



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

เลขรับ.....1215

วันที่.....13 มี.ย. 2566

เวลา.....

ที่ อบ ๐๐๓๑/๕๖๗๖

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๒ อาคาร ๗ ชั้น
ถนนสายเอเชีย อบ ๑๓๐๐๐

ผ

พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-compensate)
เรียน นายจ้าง/สถานประกอบการ

ตามที่สำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมได้เปิดใช้งานระบบแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน (e-compensate) เพื่อให้บริการแก่นายจ้างหรือลูกจ้างในการแจ้งการประสบอันตรายฯ ลดขั้นตอนและระยะเวลา ไม่ต้องเดินทางมาติดต่อ ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงขอความร่วมมือท่านหากลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน ให้ดำเนินการแจ้งการประสบอันตรายฯ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-compensate) โดยการสมัครขอทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ และเข้าใช้งานระบบได้ที่ www.sso.go.th หัวข้อ sso e-service รายละเอียดตาม QR Code โดยท่านสามารถเข้าดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

๑. การสมัครขอทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (QR Code ที่ ๑)

๒. การเข้าใช้งานแจ้งการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงาน e-compensate (QR Code ที่ ๒)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ผ

(นางเบญจวรรณ รัตนภาค)

ประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- ✓ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
 ✓ มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☒ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณฯ
☒ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

- ☒ ๑. ทราบ
☒ ๒. ขอความร่วมมือ
☐ ๓. พิจารณา/ดำเนินการ

13 มี.ย. 2566

ส่วนงานสิทธิประโยชน์ (งานกองทุนเงินทดแทน)

โทร. ๐ ๓๕๓๓ ๖๔๔๒, ๐๖ ๕๙๒๗ ๓๕๕๕ ๑๖ ๕๖๖๖

โทรสาร ๐ ๓๕๓๓ ๖๔๔๓

1) ขั้นตอนขอทำธุรกรรม



2) การแจ้ง e-compensate

