร. ๐-๓๘๖๑-๐๑๗๐-๓ ต่อ ๖๑๐-๖๑๓
โทรสารหมายเลข ๐-๓๘๖๑-๖๐๘๗ หรือ E- mail:piyanee.k@sso.go.th