



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
Department of Empowerment of Persons with Disabilities

คู่มือการใช้งานระบบรายงานผลการปฏิบัติ ตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการและส่งเสริม เข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ฉบับย่อ)

กองทุนและส่งเสริม
ความเสมอภาคคนพิการ
กลุ่มส่งเสริม
การจ้างงาน
คนพิการ



สารบัญ

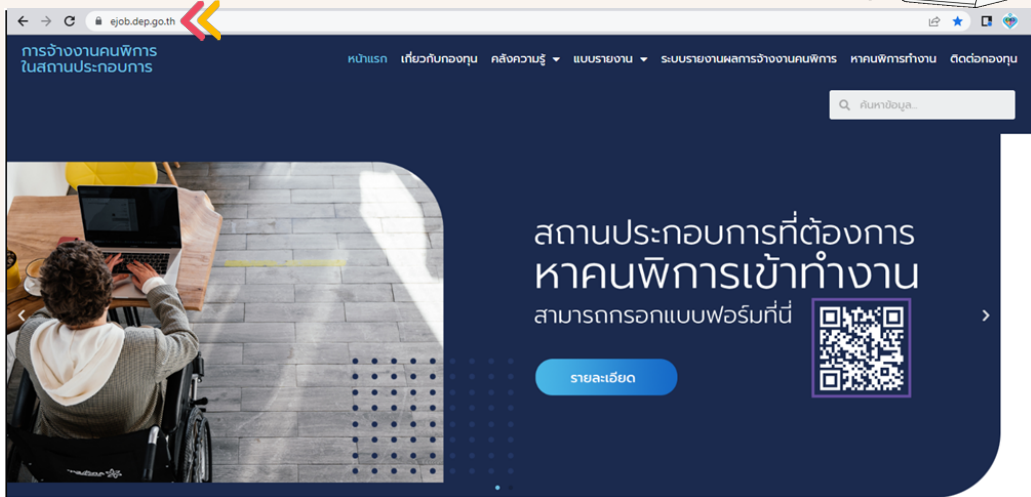
- 1 การสมัครใช้งานระบบ
- 4 การยื่นรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมาย
- 5 การบันทึกข้อมูลการจ้างงานคนพิการ มาตรา 33
- 6 การบันทึกข้อมูลการส่งเสริมอาชีพคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ มาตรา 35
- 7 การส่งเงินเข้ากองทุนมาตรา 34
- 9 ขั้นตอนการยื่นแก้ไขข้อมูลการจ้างงานคนพิการ
กรณีคนพิการรายเก่าลาออก
กรณีการจ้างงานเพิ่มเติม
กรณีต้องส่งเงินเข้ากองทุนฯ เพิ่มเติม

ระบบรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการและ ส่งเงินเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

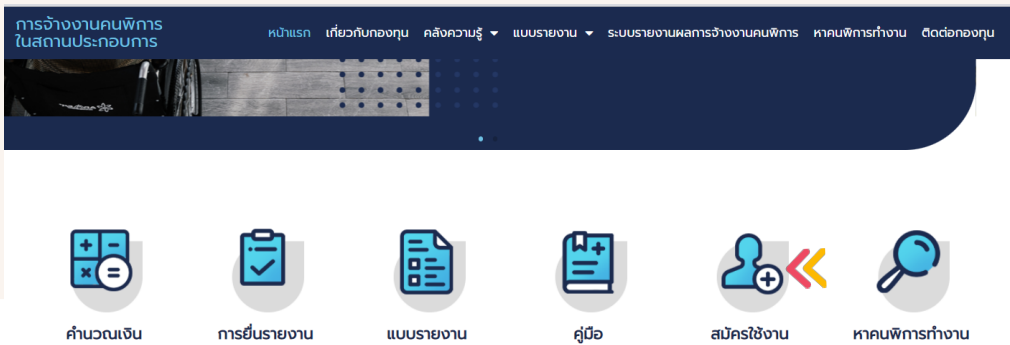
การสมัครใช้งาน



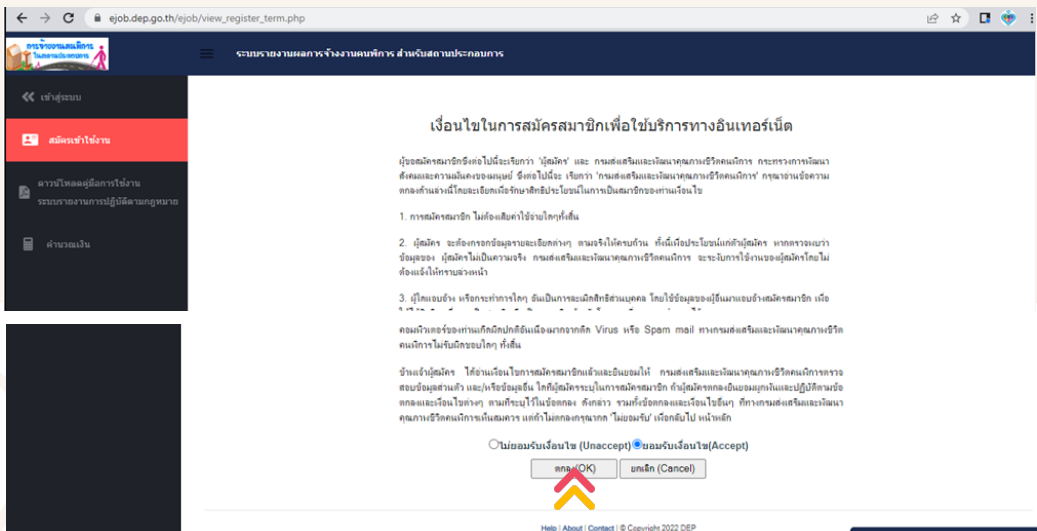
1. เข้าไปที่ <https://ejob.dep.go.th>



2. คลิก “สมัครใช้งาน”



3. อ่านเงื่อนไขในการสมัครสมาชิกเพื่อใช้บริการทางอินเทอร์เน็ต และคลิก “ยอมรับ” และ “ตกลง”



4. กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง (เลขประกันสังคม 10 หลัก) และคลิก “ตรวจสอบเลขที่บัญชีนายจ้าง”

หน้าเว็บไซต์: ejob.dep.go.th/ejob/view_register.php

ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ สำหรับสถานประกอบการ

สถานประกอบการสมัครเข้าใช้งาน

- 1) กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง 10 หลัก และกดปุ่ม "ตรวจสอบเลขที่บัญชีนายจ้าง"
- 2) หลังจากตรวจสอบเลขที่นายจ้างถูกต้องแล้ว ให้ใส่ข้อมูลใช้งานที่ต้องการ และพิมพ์ที่ใช้ในการติดต่อได้
เพื่อรับ link ในการ activate บัญชีใช้งาน และทำการยืนยันเอกสารยืนยันตัวตน

ข้อมูลสถานประกอบการ

เลขที่บัญชีนายจ้าง (เลขประกันสังคม 10 หลัก)

ข้อมูลการใช้งานระบบ

Username

อีเมล

รหัสผ่าน

ยืนยัน Password

Help | About | Contact | © Copyright 2022 DEP

5. กรอกเลขทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์

6. กรอกข้อมูลการใช้งานระบบ และคลิก “สมัครเข้าใช้งาน”

ชื่อผู้ใช้งาน หรือ user name สามารถเป็นภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น (ควรตั้งชื่อผู้ใช้เป็นชื่อบริษัท หรือ สื่อความหมายถึงบริษัทโดยตรง เช่น Jaidee9 ไม่ควรใช้ชื่อบุคคล)

อีเมล (ควรเป็นอีเมลของบริษัท ไม่ควรใช้อีเมลส่วนตัวบุคคล) ตั้งรหัสผ่านและยืนยัน Password

ข้อมูลสถานประกอบการ

เลขที่บัญชีนายจ้าง (เลขประกันสังคม 10 หลัก)

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)

เลขทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์

ข้อมูลการใช้งานระบบ

Username

อีเมล

รหัสผ่าน

ยืนยัน Password

Help | About | Contact | © Copyright 2022 DEP

7. ยืนยันตัวตนผ่าน Link ที่ระบบส่งให้ทางอีเมล

สมัครสมาชิก ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ เสร็จสิ้น

กล่องจดหมาย > 2 จาก 5,879 <

📧 กงทูนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ <admin@ejob.dep.go.th> 11:23 (5 นาทีที่ผ่านมา) ☆ ↶ ⋮

ถึง ฉัน ▾

เรียน บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ) จำกัด
เลขที่บัญชีนายจ้าง 1234567890

คุณได้สมัครเข้าใช้งาน ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ สำหรับสถานประกอบการ เรียบร้อยแล้ว

click ที่นี่ หรือไปที่ url https://ejob.dep.go.th/ejob/view_register.php?p=MTUzMTM=&n=SmFoZGVVQOQ==&s=...&OTc5 เพื่อใส่รหัสผ่านที่ต้องการใช้งาน และใส่รายละเอียด ส่งเอกสารยืนยันตน เพื่อการใช้งานต่อไป

** กรุณานำใบพัดเอกสารสมัครลงทะเบียน และส่งเอกสารชุดสมัคร(ตัวจริง) แก่เจ้าหน้าที่ ณ กองกองทุนส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ

ขอแสดงความนับถือ
กองกองทุนส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ
โทรศัพท์ 02-106-9300, 02-106-9327-31

8. กรอกข้อมูลผู้ติดต่อ โดยจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากนายจ้างเท่านั้น
9. กรอกข้อมูลกรรมการบริษัท (ตามจำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้)
10. ดาวโหลดไฟล์จากระบบ จัดทำเอกสารให้เรียบร้อย และสแกนไฟล์เอกสารดังกล่าวกลับเข้าระบบ
11. **ส่งเอกสารชุดสมัครฉบับจริง**ให้เจ้าหน้าที่ ณ กองกองทุนส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ หรือ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด... แล้วแต่กรณี

หน้าแรก | กฎหมายที่เกี่ยวข้อง | แผนรายการงาน | เปลี่ยนรหัสผ่าน | ดาวโหลดเอกสารประกอบ | ออกจากระบบ

ข้อมูลการสมัครเข้าใช้งาน

ข้อมูลการลงทะเบียน
เลขที่บัญชีเงินเข้า (เลขประจำตัว 10 หลัก)
หรือบริษัท (ภาษาอังกฤษ)
เลขทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์

1234567890
บริษัท โฉมงามพาณิชย์ (ทศสมระบบ) จำกัด
1234567890123

ข้อมูลการใช้งานระบบ
Username
อีเมล
ชื่อหน่วยงาน

jsidee9
l.borihak59@gmail.com
สำนักงานพัฒนาสังคม ภูเก็ต

ข้อมูลผู้ติดต่อ
ชื่อ
เบอร์โทรศัพท์

นามสกุล
ตำแหน่ง

รายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจตามกฎหมาย (ดาวน์โหลดระเบียบของนิติบุคคล)

ข้อมูลกรรมการบริษัท 1
ชื่อ
เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลกรรมการบริษัท 2
ชื่อ
เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลกรรมการบริษัท 3
ชื่อ
เบอร์โทรศัพท์

นามสกุล
ตำแหน่ง

นามสกุล
ตำแหน่ง

นามสกุล
ตำแหน่ง

แนบเอกสารยืนยันตัวตน (ไฟล์ jpg, pdf, png หรือ pdf เท่านั้น)
 เสร็จสิ้นเอกสารแนบลงในภาพหน้าจอ
 การปฏิบัติตามกฎหมายจึงแนบเอกสารแนบทางอิเล็กทรอนิกส์ (download แบบฟอร์ม)

เลือกไฟล์ | ไม่ได้อัปโหลดไฟล์

แนบคำขอเปิดใช้งาน Username
 เสร็จสิ้นข้อมูลการปฏิบัติตามกฎหมายการแจ้งความทางอิเล็กทรอนิกส์ (download แบบฟอร์ม)

เลือกไฟล์ | ไม่ได้อัปโหลดไฟล์

แนบสื่อออนไลน์ (จำกัด 30 นาที) การดำเนินการไม่ได้เป็นใช้งานระบบด้วยตนเอง
 ประกอบด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ส่วนแนบใบปะจ่าบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (ดาวน์โหลดแนบสื่อออนไลน์)

เลือกไฟล์ | ไม่ได้อัปโหลดไฟล์

กรุณากรอกข้อมูล และแนบเอกสารตามที่กำหนด **ให้ครบถ้วน** - เจ้าหน้าที่จะอนุมัติใช้งานเมื่อตรวจสอบครบถ้วนใน

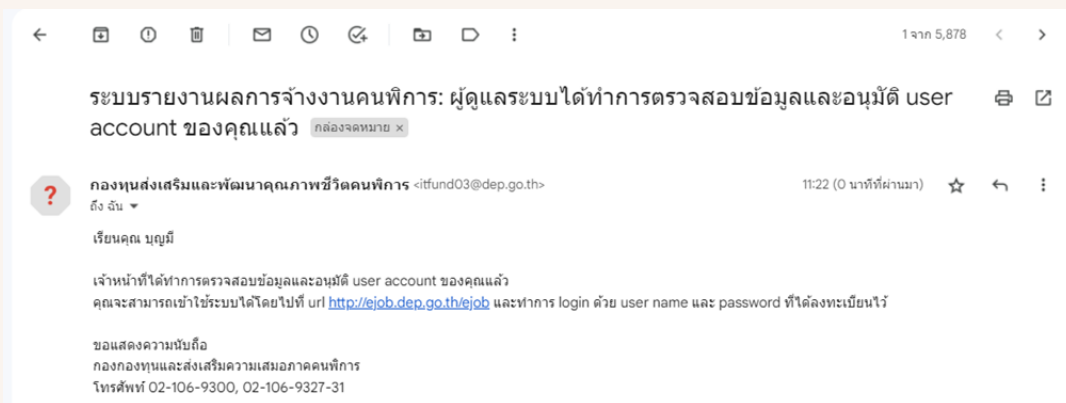
**** กรุณาแนบไฟล์เอกสารสมัครในระบบฯ และส่งเอกสารชุดสมัคร(ตัวจริง) แก่เจ้าหน้าที่ ณ กองกองทุนส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ**

****กรุณาแนบไฟล์เอกสารสมัครในระบบฯ และส่งเอกสารชุดสมัคร(ตัวจริง) แก่เจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด...**

บันทึกข้อมูล

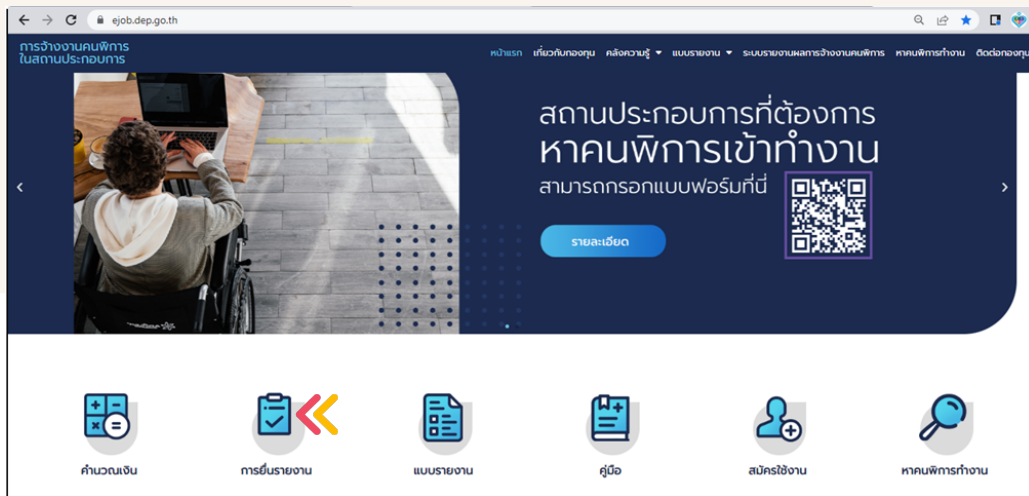
- หมายเหตุ :**
1. สามารถกรอกข้อมูลและกดบันทึกไว้ก่อนได้
 2. การมอบอำนาจสามารถแก้ไขเนื้อหาได้ตามความประสงค์ของผู้มอบอำนาจ
 3. เมื่อจะมาดำเนินการต่อ ให้ Login เข้าระบบได้เลย โดยไม่ต้องสมัครเข้าใช้งานใหม่
 4. หากยังไม่ได้รับอนุญาตให้ใช้งาน **จะไม่สามารถใช้งาน “สิมรหัสผ่าน”** ได้ ต้องติดต่อเจ้าหน้าที่เท่านั้น

12. เมื่อเจ้าหน้าที่อนุมัติให้ใช้งานระบบฯ แล้ว จะมีข้อความแจ้งไปยังอีเมลที่ลงทะเบียนไว้



การยื่นรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมาย

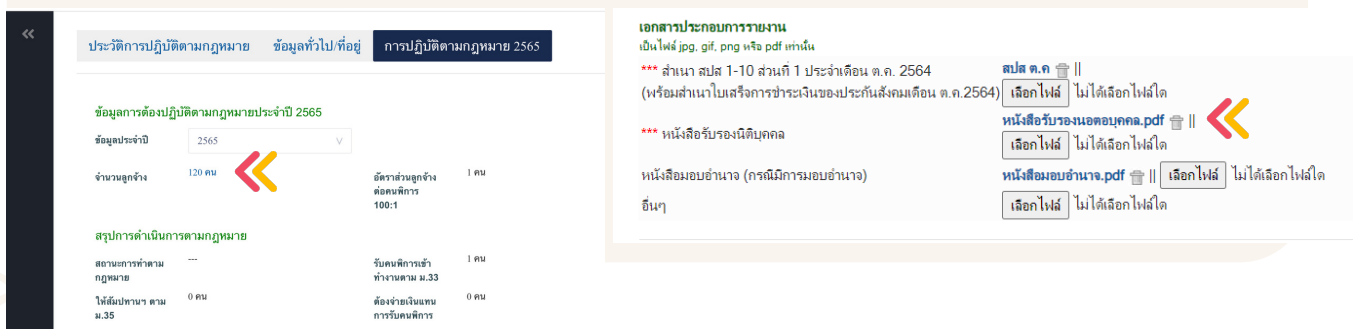
1. เข้าไปที่ <https://ejob.dep.go.th/> คลิก “การยื่นรายงาน”



2. เลือกประจำปีที่ต้องการยื่นรายงาน




3. กรอกข้อมูลจำนวนลูกจ้าง (ทุกสาขา) ณ วันที่ 1 ตุลาคม ของปีก่อน ปีที่มีหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมาย พร้อมแนบเอกสาร สปส 1-10 ส่วนที่ 1 พร้อมใบเสร็จประกอบ






การบันทึกข้อมูลการจ้างงาน คนพิการมาตรา 33

1. กรอกข้อมูลมาตรา 33 พร้อมแนบเอกสารประกอบ

มาตรา 33 จ้างคนพิการเข้าทำงาน  มาตรา 35 ให้สัมปทาน

จำนวนคนพิการที่ทำงานในปัจจุบัน 1 คน

++ เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงานมาตรา 33 - คลิกที่นี่ ++ 

เอกสารประกอบมาตรา 33 การจ้างงานคนพิการเข้าทำงาน
เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น
*** สำเนา สปส 1-10 ส่วนที่ 2 ที่มีชื่อคนพิการ สปส ม.ค  ||
ประจำเดือน ม.ค.2565 ถึงเดือนปัจจุบัน **เลือกไฟล์**  **ไม่ได้เลือกไฟล์ใด**
(หรือมีใบเสร็จการชำระเงินของประกันสังคม)

เพิ่มเอกสารประกอบ

2. คลิก “เพิ่มคนพิการคนใหม่”

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน

++ เพิ่มคนพิการคนใหม่ **ปิดหน้าต่าง**

ค้นหาข้อมูล

3. กรอกข้อมูลคนพิการ แนบไฟล์เอกสาร และคลิก “เพิ่มข้อมูล”

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน

เลขที่บัตรประชาชน - - - - * ชื่อ-นามสกุล *

เพศ * อายุ *

ลักษณะความพิการ *

อายุ *

เริ่มปฏิบัติงาน * วันทีออกจากราน (กรณีทำงานอยู่ให้ระบุเป็นตาราง)

เป็นการรับทำงานเข้าแทน... * ตำแหน่งงาน *

ค่าจ้าง บาท/เดือน * *

การศึกษา * *

สำเนาสัญญาจ้าง เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น สัญญา.pdf บัตร.pdf

เพิ่มข้อมูล **ยกเลิก**

ค้นหาข้อมูล

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน

เลขที่บัตรประชาชน - - - * ชื่อ-นามสกุล *

เพศ * อายุ *

ลักษณะความพิการ *

อายุ *

เริ่มปฏิบัติงาน * วันทีออกจากราน (กรณีทำงานอยู่ให้ระบุเป็นตาราง)

เป็นการรับทำงานเข้าแทน... * ตำแหน่งงาน *


ค่าจ้าง บาท/เดือน * *

การศึกษา * *

สำเนาสัญญาจ้าง เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น




เพิ่มข้อมูล **ยกเลิก**

ค้นหาข้อมูล


ลำดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มปฏิบัติงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	นายสมหวัง ดีดีดี	ชาย	30	1234563333333	ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	01กุมภาพันธ์2563	15,000.00 บาท/เดือน	พนักงานทั่วไป	อนุปริญญา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ	

การบันทึกข้อมูลการส่งเสริมอาชีพ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ มาตรา 35

1. กรอกข้อมูลมาตรา 35 พร้อมแนบเอกสารประกอบ

 มาตรา 33 จำนวนพิการเข้าทำงาน   มาตรา 35 ให้สัมปทาน

มีผู้ใช้สิทธิ: 0 คน, ผู้พิการถูกใช้สิทธิ: 0 คน

 ++ เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อมูลคนผู้ใช้สิทธิมาตรา 35 - คลิกที่นี่ ++

2. กรอกข้อมูลคนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ(กรณีเป็นผู้รับสิทธิแทน) และคลิก “บันทึก”

มาตรา 35 ให้สัมปทาน ปิดหน้าต่าง ×

ข้อมูลผู้ใช้สิทธิ

เลขที่บัตรประชาชน: 2 - 5 2 6 2 - 6 6 5 1 5 - 4 1 - 5 *

เพศ: ชาย *

ผู้ใช้สิทธิเป็น: ผู้ดูแลคนพิการ คนพิการ

เลขที่สัญญา: []

วันเริ่มต้นสัญญา: 01 มกราคม 2564 *

วันสิ้นสุดสัญญา: []

เป็นการทำสัมปทานแทน...:

กิจกรรมตามมาตรา 35: จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

รายละเอียด: []

จำนวนเงินเลือกแจ้งผลการดำเนินการ (หากไม่นำมา ถือว่ายังไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย) เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น: สัญญา.pdf

จำนวนบัตรคนพิการ เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น: บัตร.pdf

ข้อมูลผู้ถูกใช้สิทธิ


เลขที่บัตรประชาชน: 2 - 5 2 6 8 - 9 5 2 6 4 - 8 7 - 4 *

ชื่อ-นามสกุล: นายคนพิการ มีใหม่ *

เพศ: ชาย *

อายุ: 24 *

ลักษณะความพิการ: ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย

 **บันทึก**

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ผู้ใช้สิทธิเป็น	เลขที่สัญญา	วันเริ่มต้นสัญญา-วันสิ้นสุดสัญญา	ระยะเวลา	กิจกรรม	มูลค่า (บาท)	รายละเอียด	
1	นางสมศรี เรืองแสง	ชาย	38	1223562658855	ผู้ดูแลคนพิการ		01 มกราคม 2564-31 ธันวาคม 2565	729 วัน	จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ	114,245.00	สำเนาหนังสือแจ้งผลการดำเนินการสำเนาสัญญาสัมปทาน	 
	คนพิการ มีใหม่	ชาย	25	1234563266336	ผู้ถูกใช้สิทธิ: ความพิการทางการเห็น							 

ติดต่อ-สอบถาม

- หมายเหตุ**
1. ให้บันทึกรายชื่อคนพิการหรือผู้ดูแล ตามที่ระบุไว้ในหนังสือแจ้งผลการให้สิทธิและรับสิทธิมาตรา 35 ที่ออกโดยกรมการจัดหางาน เท่านั้น
 2. ผู้ดูแลคนพิการ หมายถึง ผู้ที่มีชื่อในบัตรประจำตัวคนพิการ และได้ทำสัญญารับสิทธิแทนคนพิการ




การส่งเงินเข้ากองทุนมาตรา 34

1. หากมีกรณีต้องส่งเงินเข้ากองทุนตามมาตรา 34 ระบบจะคำนวณเงินให้ โดยบริษัทต้องระบุวันที่ต้องการชำระเงิน กวดคำนวณเงิน และยื่นแบบฟอร์มออนไลน์

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34

ประจำปี	2565	อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน	30 >> พฤศจิกายน >> 2565 >>		
เงินต้น ม34	114,245.00 บาท		
ดอกเบี้ย (244 วัน นับตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2565)	5,727.90 บาท		
ต้องจ่ายทดแทน ม33	28,796.00 บาท		
(เป็นดอกเบี้ยทดแทน ม33	1,266.24 บาท)		
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	0.00 บาท		
รวมต้องจ่ายเงิน	150,035.14 บาท		
จ่ายโดย	เงินสด >>		



 (ท่านสามารถ พิมพ์ใบชำระเงิน ตามมาตรา 34 ได้หลังจากทำการยื่นส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลแล้ว)

2. เลื่อนลงมาล่างสุดของหน้าระบบ และคลิก"ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์"

บันทึกข้อมูล


ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์

3. กด "พิมพ์ใบชำระเงิน มาตรา 34"

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34

ประจำปี	2565	อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน	30 >> พฤศจิกายน >> 2565 >>		
เงินต้น ม34	114,245.00 บาท		
ดอกเบี้ย (244 วัน นับตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2565)	5,727.90 บาท		
ต้องจ่ายทดแทน ม33	28,796.00 บาท		
(เป็นดอกเบี้ยทดแทน ม33	1,266.24 บาท)		
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	0.00 บาท		
รวมต้องจ่ายเงิน	150,035.14 บาท		
จ่ายโดย	เงินสด >>		



- 4.ให้นำใบชำระเงิน ไปชำระที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา และกรณีชำระเงินโดยเช็คให้นำไปเช็คไปยื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่เลือกวันไว้ มิฉะนั้นอาจต้องเสียดอกเบี้ยเพิ่มอีก 1 วันเพราะการเคลียร์เช็คตามวิธีการของธนาคาร และเจ้าหน้าที่จะจัดส่งใบเสร็จฉบับจริงให้แก่บริษัททางไปรษณีย์ภายใน 15 วัน

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ				ส่วนของลูกค้า
 Company Code: 91999 ชื่อองค์กร / Organization Name: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทศสอระบบ) จำกัด Bill No. / Ref.1: 651234567890000000 Ref.2: 00000344990				วันที่พิมพ์ / Print Date 18 ต.ค. 65 กำหนดชำระเงินวันที่ 30 พ.ย. 65
ชำระปี	เงินต้น	ดอกเบี้ย	จำนวนเงินที่ต้องชำระ	
2565	143,041.00 บาท	6,994.14 บาท	150,035.14 บาท	
รวมเงินที่ชำระทั้งสิ้น 150,035.14 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามสิบห้าบาทสิบสี่สตางค์)				
หมายเหตุ				
1. กรุณานำเอกสารนี้ไปชำระเงินได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ 2. ไปชำระเงินวันที่ 30 พ.ย. 65 เท่านั้น มิฉะนั้นจะมีการคิดดอกเบี้ยเพิ่มเติมเป็นรายวัน 3. ค่าธรรมเนียมการทำรายการผ่านเคาน์เตอร์ 20 บาทต่อรายการ 4. การจ่ายเงินจะมีผลสมบูรณ์เมื่อสามารถเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว 5. หากยอดชำระตั้งแต่ 100 ล้านบาทขึ้นไป กรุณามาชำระที่หน่วยงานโดยตรง				
กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ				ส่วนของธนาคาร
 Company Code: 91999 ชื่อองค์กร / Organization Name: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทศสอระบบ) จำกัด Bill No. / Ref.1: 651234567890000000 Ref.2: 00000344990				วันที่พิมพ์ / Print Date 18 ต.ค. 65 กำหนดชำระเงินวันที่ 30 พ.ย. 65
ชำระปี	เงินต้น	ดอกเบี้ย	จำนวนเงินที่ต้องชำระ	
2565	143,041.00 บาท	6,994.14 บาท	150,035.14 บาท	
รวมเงินที่ชำระทั้งสิ้น 150,035.14 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามสิบห้าบาทสิบสี่สตางค์)				
กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน แล้วนำไปชำระได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขา				
สาขาธนาคารกรุงไทยที่รับฝาก		วันที่ชำระเงิน		
เงินสด / Cash			จำนวนเงิน / Amount	
เลขที่เช็ค / Chq No.	ธนาคาร / สาขา Bank / Branch	เช็คลงวันที่ / Chq Due Date	จำนวนเงิน / Amount	
ยอดรวมจำนวนเงินที่ชำระ / Total Payment (ตัวอักษร)			จำนวนเงิน / Amount	
 099400064532501 651234567890000000 00000344990 15003514				

กรณีที่บริษัทมีแอปพลิเคชัน Krungthai NEXT สามารถสแกนจ่ายได้



ขั้นตอนการยื่นแก้ไขข้อมูลการจ้างงานคนพิการ

1 เลือกปีที่ต้องการแก้ไขข้อมูล

หน้าแรก | กฎหมายที่เกี่ยวข้อง | แบบรายงาน | เปลี่ยนรหัสผ่าน | ดาวน์โหลดสื่อการสอบ | ออกจากระบบ

การจ้างงานคนพิการของสถานประกอบการ: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ 45 วัน) จำกัด

รายชื่อสถานประกอบการ > บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ 45 วัน) จำกัด

ประวัติการปฏิบัติตามกฎหมาย **ข้อมูลทั่วไป** การปฏิบัติตามกฎหมาย 2565

🟢 = สถานกฎหมาย 🟡 = ไม่กักตามกฎหมาย 🟠 = ปฏิบัติตามกฎหมายแต่ไม่ครบตามอัตราส่วน 🟣 = ไม่เข้าข่ายจำนวนสุดท้าย

ปี	จำนวนลูกจ้าง (ราย)	อัตราส่วน	รับคนพิการเข้าทำงาน ตามมาตรา 33 (ราย)	จ้างคนพิการรับคนพิการ ตามมาตรา 34	การได้สัมปทาน ตามมาตรา 35 (ราย)	สถานะ
2565	149	100 ต่อ 1 = 1 ราย	1	0.00	0	🟢
2564	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	🟡
2563	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	🟡
2562	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	🟡
2561	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	🟡
2560	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	🟡
2559	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	🟡

2 เข้าสู่หน้า "การปฏิบัติตามกฎหมาย 2565"

หน้าแรก | กฎหมายที่เกี่ยวข้อง | แบบรายงาน | เปลี่ยนรหัสผ่าน | ดาวน์โหลดสื่อการสอบ | ออกจากระบบ

การจ้างงานคนพิการของสถานประกอบการ: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ 45 วัน) จำกัด

รายชื่อสถานประกอบการ > บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ 45 วัน) จำกัด

ประวัติการปฏิบัติตามกฎหมาย **ข้อมูลทั่วไป** **การปฏิบัติตามกฎหมาย 2565**

ข้อมูลการต้องปฏิบัติตามกฎหมายประจำปี 2565

ข้อมูลประจำปี: 2565

จำนวนลูกจ้าง: 149 คน

อัตราส่วนลูกจ้างต่อคนพิการ: 100:1

1 คน

สรุปการดำเนินการตามกฎหมาย

สถานะการจ้างงานกฎหมาย: ---

รับคนพิการเข้าทำงานตาม ม.33: 1 คน

ได้สัมปทานตาม ม.35: 0 คน

ต้องจ่ายเงินแทนการรับคนพิการ: 0 คน

รายละเอียดการทำตามกฎหมาย

สถานประกอบการชื่อย่อ: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ จำกัด

เลขที่: 001/001/001/001/001

*** ส่วน ม.1-10 ส่วนที่ 1 ประจำปี พ.ศ. 2564 (แจ้งข้อมูลไปเสร็จการชำระภาษีประจำปีแล้วเมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2565 09:59:36) 01 - รหัสโทร 0702.04-0678 โทร 270065 ||

*** รหัสเสร็จรับของนิติบุคคล 01 - รหัสโทร 0702.04-0678 โทร 270065 ||

รหัสเชื่อมโยงข้อมูล (กรณีมีการยื่นชำระ) ---

ติดต่อ-สอบถามเจ้าหน้าที่ เบอร์ 0...

3 เลือก แก้ไขข้อมูล "การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565"

หน้าแรก | กฎหมายที่เกี่ยวข้อง | แบบรายงาน | เปลี่ยนรหัสผ่าน | ดาวน์โหลดสื่อการสอบ | ออกจากระบบ

ผู้ใช้งานสถานประกอบการ: 160คน/2565 15:04:24

160คน/2565 15:20:16

ท่านได้ทำการยื่นแบบฟอร์มออนไลน์ไปแล้ว เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 15:39:41

เจ้าหน้าที่ทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบแล้วเมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2565 09:59:36

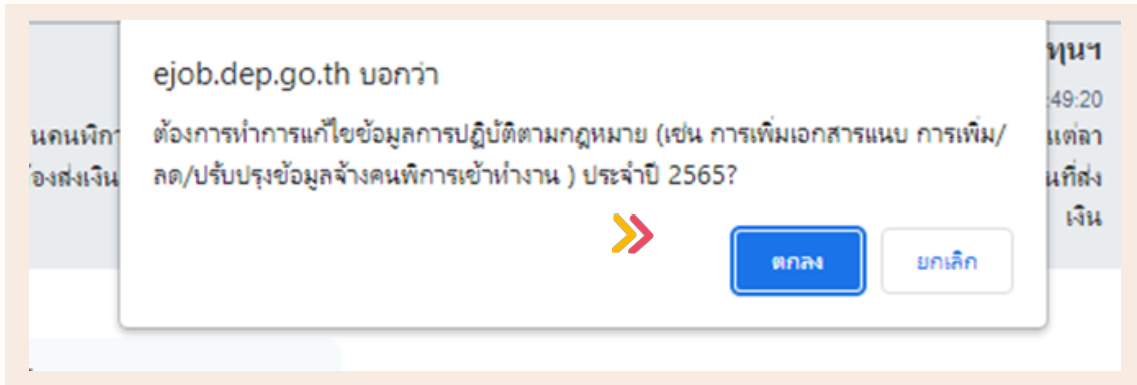
++ แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565 ++

Help | About | Contact | © Copyright 2022 DEP

ติดต่อ-สอบถามเจ้าหน้าที่ เบอร์ 0...

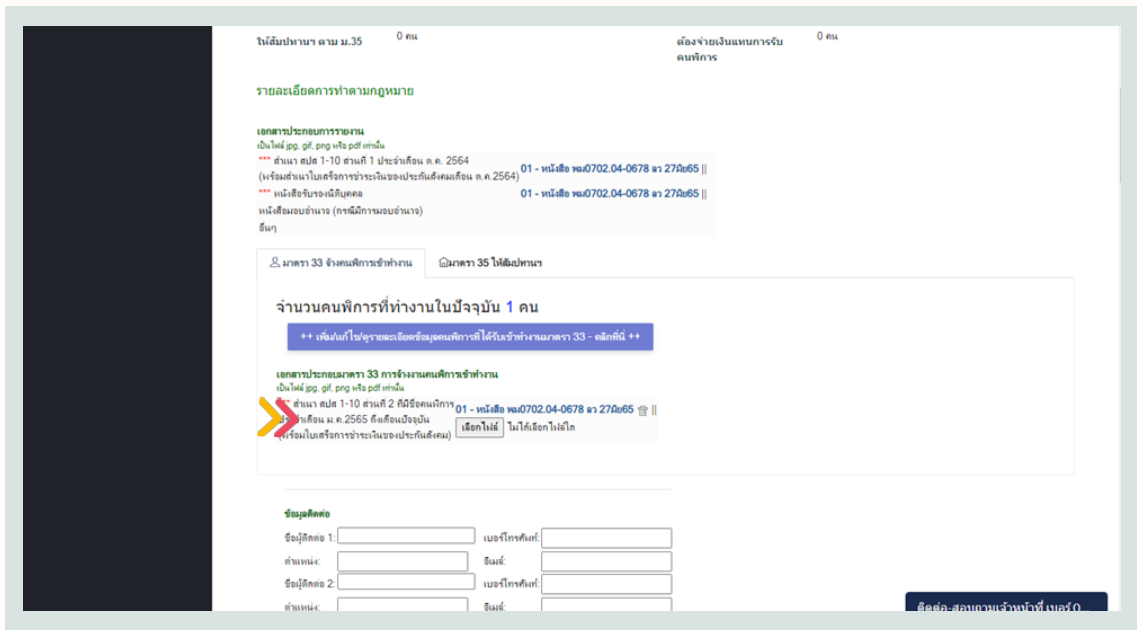
4

คลิก “ตกลง”



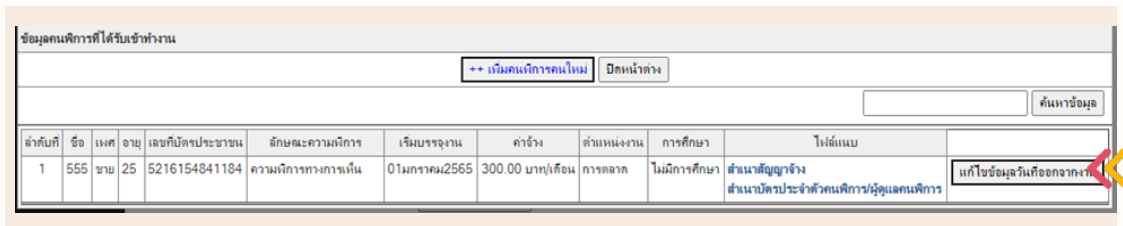
5

คลิก “เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงานมาตรา 33”



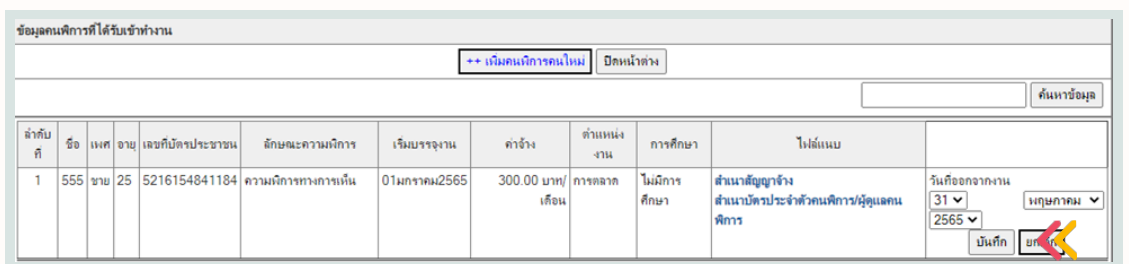
6

หากต้องการแก้ไขวันที่ลาออกของคนพิการที่เคยยื่นรายงานไว้แล้ว ให้กด “แก้ไขข้อมูลวันที่ออกจากงาน”



7

เพื่อการคำนวณเงินที่ถูกต้อง ให้กรอกวันสุดท้ายของการทำงาน เช่น แจ้งชื่อคนพิการออกจากระบบประกันสังคมวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ให้กรอกวันที่ทำงานวันสุดท้ายลงในระบบคือวันที่ 31 พฤษภาคม 2565 และกด “บันทึก”



8 รายละเอียดจำนวนเงินที่ต้องชำระ

ลำดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุนาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	โผล่แม่	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ความพิการทางการเห็น	01มกราคม2565-31ตุลาคม2565 ต้องจ่ายเงินแทน 214 วัน 66,982.00 บาท 1. เงินที่ส่งชำระ 66,982.00 ลอกเบี้ย 1,169.89 ลอกเบี้ยอีกจากวันที่ 01มิถุนายน2565 ถึง 24สิงหาคม2565 (85 วัน) รวมต้องชำระ 68,151.89 บาท 2. เงินที่เก็บเหลือ 66,982.00 บาท ลอกเบี้ย 1,169.89 รวมต้องชำระ 68,151.89 บาท	300.00 บาท/เดือน	การตลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเร็จปริญญาตรี ตำแหน่งประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจากราย เพิ่มข้อมูลการ ทำงานแทน

9 กรณีไม่มีคนพิการรายใหม่เข้าทำงานแทนรายเก่า ให้เลือก วันที่ต้องการชำระเงิน และกด"คำนวณ"

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34

ประจำปี 2565 อัตราค่าแรง 313 บาท/วัน

วันที่ต้องการชำระเงิน 30 สิงหาคม 2565

ต้องจ่ายทดแทน ม33 66,982.00 บาท
(เป็นลอกเบี้ยทดแทน ม33 1,252.47 บาท)

ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว 0.00 บาท

รวมต้องจ่ายเงิน 68,234.47 บาท

จ่ายโดย เงินสด

คำนวณเงินมาตรา 34
(ท่านสามารถ พิมพ์ใบชำระเงิน ตามมาตรา 34 ได้หลังจากทำการยื่นส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลแล้ว)

เพิ่มเอกสารประกอบ

10 กด"ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565"

กรุณากดส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลหลังจากทำการแก้ไขข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว **

++ ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565 ++

11 พิมพ์ใบชำระเงินมาตรา 34 และกรณีชำระเงินโดยเช็คให้นำไปเช็คไปยื่นที่ศูนย์ประสานการ
กรุงไทยก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่เลือกวันไว้ มิฉะนั้นอาจต้องเสียดอกเบี้ยเพิ่มอีก 1 วัน
เพราะการเคลียร์เช็คตามวิธีการของธนาคาร

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34

ประจำปี 2565 อัตราค่าแรง 313 บาท/วัน

วันที่ต้องการชำระเงิน 30 สิงหาคม 2565

ต้องจ่ายทดแทน ม33 66,982.00 บาท
(เป็นลอกเบี้ยทดแทน ม33 1,252.47 บาท)

ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว 0.00 บาท

รวมต้องจ่ายเงิน 68,234.47 บาท

จ่ายโดย เช็ค

ข้อมูลการจ่ายเช็ค
เช็คชื่อกองทุน ส่งจ่าย 'กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพชีวิตคนพิการ' หรือ 'A Fund for Empowerment of Persons with Disabilities'
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย
เลขที่เช็ค 123456

คำนวณเงินมาตรา 34 พิมพ์ใบชำระเงิน ตามมาตรา 34

12 กรณีมีคนพิการเข้าทำงานแทนให้กด “เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน”

ลำดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจรงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ความพิการทางการเห็น	01มกราคม2565-31พฤษภาคม2565 ต้องจ่ายเงินแทน 214 วัน 66,982.00 บาท 1. เงินต้นต้องชำระ 66,982.00 ดอกเบี้ย 1,169.89 ดอกเบี้ยคิดจากรวันที่ 01มิถุนายน2565 ถึง 24สิงหาคม2565 (85 วัน) รวมต้องชำระ 68,151.89 บาท 2. เงินต้นที่เหลือ 66,982.00 บาท ดอกเบี้ย 1,169.89 รวมต้องชำระ 68,151.89 บาท	300.00 บาท/เดือน	การตลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจางาน เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน

13 กรอกข้อมูลคนพิการรายใหม่ แบบไฟล์เอกสาร และกด “เพิ่มข้อมูล”

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน

เลขที่บัตรประชาชน: 1-2-3-4-5-6-6-2-5-2-2-8-5 * ชื่อ-นามสกุล: นาย ก. แทนนาย 555 *

เพศ: ชาย * อายุ: 25 *

ลักษณะความพิการ: ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย * วันทีออกจางาน (กรณีมีตำแหน่งว่างอยู่ให้บอจเป็นตำแหน่ง): ... * ... * ... *

เริ่มบรรจรงาน: 01 มิถุนายน 2565 * เป็นกรรับทำงานเข้าแทน...: 555 - วันที่ออกจางาน 31พฤษภาคม2565

ค่าจ้าง: 15,000.00 บาท/เดือน * ตำแหน่งงาน: พนักงานทั่วไป *

การศึกษา: ไม่มีการศึกษา * สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ: เลือกไฟล์ New Be_1.PDF

สำเนาสัญญาจ้าง: เลือกไฟล์ New Be_1.PDF

เพิ่มข้อมูล ยกเลิก

ค้นหาข้อมูล

ลำดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจรงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ความพิการทางการเห็น	01มกราคม2565-31พฤษภาคม2565	300.00 บาท/เดือน	การตลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจางาน เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน

14 กด “ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565”

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน

++ เพิ่มคนพิการคนใหม่ ปิดหน้าต่าง

ค้นหาข้อมูล

ลำดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจรงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ความพิการทางการเห็น	01มกราคม2565-31พฤษภาคม2565	300.00 บาท/เดือน	การตลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจางาน เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน
1.1	นาย ก. แทนนาย 555	ชาย	25	1235885588888	ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	01มิถุนายน2565	15,000.00 บาท/เดือน	การตลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจางาน เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน

15 หากคนพิการรายใหม่ ไม่ได้เข้าทำงานแทนรายเก่าภายใน 45 วัน ระบบจะคำนวณเงินที่ต้องชำระเพิ่มเติม

ลำดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจรงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ความพิการทางการเห็น	01มกราคม2565-31พฤษภาคม2565 ต้องจ่ายเงินแทน 92 วัน 28,796.00 บาท 1. เงินต้นต้องชำระ 28,796.00 ดอกเบี้ย 502.94 ดอกเบี้ยคิดจากรวันที่ 01มิถุนายน2565 ถึง 24สิงหาคม2565 (85 วัน) รวมต้องชำระ 29,298.94 บาท 2. เงินต้นที่เหลือ 28,796.00 บาท ดอกเบี้ย 502.94 รวมต้องชำระ 29,298.94 บาท	300.00 บาท/เดือน	การตลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจางาน เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน
1.1	นาย ก. แทนนาย 555	ชาย	25	1235885588888	ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	01มิถุนายน2565	15,000.00 บาท/เดือน	ผลกหัวหน้า/กรรมการ/ที่ปรึกษา	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจางาน เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน

- 16 ให้แนบเอกสารประกอบมาตรา 33 การจ้างงานคนพิการ โดยเพิ่ม "สำเนา สปส. 1-10 ส่วนที่ 2 ที่มีชื่อคนพิการรายใหม่ ประจำเดือนที่จ้างงานเดือนแรกถึงเดือนที่ยื่นรายงาน (พร้อมใบเสร็จการชำระเงินของประกันสังคม)

มาตรา 33 จ้างคนพิการเข้าทำงาน มาตรา 35 ให้มีพนักงาน

จำนวนคนพิการที่ทำงานในปัจจุบัน 1 คน

++ เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงานมาตรา 33 - คลิกที่นี่ ++

เอกสารประกอบมาตรา 33 การจ้างงานคนพิการเข้าทำงาน
เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น
*** สำเนา สปส. 1-10 ส่วนที่ 2 ที่มีชื่อคนพิการ ประจำเดือน ม.ค. 2565 ถึงเดือนปัจจุบัน (พร้อมใบเสร็จการชำระเงินของประกันสังคม) **เลือกไฟล์** **ไม่เลือกไฟล์ได้**

เพิ่มเอกสารประกอบ

- 17 กรณีคนพิการรายใหม่เข้าทำงานแทนรายเก่าเกิน 45 วัน จะต้องส่งเงินเข้ากองทุนฯ ให้เลือก วันที่ต้องการชำระเงิน และกด"คำนวณ"

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34

ประจำปี	2565	อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน	30 กันยายน 2565		
ต้องจ่ายทดแทน ม33	28,796.00	บาท	
(เป็นคอกเบี้ยทดแทน ม33)	721.87	บาท)	
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	0.00	บาท	
รวมต้องจ่ายเงิน	29,517.87	บาท	
จ่ายโดย	เงินสด		

คำนวณเงินมาตรา 34 **←** ไปชำระเงิน ตามมาตรา 34
(ท่านสามารถ พิมพ์ใบชำระเงิน ตามมาตรา 34 ได้หลังจากทำการยื่นส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลแล้ว)

เพิ่มเอกสารประกอบ

- 18 กด"ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565"

กรุณากดส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลหลังจากทำการแก้ไขข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว **

++ ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565 **←**

- 19 พิมพ์ใบชำระเงินมาตรา 34

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34


ประจำปี	2565	อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน	30 สิงหาคม 2565		
ต้องจ่ายทดแทน ม33	66,982.00	บาท	
(เป็นคอกเบี้ยทดแทน ม33)	1,252.47	บาท)	
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	0.00	บาท	
รวมต้องจ่ายเงิน	68,234.47	บาท	
จ่ายโดย	เช็ค		

ข้อมูลการจ่ายเช็ค
เช็คติดพร้อม ส่งจ่าย 'กองทุนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพชีวิตคนพิการ' หรือ 'A Fund for Empowerment of Persons with Disabilities'
ธนาคาร **ธนาคารกรุงไทย**
เลขที่เช็ค **123456**

คำนวณเงินมาตรา 34 **←** พิมพ์ใบชำระเงิน ตามมาตรา 34 **←**

20

ให้นำใบชำระเงิน ไปชำระที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา และ**กรณีชำระเงินโดยเช็ค**ให้นำไปเช็คไปยื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่เลือกวันไว้ **มีฉะนั้นอาจต้องเสียดอกเบี้ยเพิ่มอีก 1 วัน** เพราะการเครดิตตามวิธีการของธนาคาร และเจ้าหน้าที่จะจัดส่งใบเสร็จฉบับจริงให้แก่บริษัททางไปรษณีย์ภายใน 15 วัน



กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ส่วนของลูกค้า

Company Code: 91999
 ชื่อองค์กร / Organization Name: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทตสอระบบ) จำกัด
 Bill No. / Ref.1: 651234567890000000
 Ref.2: 00000344990


วันที่พิมพ์ / Print Date 18 ต.ค. 65
 กำหนดชำระเงินวันที่
 30 พ.ย. 65

ชำระปี	เงินต้น	ดอกเบี้ย	จำนวนเงินที่ต้องชำระ
2565	143,041.00 บาท	6,994.14 บาท	150,035.14 บาท

รวมเงินที่ชำระทั้งสิ้น 150,035.14 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามพันห้าบาทสิบสี่สตางค์)

หมายเหตุ

1. กรุณานำเอกสารนี้ไปชำระเงินได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
2. ไปรชชำระเงินวันที่ 30 พ.ย. 65 เท่านั้น มิฉะนั้นจะมีการคิดดอกเบี้ยเพิ่มเติมเป็นรายวัน
3. ค่าธรรมเนียมการทำรายการผ่านเคาน์เตอร์ 20 บาทต่อรายการ
4. การจ่ายเงินจะมีผลสมบูรณ์เมื่อสามารถเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว
5. หากยอดชำระตั้งแต่ 100 ล้านบาทขึ้นไป กรุณามาชำระที่หน่วยงานโดยตรง



กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ส่วนของธนาคาร

Company Code: 91999
 ชื่อองค์กร / Organization Name: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทตสอระบบ) จำกัด
 Bill No. / Ref.1: 651234567890000000
 Ref.2: 00000344990


วันที่พิมพ์ / Print Date 18 ต.ค. 65
 กำหนดชำระเงินวันที่
 30 พ.ย. 65

ชำระปี	เงินต้น	ดอกเบี้ย	จำนวนเงินที่ต้องชำระ
2565	143,041.00 บาท	6,994.14 บาท	150,035.14 บาท

รวมเงินที่ชำระทั้งสิ้น 150,035.14 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามพันห้าบาทสิบสี่สตางค์)

กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน แล้วนำไปชำระได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขา

สาขาธนาคารกรุงไทยที่รับฝาก		วันที่ชำระเงิน	จำนวนเงิน / Amount
เงินสด / Cash			จำนวนเงิน / Amount
เช็ค / Chq No.	ธนาคาร / สาขา Bank / Branch	เช็คครบวันที่ / Chq Due Date	จำนวนเงิน / Amount
ยอดรวมจำนวนเงินที่ชำระ / Total Payment (ตัวอักษร)			จำนวนเงิน / Amount



[099400064532501 651234567890000000 00000344990 15003514

กรณีที่บริษัทมีแอปพลิเคชัน Krungthai NEXT สามารถสแกนจ่ายได้

