# คุณสมบัติของผู้สมัคร มาตรา 40

## ผู้มีสิทธิสมัคร VS ผู้ไม่มีสิทธิสมัคร

- มีสัญชาติไทย
- อายุไม่ต่ำกว่า 15 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์
- ผู้พิการทางร่างกายที่รับรู้สิทธิ

**ผู้ถือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ที่มีเลขประจำตัวหลักแรกเป็น 0 หรือ 6 หรือ 7**

- ผู้ประกันตนตามมาตรา 33 และ 39
- ข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ
- ผู้พิการทางสติปัญญา หรือผู้พิการที่ไม่อาจรับรู้สิทธิ

**เป็นบุคคลผู้ถือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย โดยมีเลขประจำตัวหลักแรกเป็นเลข 0 และหลักที่สองเป็นเลข 0**

### หลักฐานการสมัคร

### ข้อควรปฏิบัติ

- จ่ายเงินสมทบทุกเดือน
- จ่ายเงินสมทบล่วงหน้าได้ 12 เดือน
- กรณีไม่มีทายาท โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ เพื่อระบุผู้มีสิทธิ

### สมัครมาตรา 40 ง่ายๆ ได้ด้วยตนเองที่

- สำนักงานประกันสังคมทั่วประเทศ
- เคาน์เตอร์เซอร์วิส (ยะเว่น-อีซีเล่ห์เว่น)
- เคาน์เตอร์บิ๊กซี
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- เว็บไซต์ www.sso.go.th
- เครือข่ายประกันสังคมทั่วประเทศ
- สายด่วนประกันสังคม 1506

# สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ

- รับเงินทดแทน **กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย** สูงสุด **300** บาท/วัน
- รับเงินทดแทน **กรณีทุพพลภาพ** เดือนละ **500-1,000** บาท
- รับเงินค่าทำศพ **กรณีตาย** สูงสุด **50,000** บาท
- รับเงิน **บำเหน็จชราภาพ พร้อมดอกผล**
- รับเงิน**กรณีสงเคราะห์บุตร** **200** บาท/คน/เดือน คราวละไม่เกิน 2 คน

- เงินสมทบที่จ่าย สามารถนำมาลดหย่อนภาษีได้
- ไม่ตัดสิทธิบัตรทอง
- ไม่ถูกตัดสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

(สปส.1-40)

## แบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

1. ☐นาย ☐นางสาว ☐นาง ☐อื่นๆ.....ชื่อ - นามสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ที่อยู่ที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
   ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
   โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address.....
   ☐ ประสงค์ขอรับข้อมูลจาก สปส. ทาง sms ☐ ไม่ประสงค์ขอรับข้อมูลจาก สปส. ทาง sms
4. อาชีพปัจจุบัน (ระบุ) ☐ เกษตรกรรม ☐ ยานพาหนะรับจ้าง ☐ รับจ้าง/รับเหมา ☐ ค้าขาย (หาบเร่/แผงลอย) ☐ รับงานไปทำที่บ้าน ☐ ช่างฝีมือ ☐ อาชีพอิสระ ☐ ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ.....
5. ประมาณการรายได้ประจำต่อเดือน (บาท) ☐ ต่ำกว่า 1,000 บาท ☐ 1,000 - 3,000 บาท ☐ 3,001 - 6,000 บาท ☐ สูงกว่า 6,000 บาท ระบุ.....
6. สภาพร่างกาย ☐ ปกติ ☐ พิการ ระบุความพิการ.....
7. ประสงค์สมัครเข้าเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 โดยขอเลือกจ่ายเงินสมทบ
   ☐ ทางเลือกที่ 1 จ่ายเงินสมทบ 70 บาท/เดือน
   ☐ ทางเลือกที่ 2 จ่ายเงินสมทบ 100 บาท/เดือน
   ☐ ทางเลือกที่ 3 จ่ายเงินสมทบ 300 บาท/เดือน
8. ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น หรือไม่เป็นสมาชิกกองทุนของรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่มีลักษณะอย่างเดียวกับกองทุนบำเหน็จบำนาญของส่วนราชการ รวมทั้งไม่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่อยู่ภายใต้บังคับตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามกฎหมายประกันสังคม

**หมายเหตุ** เอกสารหลักฐานในการสมัครใช้บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้แทนบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่

สปส. ☐☐☐☐
เลขที่รับ ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐
วันที่รับ.....

รหัสเครือข่าย ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่
ประกันสังคมจังหวัด/สาขา
ได้ตรวจสอบแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 (สปส.1-40) และคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วมีความเห็นว่า
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

**ส่วนของผู้สมัคร**

ได้รับแบบคำขอสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533
ของ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว เมื่อวันที่.....
ทั้งนี้ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 จะเริ่มตั้งแต่เดือนที่มีการจ่ายเงินสมทบงวดแรก ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)
โทร. .....

# ผู้ประกันตนตาม มาตรา 40 ได้รับความคุ้มครอง

(ข้อมูล ณ เดือนธันวาคม 2564)

| | เงื่อนไขการเกิดสิทธิ | ทางเลือกที่ 1 จ่าย 70 บาท/เดือน | ทางเลือกที่ 2 จ่าย 100 บาท/เดือน | ทางเลือกที่ 3 จ่าย 300 บาท/เดือน |
|---|---|---|---|---|
| **1. กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย รับเงินทดแทนการขาดรายได้** | | | | |
| - นอนพักรักษาตัว 1 วันขึ้นไป (ผู้ป่วยใน) | - จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 3 ใน 4 เดือน ก่อนเดือนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย | วันละ: 300 บาท | วันละ: 300 บาท | วันละ: 300 บาท |
| - ไม่นอนโรงพยาบาล แต่มีใบรับรองแพทย์ให้หยุดพักรักษาตัว ตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป | | วันละ: 200 บาท | วันละ: 200 บาท | วันละ: 200 บาท |
| - ภายใน 1 ปี นอนพักและไม่นอนพักในโรงพยาบาล | | ไม่เกิน 30 วัน/ปี | ไม่เกิน 30 วัน/ปี | ไม่เกิน 90 วัน/ปี |
| - ไปพบแพทย์ (ผู้ป่วยนอก) และมีใบรับรองแพทย์มาแสดง | | ครั้งละ: 50 บาท (3 ครั้ง/ปี) | ครั้งละ: 50 บาท (3 ครั้ง/ปี) | ไม่คุ้มครอง |
| **2. กรณีทุพพลภาพ รับเงินทดแทนการขาดรายได้** | | | | |
| - ได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้รายเดือน | ขึ้นอยู่กับระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบ<br>- จ่ายเงินสมทบ 6 ใน 10 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 500 บาท/เดือน<br>- จ่ายเงินสมทบ 12 ใน 20 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 650 บาท/เดือน<br>- จ่ายเงินสมทบ 24 ใน 40 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 800 บาท/เดือน<br>- จ่ายเงินสมทบ 36 ใน 60 เดือน ก่อนทุพพลภาพ ได้รับ 1,000 บาท/เดือน | 500-1,000 บาท | 500-1,000 บาท | 500-1,000 บาท |
| - ระยะเวลาในการรับเงินทดแทน | | เป็นเวลา 15 ปี | เป็นเวลา 15 ปี | ตลอดชีวิต |
| - ได้รับเงินค่าทำศพ (เสียชีวิตระหว่างรับเงินทดแทน) | | 25,000 บาท | 25,000 บาท | 50,000 บาท |
| **3. กรณีตาย ได้รับเงินค่าทำศพ** | | | | |
| - ได้รับเงินทำศพ (โดยผู้จัดการศพ) | - จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 6 ใน 12 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย<br>- ยกเว้น กรณีอุบัติเหตุ มีการจ่ายเงินสมทบ 1 ใน 6 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย มีสิทธิได้รับเงินค่าทำศพ | 25,000 บาท | 25,000 บาท | 50,000 บาท |
| - ได้รับเงินสงเคราะห์กรณีตาย (เมื่อจ่ายเงินสมทบมาแล้ว 60 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย) | | รับเพิ่ม 8,000 บาท | รับเพิ่ม 8,000 บาท | ไม่คุ้มครอง |
| **4. กรณีชราภาพ ได้รับเงินก้อนพร้อมดอกผล** | | | | |
| - ได้รับเงินบำเหน็จชราภาพ (ตามจำนวนงวดที่จ่ายเงินสมทบพร้อมผลประโยชน์ตอบแทน) | - เมื่ออายุ 60 ปีบริบูรณ์ และสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน | ไม่คุ้มครอง | 50 บาท/เดือน | 150 บาท/เดือน |
| - รับเงินบำเหน็จเพิ่ม (เมื่อจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 180 เดือนขึ้นไป) | | ไม่คุ้มครอง | ไม่คุ้มครอง | รับเพิ่ม 10,000 บาท |
| - สามารถฝากเงินออมเพิ่มได้ไม่เกินเดือนละ 1,000 บาท | | ไม่คุ้มครอง | ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท | ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท |
| **5. กรณีสงเคราะห์บุตร ได้รับเงินรายเดือน** | | | | |
| - ได้รับเงินสงเคราะห์บุตรรายเดือน ตั้งแต่แรกเกิด จนถึงอายุครบ 6 ปีบริบูรณ์ คราวละไม่เกิน 2 คน | - จ่ายเงินสมทบมาแล้ว 24 ใน 36 เดือน<br>- ขณะรับเงินสงเคราะห์บุตร ต้องส่งเงินสมทบทุกเดือน | ไม่คุ้มครอง | ไม่คุ้มครอง | 200 บาท /คน/เดือน |

**หมายเหตุ :** การจ่ายสิทธิประโยชน์เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกิดสิทธิ

# 3 ทางเลือก สำหรับผู้ประกันตนตาม มาตรา 40

## ทางเลือกที่ 1

**70 บาท/เดือน** ได้รับสิทธิประโยชน์ 3 กรณี

| | |
|---|---|
| **ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย** เงินทดแทนการขาดรายได้สูงสุด (ไม่เกิน 30 วัน/ปี) | 300 บาท/วัน |
| **ทุพพลภาพ** รับเงินทดแทนการขาดรายได้ (ไม่เกิน 15 ปี) | 500-1,000 บาท/เดือน |
| **ตาย** ได้รับค่าทำศพ (รับเพิ่ม 8,000 บาท หากจ่ายเงินสมทบมาแล้ว 60 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย) | 25,000 บาท |

## ทางเลือกที่ 2

**100 บาท/เดือน** ได้รับสิทธิประโยชน์ 4 กรณี

| | |
|---|---|
| **ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย** เงินทดแทนการขาดรายได้สูงสุด (ไม่เกิน 30 วัน/ปี) | 300 บาท/วัน |
| **ทุพพลภาพ** รับเงินทดแทนการขาดรายได้ (ไม่เกิน 15 ปี) | 500-1,000 บาท/เดือน |
| **ตาย** ได้รับค่าทำศพ (รับเพิ่ม 8,000 บาท หากจ่ายเงินสมทบมาแล้ว 60 เดือน ก่อนเดือนที่ตาย) | 25,000 บาท |
| **ชราภาพ** บำเหน็จชราภาพ (ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท/เดือน) | 50 บาท/เดือน |

## ทางเลือกที่ 3

**300 บาท/เดือน** ได้รับสิทธิประโยชน์ 5 กรณี

| | |
|---|---|
| **ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย** เงินทดแทนการขาดรายได้สูงสุด (ไม่เกิน 90 วัน/ปี) | 300 บาท/วัน |
| **ทุพพลภาพ** รับเงินทดแทนการขาดรายได้ (ตลอดชีวิต) | 500-1,000 บาท/เดือน |
| **ตาย** ได้รับค่าทำศพ | 50,000 บาท |
| **ชราภาพ** บำเหน็จชราภาพ (ออมเพิ่มได้ 1,000 บาท/เดือน) จ่ายครบ 180 เดือน รับเงินเพิ่ม 10,000 บาท | 150 บาท/เดือน |
| **สงเคราะห์บุตร** เงินสงเคราะห์บุตร (คราวละไม่เกิน 2 คน) | 200 บาท/เดือน |

## ช่องทางการชำระเงินสมทบ ผู้ประกันตนตามมาตรา 40

**เคาน์เตอร์ธนาคาร / หน่วยบริการ**

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- เคาน์เตอร์เซอร์วิส (เซเว่น-อีเลฟเว่น)
- เคาน์เตอร์โลตัส
- ตู้บุญเติม
- เคาน์เตอร์บิ๊กซี
- เคาน์เตอร์ CenPay Powered by บุญเติม

**หักบัญชีเงินฝากธนาคาร**

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารออมสิน
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

**ผ่าน Mobile Application**

- Shopee

## ช่องทางการรับเงินประโยชน์ทดแทน มาตรา 40

1) รับเงินด้วยตนเอง/มอบอำนาจรับเงินแทน ที่สำนักงานประกันสังคมทั่วประเทศ
2) รับเงินทางธนาณัติ
3) รับเงินผ่านธนาคาร

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารออมสิน
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

ติดต่อได้ที่ :

กระทรวงแรงงาน

สำนักงานประกันสังคม

# ประกันสังคม มาตรา 40

หลักประกัน สำหรับผู้ประกอบอาชีพอิสระ

www.sso.go.th

www.sso.go.th | ประกันสังคมมาตรา 40 | แผ่นพับมาตรา 40

สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

สายด่วน 1506

เปิดการตลอด 24 ชั่วโมง