



ที่ ฉช ๐๐๑๙/ว ๙๕

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือบูรณาการขับเคลื่อนโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งหมู่บ้าน ประกันสังคมถ้วนหน้า
เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ร่วมกับ สำนักงานประกันสังคม ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือบูรณาการขับเคลื่อนโครงการ หนึ่งตำบล หนึ่งหมู่บ้าน ประกันสังคมถ้วนหน้า เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีเจตจำนงที่จะส่งเสริมความร่วมมือในการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลที่ให้ความสำคัญกับการสร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับประชาชนทุกเพศ ทุกวัย เพื่อเป็นการสร้างหลักประกันที่มั่นคงและยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นให้แก่ประชาชน

จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอความร่วมมืออำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอในการชี้แจงสร้างองค์ความรู้ แก่ผู้นำชุมชน องค์กรชุมชน เครือข่ายองค์กรชุมชน เกี่ยวกับการสร้างหลักประกันทางสังคมด้านการประกันสังคมมาตรา ๔๐ และการอำนวยความสะดวกในการสมัคร ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ให้แรงงานนอกระบบ ในที่ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้านประจำเดือน และแทรกเนื้อหาความรู้ในการจัดประชุมกิจกรรมโครงการต่างๆ ในงานพัฒนาชุมชน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรพจน์ แวลงิ่งงาม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๖๔๐

โทร/โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



กรมการพัฒนาชุมชน : เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
บูรณาการขับเคลื่อนโครงการ หนึ่งตำบล หนึ่งหมู่บ้าน ประกันสังคมถ้วนหน้า
ระหว่าง
สำนักงานประกันสังคม กับ กรมการพัฒนาชุมชน

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่างสำนักงานประกันสังคม โดย นายอนันต์ชัย อุทัยพัฒนาชีพ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๒๘ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ฝ่ายหนึ่ง กับ กรมการพัฒนาชุมชน โดย นายนิสิต จันทร์สมวงศ์ อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน สำนักงานตั้งอยู่ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ อีกฝ่ายหนึ่ง

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ มีเจตจำนงที่จะส่งเสริมความร่วมมือในการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลที่ให้ความสำคัญกับการสร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับประชาชนทุกเพศ ทุกวัย เพื่อเป็นการสร้างหลักประกันชีวิตที่มั่นคงและยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นให้แก่ประชาชน

ทั้งสองฝ่ายตกลงจัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป้าหมายการดำเนินการ

สำนักงานประกันสังคมตกลงร่วมมือกับกรมการพัฒนาชุมชน บูรณาการในการสนับสนุน ส่งเสริมให้แรงงานนอกระบบในชุมชน ซึ่งประกอบด้วย กลุ่มอาชีพต่างๆ เช่น กลุ่ม OTOP กลุ่มสตรี กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ฯลฯ ให้เข้าถึงระบบความคุ้มครองประกันสังคม เพื่อให้มีหลักประกันชีวิตที่มั่นคงสามารถยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้นตามนโยบายของรัฐบาล

ข้อ ๒ กรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน

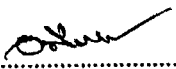
๒.๑ กรมการพัฒนาชุมชน ให้การสนับสนุนในการประสานงานกับสำนักงานประกันสังคมในระดับพื้นที่ ในการชี้แจงสร้างองค์ความรู้แก่ผู้นำชุมชน องค์กรชุมชน เครือข่ายองค์กรชุมชน เกี่ยวกับการสร้างหลักประกันทางสังคมด้านการประกันสังคมมาตรา ๔๐ และอำนวยความสะดวกในการรณรงค์ ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ ให้แรงงานนอกระบบ เช่น สมาชิกกลุ่ม OTOP สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ฯลฯ ให้มีหลักประกันความคุ้มครองทางสังคม

๒.๒ สำนักงานประกันสังคม จัดเจ้าหน้าที่ออกหน่วยเคลื่อนที่ให้การสนับสนุน รณรงค์ ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ให้กับแรงงานนอกระบบกลุ่มอาชีพต่างๆ เมื่อได้รับการประสานงานจากหน่วยงานของกรมการพัฒนาชุมชน

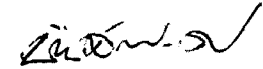
ข้อ ๓ กรณีมีการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินการในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ สำนักงานประกันสังคมและกรมการพัฒนาชุมชนร่วมกันพิจารณาแก้ไขและตกลงร่วมกันให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๔ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

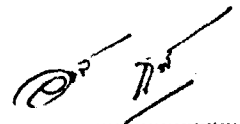
บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจ
ข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเป็นไปตามอำนาจหน้าที่
ของแต่ละหน่วยงานจึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยานและยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงนาม).....

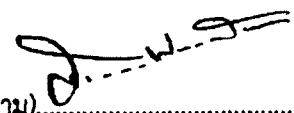
(นายอนันต์ชัย อุทัยพัฒนาชีพ)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

(ลงนาม).....

(นายนิสิต จันทร์สมวงศ์)
อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

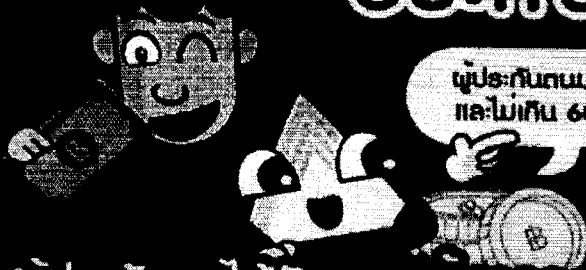
(ลงนาม)..........พยาน

(นางสาวอำพันธ์ ชูวิทย์)
รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

(ลงนาม)..........พยาน

(นายสมหวัง พ่วงบางโพ)
รองอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

ทางเลือกในการจ่ายเงินสมทบ ประกันสังคมมาตรา 40



ผู้ประกันตนมาตรา 40 คือ บุคคลทั่วไปที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปีสัญชาติไทยและไม่เกิน 60 ปีสัญชาติต่างด้าว และไม่เป็นผู้ประกันตนมาตรา 33, มาตรา 39

ผู้ประกันตนได้รับความคุ้มครอง

	ทางเลือกที่ 1	ทางเลือกที่ 2	ทางเลือกที่ 3
1. กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย รับค่าทดแทนขาดรายได้ <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยใน นอกพักรักษาตัว 1 วันขึ้นไป - ผู้ป่วยนอก (ไม่นอนโรงพยาบาล) ใบบรรจงแพทย์ให้หยุด 3 วันขึ้นไป - ผ่าตัดหรือรับสาร ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกหยุดรวมกัน - ผู้ป่วยนอก(ไม่นอนโรงพยาบาล) หยุดไม่เกิน 3 วัน (จ่ายไม่เกิน 3 ครั้ง) 	จ่าย 70 บาท/เดือน วันละ 300 บาท วันละ 200 บาท ไม่เกิน 30 วัน/ปี วันละ 50 บาท	จ่าย 100 บาท/เดือน วันละ 300 บาท วันละ 200 บาท ไม่เกิน 30 วัน/ปี วันละ 50 บาท	จ่าย 300 บาท/เดือน วันละ 300 บาท วันละ 200 บาท ไม่เกิน 90 วัน/ปี
2. กรณีทุพพลภาพ รับค่าทดแทนขาดรายได้ <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับค่าทดแทนรายเดือน ขึ้นกับระดับความทุพพลภาพของผู้ประกันตน - ได้รับค่าทดแทน เป็นระยะเวลา - เสีย 85% ระหว่างทุพพลภาพ ได้รับค่าทำศพ 	500-1,000 บาท เป็นเวลา 15 ปี 20,000 บาท	200-1,000 บาท เป็นเวลา 15 ปี 20,000 บาท	500-1,000 บาท ตลอดชีวิต 40,000 บาท
3. กรณีเสียชีวิต ได้รับเงินค่าทำศพ <ul style="list-style-type: none"> - ผู้จัดการศพ ได้รับค่าทำศพ - จ่ายเงินสมทบครบ 60 เดือนก่อนเสียชีวิต ได้รับเงินเพิ่ม 	20,000 บาท เงินเพิ่ม 3,000 บาท	20,000 บาท เงินเพิ่ม 3,000 บาท	40,000 บาท ไม่มีเพิ่ม
4. กรณีชราภาพ ได้รับเงินก่อนพร้อมตกเกณฑ์ <ul style="list-style-type: none"> - สิ้นเงินบำนาญชราภาพ(ไม่นอน) หากเงินสมทบ เดือนละ (ได้รับเงินเมื่ออายุครบ 60 ปี และสิ้นสุดการเป็นผู้ประกันตน) - จ่ายเงินสมทบครบ 180 เดือนรับเงินเพิ่ม - ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบเพิ่มได้ ไม่เกินเดือนละ 	50 บาท ไม่คุ้มครอง ไม่คุ้มครอง	50 บาท ไม่คุ้มครอง 1,000 บาท	150 บาท ไม่คุ้มครอง 10,000 บาท 1,000 บาท 1,000 บาท
5. กรณีโศกเศร้าทุกข์ใจ ได้รับเงินรายเดือน <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับเงินสงเคราะห์บุตรแรกเกิด ถึง 6ปีบริบูรณ์ (จ่ายเงินสมทบ 24 ใน 36 เดือน) 	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	200 บาท (เวลาว่างไม่เกิน 2 คน)

สมัครมาตรา 40 ได้ที่



CONTACT CENTER 1506 www.ss0.go.th (จอยุ่ฯ ก.ป.พ.61)

