



ที่ อจ ๐๐๓๓/ ว ๑๑๒๒

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ
บริเวณศูนย์ราชการจังหวัด อจ ๓๗๐๐๐

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
เลขที่รับ..... ๗๕๖
วันที่..... ๒ กค ๖๕
เวลา..... ๑๐.๐๕ น.
จนท.....

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญชวนลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกตั้งกรรมการประกันสังคมฝ่ายนายจ้างและฝ่ายผู้ประกันตน
เป็นกรรมการ ในคณะกรรมการประกันสังคม

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/หุ้นส่วนสามัญ/เจ้าของกิจการ

ตามที่ คณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ประกาศให้มีการเลือกตั้งกรรมการประกันสังคมฝ่ายนายจ้างและฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม โดยมีกำหนดให้วันอาทิตย์ ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นวันเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน นั้น

สำนักงานประกันสังคม ขอเชิญชวนท่านและผู้ประกันตนในสถานประกอบการของท่านลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง มีรายละเอียดและเวลาในการดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. กำหนดวิธีการลงคะแนนเลือกตั้งโดยใช้บัตรเลือกตั้ง

๒. กำหนดให้มีการลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผ่านช่องทาง ดังนี้

๒.๑ เว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th ตลอด ๒๔ ชั่วโมง (ได้ทั้งนายจ้างและผู้ประกันตน)

๒.๒ แอปพลิเคชัน SSO Plus ของสำนักงานประกันสังคม ตลอด ๒๔ ชั่วโมง (เฉพาะผู้ประกันตน)

๒.๓ ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา (ได้ทั้งนายจ้างและผู้ประกันตน) ดังนี้

(๑) ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน
เว้นวันหยุดราชการ

(๒) ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน
ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๓. กำหนดให้วันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ เป็นวันสมัครรับเลือกตั้ง (สมัครผู้แทน) ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพันธ์ จันทรสิน)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ประกันสังคมจังหวัดอำนาจเจริญ

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๐๔๘