



แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน

สปส. 6-10

ชื่อผู้ประกันตน นาย นางสาว นาง ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน - เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขที่บัญชี - ลำดับที่สาขา

มีความประสงค์แจ้งการเปลี่ยนแปลง โดยทำเครื่องหมาย ในช่องข้อมูลเดิมและกรอกข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง ในช่องข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง

ลำดับที่	รายการ	ข้อมูลเดิม	ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง	เอกสารที่แนบ
1.	คำนำหน้านาม	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> นาง	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2.	ชื่อ	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
3.	ชื่อสกุล	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนเปลี่ยนชื่อตัว
4.	เลขประจำตัวประชาชน/ หลักฐานที่ขึ้นทะเบียน	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	หรือชื่อสกุล
5.	-สถานภาพครอบครัว	<input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส <input type="checkbox"/> 3. หม้าย <input type="checkbox"/> 4. หย่า <input type="checkbox"/> 5. แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนหย่า <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง
	-บุตร กรณีมีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี มากกว่า 2 คน ให้กรอก ปี พ.ศ. เกิด เพียง 2 คน ตาม ลำดับการเกิดก่อนหลังที่ มีชีวิตรอยู่	<input type="checkbox"/> ไม่มีบุตร	บุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน.....คน ลำดับที่ 1 เกิด ปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ลำดับที่ 2 เกิด ปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่นๆ
	-ให้กรอกบุตรลำดับถัดไป	<input type="checkbox"/> เพิ่มจำนวนบุตร	ลำดับที่ <input type="checkbox"/> เกิด ปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ลำดับที่ <input type="checkbox"/> เกิด ปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- คำแนะนำ**
- ผู้ลงชื่อในแบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงผู้ประกันตน เป็นผู้ที่มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัทหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ หรือผู้ลงชื่อในแบบเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39 โดยให้แจ้งภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลงต่อสำนักงานประกันสังคม
 - แจ้งข้อเท็จจริงไม่ถูกต้องจะมีผลต่อสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับตามกฎหมาย

(คำแนะนำในการกรอกแบบดูด้านหลัง)

คำแนะนำในการกรอกแบบ

สปส. 6-10

1. กรอกเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก ให้ครบถ้วนและถูกต้อง
2. ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าคำนำหน้านาม เช่น นาย และกรอกชื่อ-ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม วัน เดือน ปีเกิด ที่ถูกต้องและใช้อยู่ในปัจจุบัน
3. กรอกชื่อสถานประกอบการพร้อมเลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา ของผู้ประกันคนที่ทำงานอยู่ในปัจจุบัน
4. ให้กรอกรายละเอียดข้อมูลเดิมของผู้ประกันตน แล้วกรอกข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงเป็นปัจจุบันในช่องข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง

ตัวอย่าง นางสาวสมศรี มีความสุข ขอเปลี่ยนชื่อเป็น สมหวัง และขอแก้ไขชื่อสกุลเป็น รุ่งรวย เนื่องจากสมรส และแจ้งเปลี่ยนแปลงสถานภาพครอบครัว และบุตรจำนวน 4 คน เกิด ปี พ.ศ. 2536 (อายุ 7 ปี) เกิด ปี พ.ศ. 2540 (อายุ 3 ปี) เกิด ปี พ.ศ. 2541 (อายุ 2 ปี) และเกิด ปี พ.ศ. 2542 (อายุ 1 ปี)

ลำดับที่	รายการ	ข้อมูลเดิม	ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง	เอกสารที่แนบ
1.	คำนำหน้านาม	<input type="checkbox"/> นาย <input checked="" type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> นาง	นาง	<input type="checkbox"/> ตำนานบัตรประจำตัวประชาชน
2.	ชื่อ	สมศรี	สมหวัง	<input type="checkbox"/> ตำนานทะเบียนบ้าน
3.	ชื่อสกุล	มีความสุข	รุ่งรวย	<input checked="" type="checkbox"/> ตำนานทะเบียนเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล
4.	เลขประจำตัวประชาชน/ หลักฐานที่ขึ้นทะเบียน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ตำนานทะเบียนสมรส
5.	-สถานภาพครอบครัว	<input checked="" type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส <input type="checkbox"/> 3. หม้าย <input type="checkbox"/> 4. หย่า <input type="checkbox"/> 5. แยกกันอยู่	สมรส	<input type="checkbox"/> ตำนานทะเบียนหย่า <input type="checkbox"/> ตำนานใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> ตำนานหนังสือเดินทาง
	-บุตร กรณีมีบุตรอายุไม่เกิน 6 ปี มากกว่า 2 คน ให้กรอกปี พ.ศ. เกิด เพียง 2 คน ตามลำดับการเกิดก่อนหลังที่มีชีวิตอยู่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีบุตร	บุตรอายุไม่เกิน 6 ปี จำนวน...3...คน ลำดับที่ 1 เกิด ปี พ.ศ. <input type="text" value="2540"/> ลำดับที่ 2 เกิด ปี พ.ศ. <input type="text" value="2541"/>	<input type="checkbox"/> ตำนานใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่นๆ

- ถ้าผู้ประกันตนมีบุตรอายุเกิน 6 ปี ไม่ต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับบุตร

ตัวอย่าง กรณีนาย ข. ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนครั้งแรกเมื่อปี 2541 ได้แจ้งจำนวนบุตร 1 คน เกิดปี พ.ศ. 2539 ต่อมาในปี 2542 ได้มีบุตรเพิ่มอีก 1 คน จึงได้ขอแจ้งจำนวนบุตรเพิ่ม การกรอกจำนวนบุตรให้กรอกบุตรที่เพิ่มขึ้น ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ข้อมูลเดิม	ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง
	- ให้กรอกบุตรลำดับถัดไป	<input checked="" type="checkbox"/> เพิ่มจำนวนบุตร	ลำดับที่ <input type="checkbox"/> 1 เกิด ปี พ.ศ. <input type="text" value="2542"/> ลำดับที่ <input type="checkbox"/> เกิด ปี พ.ศ. <input type="text"/>