

- สำนักปลัด () กงคตลิ่ง
 กองช่าง () กองการศึกษา
 กองสาธารณสุข

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๗/ว ๑๔๕๖



เทศบาลตำบลน้ำริด
 รับที่ 4302/๖๖
 วันที่ 1 พ.ย. ๖๖
 เวลา 11.42 น.

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ ถนนประชานิมิตร
 อต ๕๓๐๐๐

๗๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๔/ว ๔๖๒๗ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานประกันสังคม มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็น กรรมการในคณะกรรมการ ประกันสังคม กรณีสำนักงานประกันสังคมได้จัดให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม ตามประกาศคณะกรรมการการ เลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่าย ผู้ประกันตน ซึ่งกำหนดขึ้น ในวันอาทิตย์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยนายจ้าง และผู้ประกันตนที่มีสิทธิ เลือกตั้งดังกล่าวสามารถลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ www.sso.go.th หรือ ที่สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ สำหรับผู้ ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้ง เป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน สามารถสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ดังนั้น เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างการรับรู้เกี่ยวกับการเลือกตั้ง ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมือง อุตรดิตถ์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งดังกล่าวต่อไป รายละเอียด ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำริด

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำริด จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

ปราณีสิริสวัสดิ์ ใสสะอาด

ทราบ

เห็นควรพิจารณา/สั่งการ

(นางวาสนา กัญญามิตร)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

- 1 พ.ย. 2566

(นางนภัสกรณ์ รัตมี)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุตรดิตถ์

ว่าที่ร้อยตรี

(รักศักดิ์ รัตนเสถียร)

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำริด
 สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘

Change For Good
 เปลี่ยนเพื่อโลกที่ดีกว่า

.....

(นางสาววัลย์ พงษ์วิชัย)
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ทราบ

สั่งการ

(นายบรรจบ ใจจันทร์)
 นายกเทศมนตรีตำบลน้ำริด

1 and 1 hL



ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๔/ว ๔๖๒๓

ถนนประชาธิปไตย อต ๕๓๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
เป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๘.๔/ว ๔๓๖๓
ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานประกันสังคมมีหนังสือขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการ
ประกันสังคม กรณีสำนักงานประกันสังคมได้จัดให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
เป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม ตามประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ซึ่งกำหนดขึ้น
ในวันอาทิตย์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยนายจ้างและผู้ประกันตนที่มีสิทธิ
เลือกตั้งดังกล่าวสามารถลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ www.sso.go.th หรือที่สำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ สำหรับผู้ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้ง
เป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน สามารถสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

จังหวัดอุดรธานีพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างการรับรู้เกี่ยวกับการเลือกตั้ง
ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง จึงขอให้นายอำเภอและองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นทราบและประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
ทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์
โทร ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘ ต่อ ๔ โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๔๘๘๕
ผู้ประสานงาน นางศรณีย์ลักษณ์ ภูลาวรรณ ๐ ๘๘๒ ๘๐๘ ๔๑๒

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๘.๔/ว.๕๓๖๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่รับ..... ๕494
วันที่..... 26 ต.ค. 2566
วรา..... ๖16
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา ทพม. ๑๐๓๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมมีหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม กรณีสำนักงานประกันสังคมได้จัดให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม ตามประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ซึ่งกำหนดขึ้นในวันอาทิตย์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยนายจ้างและผู้ประกันตนที่มีสิทธิเลือกตั้งดังกล่าวสามารถลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ www.sso.go.th หรือที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ สำหรับผู้ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน สามารถสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างการรับรู้เกี่ยวกับการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง จึงขอให้แจ้งนายอำเภอ ทุกอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่งทราบและประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกวิทย์ ธีระวัชร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองการเลือกตั้งท้องถิ่น

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบเลือกตั้งท้องถิ่น

โทร. ๐๒-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๒๓๗๒-๓

ผู้ประสานงาน นางสาวธัญธร จินตนาพงศ์พันธุ์

โทร. ๐๕-๐๓๒๑-๔๒๖๕



สิ่งที่ส่งมาด้วย



ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (๒) ข้อ ๑๓ วรรคสอง ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๕ และข้อ ๒๖ ของระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔ คณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดให้วันอาทิตย์ที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ถึงเวลา ๑๖.๐๐ นาฬิกา เป็นวันเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

ข้อ ๒ ผู้มีสิทธิเลือกตั้งจะต้องเป็นผู้ที่ลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกตั้งกับสำนักงานประกันสังคมแล้ว โดยกำหนดให้มีการลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา ถึงเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา หรือ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา ถึงเวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา

ข้อ ๓ กำหนดให้วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา ถึงเวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา เป็นวันสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ณ สถานที่ที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งประจำกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งประจำจังหวัดกำหนด

ข้อ ๔ จำนวนผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนที่จะมีการเลือกตั้ง ฝ่ายละ ๗ คน

ข้อ ๕ ผู้ซึ่งประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างหรือผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานการสมัครด้วยตนเอง ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๕ รูป

(๓) สำเนาหลักฐานอื่นที่จำเป็น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล สูติบัตร ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

(๔) กรณีผู้สมัครเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคล หรือคณะบุคคล จะต้องมิหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกินหกเดือน หรือหนังสือแสดงความเป็นคณะบุคคล โดยผู้สมัครที่เป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคลมีสิทธิมอบหมายผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ได้เพียงคนเดียว และผู้แทนนิติบุคคล ดังกล่าวมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างได้เพียงแห่งเดียว

ทั้งนี้ ให้ผู้ซึ่งประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างหรือผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน จัดทำเอกสารและหลักฐานดังกล่าว พร้อมสำเนาจำนวนสองชุดที่รับรองความถูกต้อง ยื่นพร้อมใบสมัคร ตามวันเวลาและสถานที่ที่กำหนดในข้อ ๓ โดยให้มีสิทธิสมัครเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้าง หรือผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ได้เพียงสถานะเดียวและเมื่อเจ้าหน้าที่ได้ออกใบรับใบสมัครแก่ผู้สมัครรับเลือกตั้งคนใดแล้ว ห้ามผู้สมัครรับเลือกตั้งนั้น ถอนการสมัครรับเลือกตั้ง

ข้อ ๖ กำหนดให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดและสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ เป็นหน่วยเลือกตั้ง

ข้อ ๗ วิธีการลงคะแนนเลือกตั้งโดยใช้บัตรลงคะแนนเลือกตั้ง ณ ที่เลือกตั้ง สำหรับที่เลือกตั้ง ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายบุญชอบ สุทธมนัสสงษ์)

ปลัดกระทรวงแรงงาน

ประธานกรรมการการเลือกตั้ง

ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

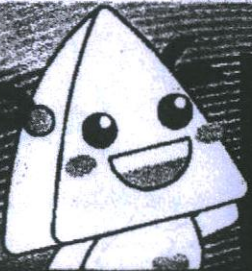


ผู้ประกันตน

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีสถานะเป็นผู้ประกันตนติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 เดือนก่อนเดือนที่มีการประกาศให้มีการเลือกตั้ง (มีนาคม - สิงหาคม 2566)
- (3) จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมไม่น้อยกว่า 3 เดือน (ภายใน 6 เดือนก่อนเดือนประกาศเลือกตั้ง)
- (4) ลงทะเบียนใช้สิทธิผ่านช่องทาง www.sso.go.th เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง ตามประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งประกาศกำหนด

นายจ้าง

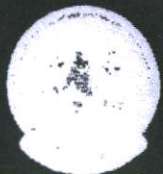
- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีสถานะเป็นนายจ้างติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 เดือนก่อนเดือนที่มีการประกาศให้มีการเลือกตั้ง (มีนาคม - สิงหาคม 2566)
- (3) จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมไม่น้อยกว่า 3 เดือน (ภายใน 6 เดือนก่อนเดือนประกาศเลือกตั้ง)
- (4) ลงทะเบียนใช้สิทธิผ่านช่องทาง www.sso.go.th เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง ตามประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งประกาศกำหนด
- (5) กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคลผู้จะใช้สิทธิต้องอยู่ในฐานะผู้มีอำนาจ/กรณีเป็นผู้มีอำนาจในนิติบุคคลมากกว่า 1 นิติบุคคลต้องเลือกใช้สิทธิแห่งเดียว



ศูนย์อำนวยความสะดวก
02-956-2222
(ติดต่อในวันและเวลาราชการ)



เปิดลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง
ตั้งแต่ 12 - 31 ตุลาคม 2566



สอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติม



สายด่วน
24 ชั่วโมง

1506



ศูนย์สารนิเทศ ฝ่ายข่าว
www.sso.go.th

@ssothai

คุณสมบัติผู้สมัครรับเลือกตั้ง



คุณสมบัติ

1. ต้องเป็นนายจ้างหรือผู้ประกันตนในขณะที่ยื่นใบสมัครรับเลือกตั้ง
2. ส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่า 36 เดือน นับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง
3. ได้ลงทะเบียนผ่านช่องทาง www.sso.go.th เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้งแล้ว
4. มีสัญชาติไทย
5. มีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดสมัครรับเลือกตั้ง

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นใบสมัครรับเลือกตั้ง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาดกว้างประมาณ 8.5 ซม. ยาวประมาณ 13.5 ซม. จำนวน 5 รูป
3. สำเนาหลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงตนว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง
4. กรณีผู้สมัครเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคล หรือคณะบุคคล จะต้องมีหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกิน 6 เดือนหรือหนังสือแสดงความเป็นคณะบุคคล
5. ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งจัดทำใบสมัคร และเอกสารหลักฐานตาม (1) (3) และ (4) พร้อมสำเนารวมจำนวน 2 ชุด โดยให้ผู้สมัครรับรองความถูกต้อง



ลักษณะต้องห้าม

1. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
2. ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
4. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
5. ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ
6. ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐ หรือสถานประกอบการของเอกชนเพราะทุจริตต่อหน้าที่
7. ไม่เป็นคู่สัญญา หรือมีประโยชน์ได้เสียในกิจการที่เป็นคู่สัญญา หรือมีธุรกิจเกี่ยวข้องกับสำนักงานไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม
8. ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือที่ปรึกษาของพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมืองเว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งดังกล่าวแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี

สมัครด้วยตนเอง
ณ สำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา

วันที่รับสมัครเลือกตั้ง
25 - 31 ต.ค. 66

ศูนย์อำนวยความสะดวกเลือกตั้ง
02-956-2222
ตลอดในวันและเวลาราชการ



สอบถาม
สายด่วน 24 ชั่วโมง



สายด่วน
24 ชั่วโมง

1506



ศูนย์สารนิเทศ ฝ่ายข่าว
www.sso.go.th

@ssotha

ปฏิทินเลือกตั้ง

ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
เป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม

20 ก.ย. 66

คณะกรรมการการเลือกตั้ง
ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และ
ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนฯ
ประกาศการเลือกตั้ง

12 - 31 ต.ค. 66

ลงทะเบียน
การใช้สิทธิเลือกตั้ง
ผ่าน www.sso.go.th

25 - 31 ต.ค. 66

รับสมัครเลือกตั้ง

1 - 7 พ.ย. 66

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
คุณสมบัติผู้สมัคร
พร้อมทั้งแจ้งผล
ให้ผู้สมัครทราบ

8 - 10 พ.ย. 66

ผู้สมัครคัดค้าน
ความเห็นเจ้าหน้าที่

10 พ.ย. 66

ประกาศรายชื่อ
ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

11 พ.ย. - 14 ธ.ค. 66

การขอเพิ่มชื่อ - ถอนชื่อ
ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

21 พ.ย. 66

ประกาศรายชื่อผู้สมัคร
รับเลือกตั้งและหมายเลข
ผู้สมัคร

22 - 26 พ.ย. 66

การขอเพิ่มชื่อผู้สมัคร
รับเลือกตั้ง

4 ธ.ค. 66

ประกาศเพิ่มชื่อผู้สมัคร
รับเลือกตั้ง

24 ธ.ค. 66

วันลงคะแนน
เลือกตั้ง



สมัครเลย
รายละเอียด
เพิ่มเติม

ศูนย์อำนวยความสะดวกเลือกตั้ง
02-956-2222
ติดต่อในวันและเวลาราชการ



สอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติม



สายด่วน
24 ชั่วโมง

1506



ศูนย์สารนิเทศ ฝ่ายข่าว
www.sso.go.th



@ssotha

วันเลือกตั้ง

24 ส.ค.66

1. ตรวจสอบรายชื่อ

- ช่องทาง www.sso.go.th
- ณ ที่เลือกตั้ง (คูหา)

2. ยื่นหลักฐานแสดงตน

ยื่นบัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งราชการออกให้ที่มีภาพถ่ายและหมายเลขบัตรประชาชน เช่น ใบขับขี่ หนังสือเดินทาง หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

- กรณีใช้บัตรอิเล็กทรอนิกส์ต้องเปิดผ่านแอปพลิเคชัน Thai ID หรือ DLT หรือแอปพลิเคชันอื่นของรัฐ และให้ส่งลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในบัญชีรายชื่อ
- กรณีผู้ใช้สิทธิเป็นนิติบุคคลต้องนำหนังสือรับรองนิติบุคคลที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้าออกให้ไม่เกิน 6 เดือน มาแสดงต่อกปต.และให้กปต.เก็บหลักฐานไว้

3. รับบัตรเลือกตั้ง

ลงชื่อในต้นขั้วบัตรเลือกตั้งกรณีไม่สามารถเขียนได้ให้ใช้

1. ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวา
2. ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือซ้าย
3. ลายพิมพ์นิ้วมืออื่น ตามลำดับ

4. ลงคะแนน

ให้เขียนเลขอาร์บิกในช่องเขียนหมายเลขและสามารถเขียนได้ไม่เกิน 7 หมายเลข

ห้ามผู้ใช้สิทธิลงคะแนนนำเอกสารเข้าไปในที่เลือกตั้ง

5. หย่อนบัตรลงหีบ

พับบัตรและหย่อนลงหีบด้วยตนเอง



กรณีผู้พิการหรือทุพพลภาพ หรือสูงอายุ

ให้มีการอำนวยความสะดวกจัดให้มีการช่วยเหลือภายใต้การกำกับดูแลของ กปต.

การกระทำที่ถือเป็นบัตรเสียทั้งฉบับ

1. ใช้บัตรเลือกตั้งปลอม
2. ใช้บัตรที่มีใช้บัตรที่ กปต.มอบให้
3. บัตรที่ทำเครื่องหมาย
4. บัตรที่เขียนหมายเลขเกินจำนวน
5. บัตรที่มีลักษณะเป็นบัตรเสียบางส่วน ตามระเบียบข้อ 48 ทั้ง 7 ช่อง
6. บัตรลักษณะอื่นที่กปต.วินิจฉัยว่าเป็นบัตรเสียทั้งฉบับ



ผู้ใช้สิทธิสามารถคัดค้านผลการเลือกตั้งต่อ กกต. ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ประกาศผลการเลือกตั้ง

ช่องทางติดต่อ

☎ 02-956-2222

🌐 www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคม 88/28 หมู่ที่ 4 ต.ติวานนท์ กทม. โทร. 02-956-2222 โทรสาร 02-956-2223



สำนักงานประกันสังคม

ขอแนะนำ

ผู้ใช้สิทธิ

การเลือกตั้ง

ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและ
ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็น
กรรมการในคณะกรรมการ
ประกันสังคม

วันเลือกตั้ง

วันอาทิตย์ที่ 24 ธันวาคม 2566
เวลา 08.00 น.-16.00 น.



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเลือกตั้ง ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นผู้ประกันตนติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน (ก่อนเดือนก.ย.66)
3. ในระยะเวลา 6 เดือน ได้จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือน (ตั้งแต่เดือนมี.ค.66 - ส.ค.66)
4. ต้องลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเลือกตั้ง ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นผู้ขึ้นทะเบียนนายจ้างติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน (ก่อนเดือนก.ย.66)
3. ในระยะเวลา 6 เดือน ได้จ่ายเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือน (ตั้งแต่เดือนมี.ค.66 - ส.ค.66)
4. ต้องลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง
5. กรณีนายจ้าง (นิติบุคคล) ต้องเป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนนายจ้าง และได้รับมอบหมายจากผู้มีอำนาจกระทำการแทนผู้มีอำนาจที่เหลือ (รับมอบได้เพียงนิติบุคคลเดียว)



ก่อนวันเลือกตั้ง

ผู้ใช้สิทธิเลือกตั้ง
ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและ
ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
ต้องดำเนินการ ดังนี้



ลงทะเบียนใช้สิทธิ 12 - 31 ต.ค.66
เว็บไซต์ www.sso.go.th
เวลา 06.00 - 23.00 น.



ตรวจสอบสิทธิ 10 พ.ย.66



ตรวจสอบสถานที่ลงคะแนน
10 พ.ย.66

การลงทะเบียน เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง

การใช้สิทธิเลือกตั้ง ผ่านระบบออนไลน์ได้ที่
วันที่ 12 - 31 ต.ค. 66 www.sso.go.th
หรือที่สำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา



กรณีไม่สะดวกดำเนินการด้วยตนเอง
สามารถติดต่อลงทะเบียน ณ สปส.ใกล้บ้าน
โดยเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม
อำนวยความสะดวก

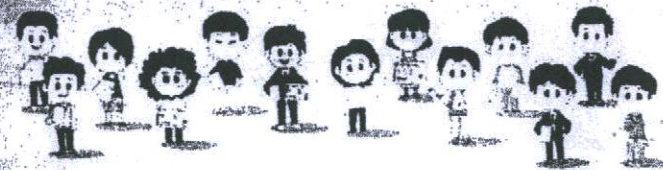


ประกาศรายชื่อ
ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง
10 พ.ย. 2566
ปิดประกาศ
ณ สปส.กกท.พื้นที่/จังหวัด
และ www.sso.go.th

ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง



การขอเพิ่มชื่อตนเอง
หรือขอถอนชื่อผู้ไม่มีสิทธิ
ยื่นต่อเจ้าหน้าที่
สำนักงานประกันสังคม
11 พ.ย. - 14 ธ.ค.66



คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ สมัครรับเลือกตั้ง

1. สัญชาติไทย
2. ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง
3. มีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปีบริบูรณ์
นับถึงวันปิดสมัครรับเลือกตั้ง
(ต้องเป็นผู้ที่เกิดก่อนวันที่ 1 พ.ย.2541)
4. ส่งเงินสมทบติดต่อกัน
ไม่น้อยกว่า 36 เดือน
นับถึงวันสมัคร

ผู้มีสิทธิสมัครจะต้องมีสถานะเป็นนายจ้าง
หรือผู้ประกันตนในขณะยื่นใบสมัคร

กรณีผู้สมัครเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
ซึ่งนิติบุคคลจะต้องเป็นผู้มีอำนาจกระทำการ
แทนนิติบุคคลนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคล
มีสิทธิมอบหมายผู้แทนนิติบุคคล
ได้เพียงคนเดียว และผู้แทนนิติบุคคล
ดังกล่าว มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง
เป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างได้เพียงแห่งเดียว



ลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิ สมัครรับเลือกตั้ง

1. ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
2. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
4. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก
เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ โดยประมาท
หรือความผิดลหุโทษ
5. ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สิน
ตกเป็นของแผ่นดินเพราะรื้อรายผิดปกตหรือ
มีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ
6. ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงาน
ของรัฐหรือสถานประกอบการของเอกชนเพราะ
ทุจริตต่อหน้าที่
7. ไม่เป็นคู่สัญญาหรือมีประโยชน์ได้เสียในกิจการที่เป็น
คู่สัญญาหรือมีธุรกิจเกี่ยวข้องกับสำนักงาน
ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม
8. ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมืองผู้ดำรงตำแหน่ง
ทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
หรือกรรมการหรือที่ปรึกษาของพรรคการเมือง หรือ
เจ้าหน้าที่ของพรรคการเมืองเว้นแต่จะได้ออกจาก
ตำแหน่งดังกล่าวแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี



ผู้สมัครต้องลงทะเบียน
เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง
ก่อนการสมัคร

12 - 31

ตุลาคม 2566

www.sso.go.th

การสมัครรับเลือกตั้ง

25 - 31 ต.ค. 2566

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัคร
พร้อมเอกสารด้วยตนเอง

ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่
หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด



เอกสารที่ใช้ในวันสมัคร

1. ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทน
2. เอกสารข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ หรือภาพพิมพ์ขนาดกว้างประมาณ 8.5 ซม. ยาวประมาณ 13.5 ซม. จำนวน 5 รูป
5. กรณีนายจ้างนิติบุคคลต้องนำหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกิน 6 เดือน หรือหนังสือแสดงความเป็นคณะบุคคลและหนังสือมอบหมายจากผู้มีอำนาจ กระทำ การแทนนิติบุคคล



ผู้ที่ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้ง
ขอรับเอกสารจากสำนักงานประกันสังคม
กรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา
ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน ทั่วประเทศ
หรือดาวน์โหลดได้ที่ www.sso.go.th

กรณีผู้สมัครถูกปฏิเสธไม่รับสมัคร
สามารถยื่นคำร้อง ต่อ กกต.
ตั้งแต่วันที่ 8 - 10 พ.ย. 2566

การประกาศรายชื่อผู้สมัคร
รับเลือกตั้งและหมายเลข

21 พ.ย. 2566

ขอเพิ่มชื่อผู้สมัคร

22 - 26 พ.ย. 2566

ประกาศเพิ่มชื่อ

4 ธ.ค. 2566

ผู้สมัครรับเลือกตั้ง
สามารถคัดค้านผลการเลือกตั้ง

ต่อ กกต. ภายใน 7 วัน

นับแต่วันที่ประกาศผลการเลือกตั้ง

ช่องทางติดต่อ

02-956-2222

www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคม 88/28 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



สำนักงานประกันสังคม
ขอแนะนำ

ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและ
ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็น
กรรมการในคณะกรรมการ
ประกันสังคม

วันเลือกตั้ง

วันอาทิตย์ที่ 24 ธันวาคม 2566

เวลา 08.00 น. - 16.00 น.

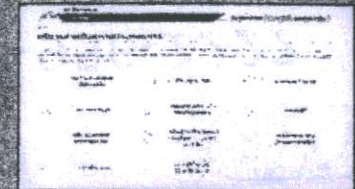


STEP 4

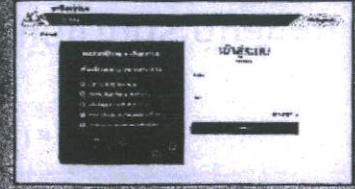
ลงทะเบียน ใช้สิทธิเลือกตั้งฯ เข้าระบบ e-service

นายจ้าง

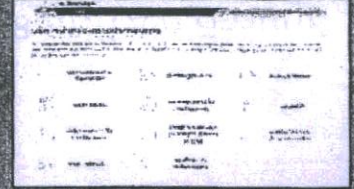
การเข้าใช้งานระบบ



1. กดปุ่มระบบ/ Browser
2. เข้า URL ของระบบเข้างาน E-Service
<https://www.sso.go.th/services>
3. ระบบจะแสดงหน้าแรก



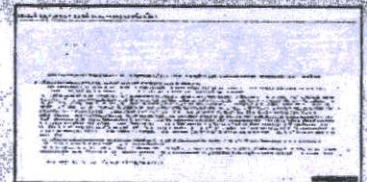
4. คลิกที่ "เข้าสู่ระบบ" ระบบจะแสดงหน้า Log In เข้าสู่ระบบ



5. กรอกข้อมูลลงทะเบียนและกดปุ่ม "ลงทะเบียน" ระบบจะแสดงหน้าจอกรอกข้อมูลสำหรับลงทะเบียนการใช้งานตามสิทธิ์

STEP 5

ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต



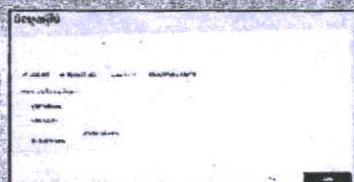
1. คลิกที่เมนู "ขอทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ต" ระบบจะแสดงหน้าจอข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้งาน
2. ผู้ใช้งานอ่านข้อตกลงและเงื่อนไขที่แสดงในหน้าจอให้ครบถ้วนและยืนยันในช่อง "นายจ้างได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขนี้เข้าใจโดยละเอียดแล้ว" และคลิกปุ่ม "ดำเนินการต่อ" ระบบจะแสดงหน้าจอบันทึกคำขอ



3. กรอกข้อมูล รายละเอียดผู้ขอทำธุรกรรม รายละเอียดสถานที่ประกอบการและสิทธิในการทำธุรกรรมที่ต้องการยื่นขอจากนั้นกรอกรหัสให้ตรงกับรูปภาพและคลิกปุ่ม "ดำเนินการต่อ" ระบบจะแสดงหน้าจอยืนยันการส่งข้อมูลและส่งข้อมูลการลงทะเบียนพร้อมทั้งเอกสาร สปส.1-05 ที่ผู้ใดได้ทำการกรอกผ่านระบบ รวมถึงผลการข้อตกลงและเงื่อนไขที่ทางอีเมลที่ได้ออกทะเบียนไว้ เพื่อให้ผู้ใช้ไป ยื่นกับสำนักงานประกันสังคม พร้อมกันเอกสารแนบอื่น ๆ ที่จำเป็น

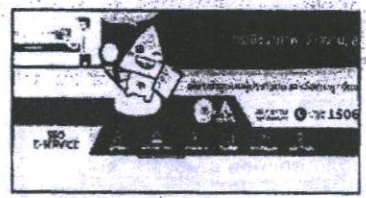


4. หลังจากสำนักงานประกันสังคมอนุมัติคำขอมอบัญชีผู้ใช้เพื่อทำธุรกรรมผ่านอินเทอร์เน็ตของท่านแล้วระบบจะส่ง ชื่อบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านให้ทางอีเมล ที่ได้ออกทะเบียนไว้

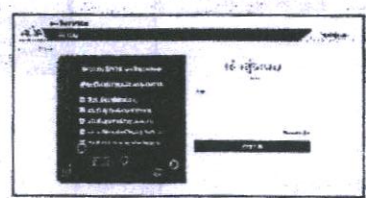


5. การเข้าสู่ระบบครั้งแรกระบบจะทำการการเปลี่ยนรหัสผ่านให้กรอกรหัสผ่านเดิมที่ได้รับทางอีเมลและรหัสผ่านใหม่ที่ต้องการเปลี่ยน และคลิกปุ่ม "บันทึก"

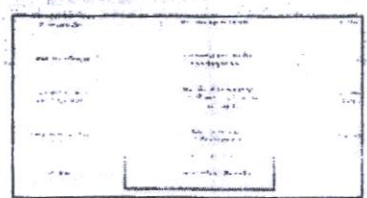
นายจ้าง Log In เข้าระบบ e-Service



1. เข้าสู่หน้าเว็บไซต์ www.sso.go.th และคลิกเมนู "สถานประกอบการ"



2. Log In เข้าระบบ E-Service



3. เลือกเมนู ลงทะเบียนเลือกตั้ง



- 3.1 ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งฯ "กรณี บุคคลธรรมดา"



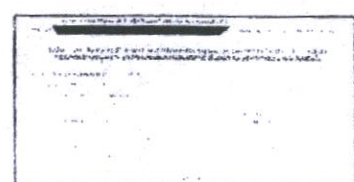
- 3.1.1 ยืนยันการลงทะเบียน



- 3.2 ลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งฯ (นายจ้าง (บุคคล))



- 3.2.1 ยืนยันการลงทะเบียน

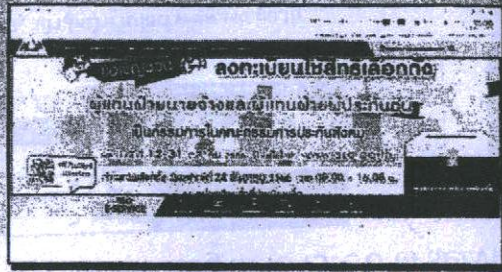


4. ผลการลงทะเบียน "สามารถลงทะเบียนได้"

STEP

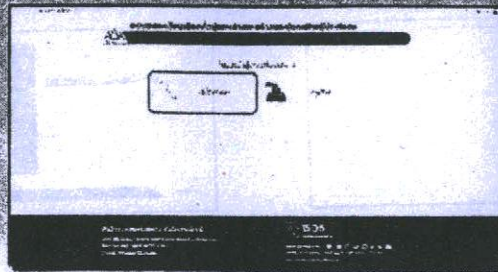
สมัครลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง

ผู้ประกันตน



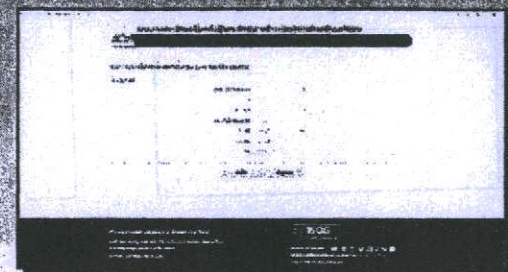
คลิก

1. เข้าสู่หน้าเว็บไซต์ www.sso.go.th
และคลิกเมนู "ภาพแบบเนอร์เลือกตั้ง"



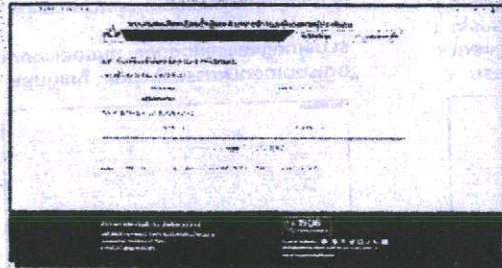
คลิก

2. คลิกเมนู "ผู้ประกันตน"



คลิก

3. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
และคลิกเข้าสู่ระบบ



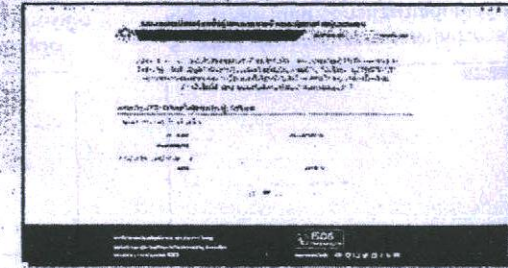
คลิก

4. กรอกข้อมูลเบอร์ติดต่อ
และเลือกพื้นที่เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง



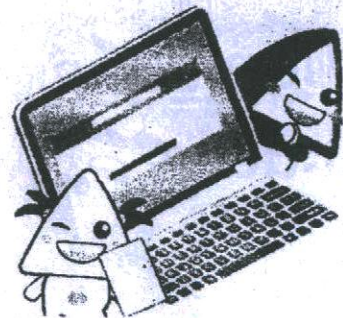
คลิก

5. ยืนยันการลงทะเบียนขอใช้สิทธิฯ



คลิก

6. สำนักงานประกันสังคมได้รับข้อมูล
การลงทะเบียนใช้สิทธิจากท่านแล้ว



ช่องทางติดต่อ

☎ 02-956-2222

🌐 www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคม 88/28 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000