

4356

๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗



สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่ใบ 2439
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗
เวลา 15.30 น.

เรื่อง: ขอร้องรับ ทด.เงินทดแทน

- กองคลัง  กองช่าง
- กองการศึกษา  กองสาธารณสุข
- หน่วยตรวจสอบภายใน
- ที่ ขร ๐๐๓๑/๒๗๓
๑.  งานผสมและงบประมาณ
๒.  งานพัสดุ สบ.
๓.  งานการเจ้าหน้าที่
๔.  งานเลือกตั้ง
๕.  งานพัฒนาชุมชน
๖.  งานนิติการ
๗.  งานป้องกันเรื่อง แจ้งผลเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยเงินทดแทน ครั้งที่ ๑
๘.  งานเกษตร
๙.  งานประชาสัมพันธ์/ท่องเที่ยว
๑๐.  ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร
๑๑.  งานเทคโนโลยี
๑๒.  งานธุรการ
๑๓.  อื่นๆ

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย  
ศูนย์ราชการกระทรวงแรงงาน  
ต. รีมกก อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

24 เม.ย. 2567

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ  
เรื่อง ขอร้องรับ ทด.เงินทดแทน  
หนังสือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๓๑/๒๗๓ ลงวันที่ 26 มี.ค. 2567

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้แจ้งผลการวินิจฉัยเงินทดแทนของนาย สมยศ เครือแสนธิ เลขที่ประสบอันตราย ๕๗๐๐๖๗/๐๐๐๗๖/๐๐ ซึ่งประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย ได้รับทราบข้อเท็จจริงหรือเอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม จึงเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยเงินทดแทน ดังนี้ **๓.พร้อมแนบบรรายงานการกลับเข้าทำงานของลูกจ้าง**

- ค่าทดแทนกรณีหยุดพักรักษาตัว เพิ่มขึ้น
- เป็นเวลา ๐ เดือน ๙ วัน เดือนละ ๗,๒๔๕.๐๐ บาท จำนวนเงิน ๒,๑๗๓.๕๐ บาท
- (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗)

หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งดังกล่าว ให้อุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทนได้ ภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมฤทธิ์รังค์ ภูมิying)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

(นายวิสูตร วิงมณี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ  
พนักงานเจ้าหน้าที่

- ตรวจ  ดำเนินการ
- จัดทำบัญชี  แจ้งเวียน

ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.๒๕๖๗

ส่วนงานสิทธิประโยชน์

โทร ๐-๕๓๗๕-๐๖๑๕-๗ ต่อ ๑๐๑-๑๑๐

โทรสาร ๐-๕๓๑๕-๒๐๖๓

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

- หมายเหตุ ๑. กรณีขอรับเงินทางธนาคารหรือธนาคาร ให้ลูกจ้างส่งแบบคำร้องขอรับเงินทดแทนมาที่สำนักงานประกันสังคม
๒. กรณีขอรับเงินที่สำนักงานประกันสังคม ให้ลูกจ้างถือหนังสือฉบับนี้ไปรับเงินทดแทนที่สำนักงานประกันสังคม จังหวัดเชียงราย ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ก่อนเวลา ๑๕.๓๐ น. พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีไม่ได้เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลตามความตกลงของกองทุนเงินทดแทน หรือมีใบเสร็จรับเงินค่ารักษาในการเจ็บป่วยครั้งนี้ ให้ลูกจ้างหรือนายจ้างมาติดต่อขอรับค่ารักษาพยาบาล) หากลูกจ้างไปรับเงินด้วยตนเองไม่ได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจและมอบบัตรประจำตัวประชาชนให้ผู้รับมอบอำนาจไปรับแทน โดยผู้รับมอบอำนาจจะต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนไปแสดงด้วย

## ข้อแนะนำเพิ่มเติม

กรณีนายจ้างทรงจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิ และได้แจ้งการทรงจ่ายเงินทดแทนต่อสำนักงานฯ

- พร้อมกับการแจ้งการประสบอันตรายเจ็บป่วยหรือสูญหาย ให้นายจ้างยื่นคำขอตามแบบคำขอรับเงินทดแทนที่ได้ทรงจ่ายคืนภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ทราบคำวินิจฉัยของพนักงานเจ้าหน้าที่ พร้อมแสดงหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

๑. เอกสารหรือหลักฐานการจ่ายเงินทดแทน
๒. บัตรประจำตัวประชาชนของนายจ้าง

กรณีนายจ้างหรือผู้มีสิทธิไม่ไปติดต่อขอรับเงินทดแทนภายในระยะเวลาที่กำหนด และสำนักงานฯ มีหนังสือแจ้งเตือน

- ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งภายในกำหนดระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ถึงกำหนดจ่ายเงินทดแทนแล้ว เงินทดแทนดังกล่าวจะตกเป็นรายได้ของกองทุนเงินทดแทน

## แบบคำร้องขอรับเงินทดแทน

ลูกจ้าง.....

เลขที่ประสบอันตราย.....

ขอรับเงินทดแทนทาง  ธนาคารดิจิทัลส่งจ่าย ปณ. ....

ธนาคาร.....

พร้อมเพย์ (SSO PromptPay)

ลงชื่อ.....ลูกจ้าง

( )

กรณีรับเงินทางธนาคาร ให้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร เฉพาะธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทออมทรัพย์ หน้าแรกที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของลูกจ้าง

กรณีรับเงินผ่านระบบพร้อมเพย์ ให้แนบบัตรคำร้องขอรับเงินทดแทนผ่านระบบบริการพร้อมเพย์

## แบบรายงานการกลับเข้าทำงานของลูกจ้าง

นายจ้าง เทศบาลตำบลเวียงพางคำ

เลขที่บัญชี ๕๗๙๐๐๐๑๗๔๒ ขอรายงานว่าลูกจ้างชื่อ นาย สมยศ เครือแสนธิ

เลขที่ประสบอันตราย ๕๗๐๐๖๗/๐๐๐๗๖/๐๐

( ) ได้กลับเข้าทำงานแล้วเมื่อวันที่ .....

( ) ยังไม่กลับเข้าทำงาน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( )

ตำแหน่ง.....

..... /..... /.....

(นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ โปรดกรอกแบบรายงานการกลับเข้าทำงานของลูกจ้าง ก่อนให้ลูกจ้างถือมารับเงิน)

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย

ศูนย์ราชการกระทรวงแรงงาน

ต. ริมกก อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

ที่ โทร ๐๐๓๑/

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

๔๐๙ หมู่ ๙ ถ.พหลโยธิน ต.เวียงพางคำ

อ.แม่สาย จ.เชียงราย ๕๗๑๓๐

(ถ้าไม่ถึงผู้รับโปรดส่งคืนสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงราย)

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ ๙๔/๒๕๓๕  
ป.ท.เชียงราย

