



ประกาศสำนักงานประกันสังคม
เรื่อง กำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพและวิธีการในการคำนวณจ่ายผลประโยชน์ตอบแทนให้แก่ผู้ประกันตนที่มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (๒) ของกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ระยะเวลาและอัตราการจ่ายผลประโยชน์ทดแทนในกรณีชราภาพ พ.ศ. ๒๕๕๐ สำนักงานประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“เงินสมทบสุทธิ” หมายถึง เงินสมทบที่ผู้ประกันตนและนายจ้างจ่ายสมทบเพื่อการจ่ายผลประโยชน์ทดแทนในกรณีสงเคราะห์บุตร และกรณีชราภาพ

ข้อ ๓ ผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ให้คำนวณจ่ายในอัตราร้อยละ ๔.๐๘ (สี่จุดศูนย์แปด) ต่อปีของเงินสมทบสุทธิและผลประโยชน์ตอบแทนสะสมรวมกัน ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ เท่านั้น

ข้อ ๔ การคำนวณจ่ายเงินบำเหน็จชราภาพและผลประโยชน์ตอบแทนจากเงินสมทบในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้คำนวณจ่ายได้ต่อเมื่อสำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนของปี พ.ศ. ๒๕๕๕ แล้ว

ข้อ ๕ การคำนวณจ่ายผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพในระหว่างปี และสำนักงานประกันสังคมประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพสำหรับปีนั้นแล้ว ให้คำนวณจ่ายผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพจากเงินสมทบสุทธิของปีนั้นถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม

/กรณี...

กรณีที่สำนักงานประกันสังคมยังไม่ได้มีการประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพในปีใด และผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จชราภาพที่มีอยู่ในระหว่างปีนั้น ให้ผู้มีสิทธิแสดงความจำนงตามแบบท้ายประกาศนี้ต่อสำนักงานประกันสังคมและให้ผู้มีสิทธิได้รับเฉพาะเงินสมทบสุทธิที่มีอยู่ในปีนั้นโดยไม่รวมผลประโยชน์ตอบแทน

ข้อ ๖ ประกาศฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(จิรศักดิ์ สุคนธชาติ)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

หนังสือแสดงความจำนงขอรับเงินบำเหน็จชราภาพระหว่างปี
โดยไม่ขอรับผลประโยชน์ตอบแทน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
ในฐานะ ผู้ประกันตน
 ทายาทของผู้ประกันตน (นาย/นาง/นางสาว).....
นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพเป็นเงินบำเหน็จชราภาพมีความประสงค์ขอรับเงินสมทบในส่วนของผู้ประกันตนและนายจ้างจ่ายสมทบเพื่อการจ่ายประโยชน์ทดแทนในกรณี สงเคราะห์บุตรและกรณีชราภาพ ที่มีอยู่ระหว่างปี..... รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....) ซึ่งสำนักงานประกันสังคมยังไม่ได้ประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพประจำปีดังกล่าวนี้ ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงไม่ขอรับผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพสำหรับจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมไม่ขอรับผลประโยชน์ตอบแทนสำหรับเงินบำเหน็จชราภาพ ภายหลังเมื่อสำนักงานประกันสังคมได้ประกาศกำหนดอัตราผลประโยชน์ตอบแทนเงินบำเหน็จชราภาพประจำปี ดังกล่าวแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน/ทายาท
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)