



บันทึกข้อความ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
 ๒๖.๑ แผนบริหารงาน
 ๑๒๘๑
 ๖ กค-๖๙

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร.๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๑๐๓
 ที่ ทส ๐๔๑๔.๑๐๑/๒๕๕๖ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่เข้าไปประชาสัมพันธ์เชิญชวนนายจ้างและผู้ประกันตน
 ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งคณะกรรมการประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
 หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
 หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด
 อุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่เข้าไป
 ประชาสัมพันธ์เชิญชวนนายจ้างและผู้ประกันตน ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งคณะกรรมการ
 ประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดที่เป็นผู้ประกันตน
 ร่วมลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งคณะกรรมการประกันสังคมประจำปี ๒๕๖๔

(นายสมิตร ช้อยเที่ยง)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการราชการแทน
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

เรียน ที่จดเลขที่ ๐๔๑๔.๑๐๑/๒๕๕๖
 -บันทึกข้อความ
 ททท. dnpd ubon.com.
 -เรียนนายสมิตร

นางสาวจิรพร จิรมงคลการ
 พนักงานธุรการ ๑

-นพ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายณัฐพร ศรีพรหม)
 นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
 หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

ส่วนงานราชการ
เลขที่ ๗๑๑๓
วันที่ 2 ก.ค. 2569
เวลา



ส่วนงานราชการ
เลขที่ ๗๑๑๓
วันที่ 2 ก.ค. 2569
เวลา

ที่ อบ ๐๐๓๑/ว๑๖

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพลชัย อบ ๓๔๐๐๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่เข้าไปประชาสัมพันธ์เชิญชวนนายจ้างและผู้ประกันตน ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งคณะกรรมการประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมได้กำหนดจัดการเลือกตั้งคณะกรรมการประกันสังคม (บอร์ดประกันสังคม) ประจำปี ๒๕๖๙ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๙ ซึ่งสำนักงานประกันสังคมได้เปิดให้ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ - วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ในการลงทะเบียน นายจ้างและผู้ประกันตนสามารถระบุอำเภอที่ประสงค์ไปใช้สิทธิเลือกตั้งได้ผ่าน ๓ ช่องทาง ดังนี้

๑. เว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th ระบบ e-Self Service (สำหรับผู้ประกันตน) ระบบ e-Service (สำหรับนายจ้าง)
๒. แอปพลิเคชัน SSO Plus (เฉพาะผู้ประกันตน)
๓. สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ (สำหรับนายจ้างและผู้ประกันตน)

เพื่อให้การจัดการเลือกตั้งคณะกรรมการประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี เข้าไปประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ลูกจ้าง/ผู้ประกันตน ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งฯ ในสถานประกอบการของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

☒ สอช.	☐ สอช.	☐ กกม.
☐ สอช.	☐ สอช.	☐ สอช.
☐ สอช.	☐ สอช.	☐ สอช.
☐ สอช.	☐ สอช.	☐ สอช.
☐ สอช.	☐ สอช.	☐ สอช.
☐ สอช.	☐ สอช.	☐ สอช.

๖ ก.ค. ๖๙
(นายนิวัฒน์ สงมา)

ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

พ. ๙

(นายพิชิต ยืนนาน)

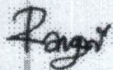
นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

ส่วนงานสิทธิประโยชน์ (นายเทพฤทธิ์ นนทะบุตร)

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๔ ๕๑๕๗ ต่อ ๒๐๒

เรียน ผอ.สบอ. ๙

- เพื่อโปรดทราบ
- สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุบลราชธานี มีหนังสือมาเพื่อขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนนายจ้างและผู้ประกันตน ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งคณะกรรมการประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๙
- เห็นควรแจ้งทุกส่วนกลุ่มศูนย์ เพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดที่เป็นผู้ประกันตนร่วมลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งคณะกรรมการฯ ต่อไป
- เพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวนิระมล รังศรี)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

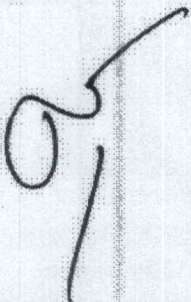


(นางสาวทรายแก้ว ทองสมุทร)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
03 ก.ค. 2569



(นายกำพลศักดิ์ วงศ์นารี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

- ดำเนินการ
- ลงนามแล้ว



- 3 ก.ค. 2569

(นายสุมิตร ชัยเพ็ญ)

รักษาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการนายแพทย์
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

(นาย สุจิตต์ ชัยเพ็ญ)
รักษาการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ทำไมต้องใช้สิทธิ เลือกบอร์ดประกันสังคม

ประกันสังคม
คุ้มครองทุกวัย
ใส่ใจทุกคน

เงินกองทุนประกันสังคม คือเงินของผู้ประกันตนทุกคน
และผู้ที่เข้าไปนั่งใน “บอร์ดประกันสังคม” คือคนที่ร่วมตัดสินใจว่า

- ✓ เงินกองทุนจะถูกบริหารอย่างไร
- ✓ สิทธิประโยชน์ควรพัฒนาไปในทิศทางใด
- ✓ จะนำไปลงทุนที่ไหน
- ✓ ผู้ประกันตนจะได้รับประโยชน์อะไรเพิ่มขึ้น

บอร์ดประกันสังคมมีใครบ้าง

ทั้งหมด 21 คน

7 คน ผู้แทนฝ่ายรัฐบาล

7 คน ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

7 คน ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
(มาจากการเลือกตั้ง)

เลือกตั้งครั้งนี้ คือการเลือกตัวแทนเข้าไปร่วมตัดสินใจ
เรื่องเงินกองทุนและสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตน

ลงทะเบียนได้ 3 ช่องทาง



อย่าลืมลงทะเบียนใช้สิทธิ 1 มิถุนายน - 15 กรกฎาคม 2569

เลือกตั้ง วันอาทิตย์ที่ **27** กันยายน 2569

☎ ติดต่อสอบถาม ศอ.ลต. ☎ 02 956 2929 หรือ ☎ โทร 1506 กด 9

ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้ง

ให้มีการเลือกตั้ง

ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และ ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

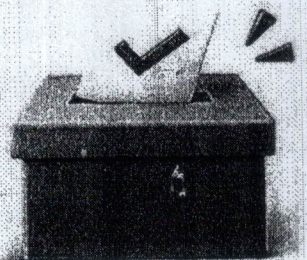
1



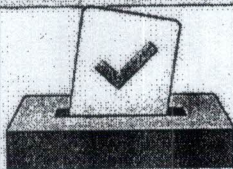
กำหนดให้

วันอาทิตย์ที่
27 กันยายน 2569

เป็นวันเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน



2



กำหนดวิธีการลงคะแนนเลือกตั้ง
โดยใช้บัตรเลือกตั้ง

3

กำหนดให้มีการลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง
ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน - 15 กรกฎาคม 2569

ผ่านช่องทาง ดังนี้

3.1



เว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม
www.sso.go.th
ตลอด 24 ชั่วโมง



ได้ทั้ง
นายจ้างและ
ผู้ประกันตน

3.2

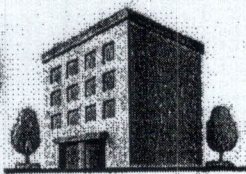


แอปพลิเคชัน SSO Plus
ของสำนักงานประกันสังคม
ตลอด 24 ชั่วโมง



เฉพาะ
ผู้ประกันตน

3.3



ณ สำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา
(ได้ทั้งนายจ้างและผู้ประกันตน)

(1) ตั้งแต่วันที่ 1 - 30 มิถุนายน 2569

(2) ตั้งแต่วันที่ 1 - 15 กรกฎาคม 2569

ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.
ทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ

ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.
ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

4

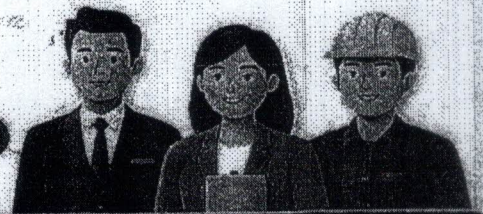


กำหนดให้วันที่

1 - 15 กรกฎาคม 2569

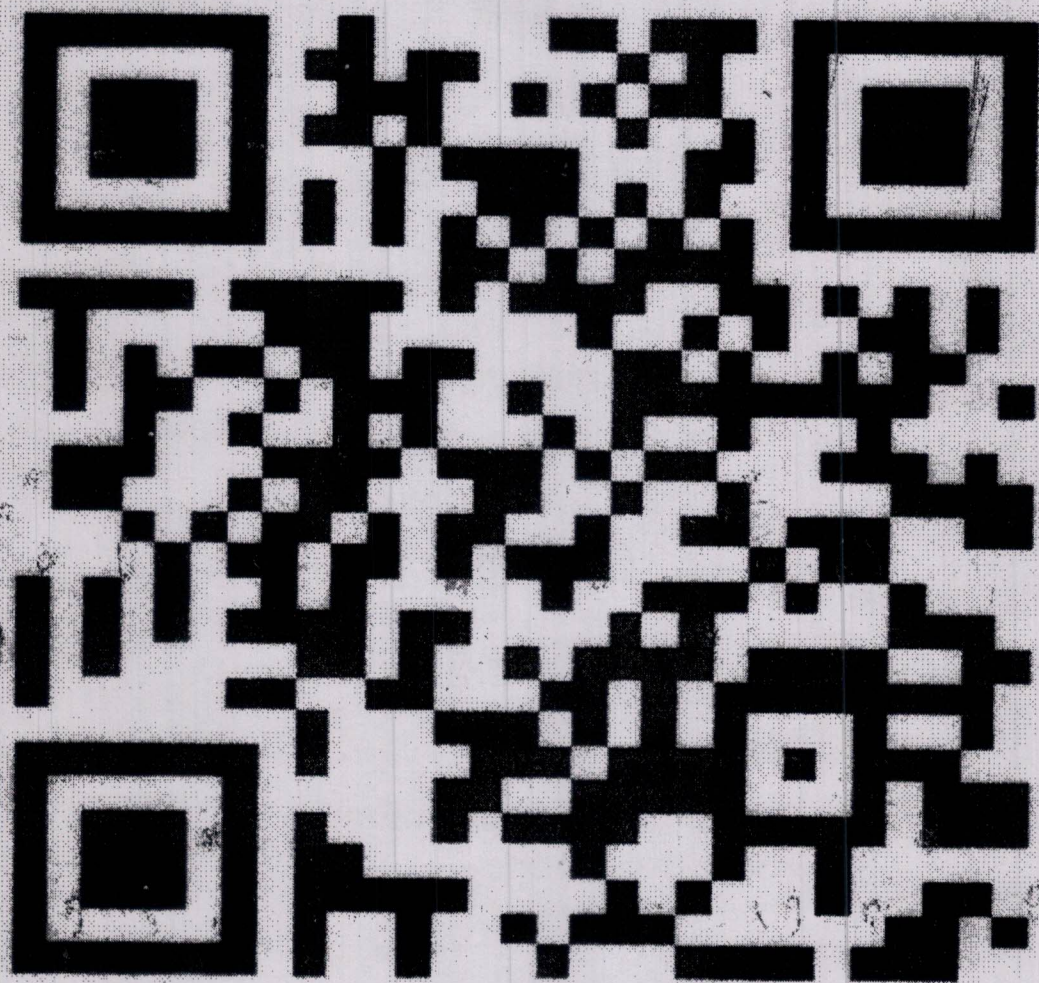
ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

เป็นวันสมัครรับเลือกตั้ง



เตรียมเสียงของคุณให้พร้อมกับการกำหนดอนาคตของกองทุนประกันสังคม เลือกตั้ง 69

ช่องทางการลงทะเบียนเลือกตั้งสำหรับผู้ประกันตนทุกมาตรา



**หนังสือแสดงความประสงค์ขอลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง
ผู้แทนฝ่ายนายจ้างหรือผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน**

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผอ.สปส.กท.พท...../ประกันสังคมจังหวัด...../สาขา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์มือถือ.....

มีสถานะเป็น ☐ นายจ้าง ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขที่บัญชีนายจ้าง

☐ ผู้ประกันตนมาตรา

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกตั้งในระบบลงทะเบียนเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างหรือผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนแทนข้าพเจ้า ณ จังหวัด.....เขต/อำเภอ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. ให้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการลงทะเบียนให้ถูกต้องครบถ้วน ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นๆ ที่มีรูปถ่ายและมีเลขประจำตัว 13 หลัก ที่ทางราชการออกให้

☐ หนังสือรับรองความเป็นนิติบุคคลที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

☐ หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้ลงคะแนนเลือกตั้ง (กรณีนิติบุคคลมอบหมายให้เป็นผู้ลงคะแนน)

☐ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน (ตั้งแต่ พ.ย.2568 - เม.ย.2569)

☐ จ่ายเงินสมทบมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 เดือน (ภายในช่วง ตั้งแต่ พ.ย.2568 - เม.ย.2569)

2. ให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง และอัปโหลดเอกสารประกอบการลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง ณ จังหวัด.....เขต/อำเภอ.....

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน/ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

