

# ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๐๒/ว ๒๕๖๙



สทท.บร.อาวาส
เลขที่รับ..... 5954
วันที่..... 07 ก.ค. 2569
เวลา.....

สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์  
นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการ  
ในคณะกรรมการประกันสังคม

เรียน นายจ้างและสถานประกอบการทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน  
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ลงวันที่ ๒๕  
พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. แผ่นประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

ด้วยพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กำหนดให้มีคณะกรรมการประกันสังคม  
ในรูปแบบไตรภาคีประกอบด้วยฝ่ายรัฐบาล ฝ่ายนายจ้าง และฝ่ายผู้ประกันตน ฝ่ายละ ๗ คน และให้กรรมการ  
ผู้แทนฝ่ายนายจ้างและฝ่ายผู้ประกันตนมาจากการเลือกตั้ง โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริงของฝ่าย  
นายจ้างและฝ่ายผู้ประกันตน

สำนักงานประกันสังคม ขอเรียนว่าคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทน  
ฝ่ายผู้ประกันตนได้ออกประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน  
ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดให้วันอาทิตย์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๙ เป็นวันเลือกตั้งผู้แทน  
ฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ผู้ประสงค์จะใช้สิทธิต้องลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง โดยสามารถ  
ลงทะเบียนได้ตั้งแต่บัดนี้ไปจนถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ดังนั้น เพื่อให้การเลือกตั้งดังกล่าวเกิดการมีส่วนร่วม  
อย่างแท้จริงตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย จึงขอประชาสัมพันธ์มายังท่านเพื่อเชิญชวนให้ลงทะเบียนใช้สิทธิ  
เลือกตั้งและไปใช้สิทธิเลือกตั้ง และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ประกันตนในสถานประกอบการ  
เพื่อลงทะเบียนใช้สิทธิเลือกตั้งและส่งเสริมสนับสนุนให้ไปใช้สิทธิเลือกตั้งต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มคำ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> กลุ่มการเงินฯ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> กลุ่มแผน	<input type="checkbox"/> กลุ่มส่งเสริมฯ
<input type="checkbox"/> กลุ่มกฎหมาย	<input type="checkbox"/> กลุ่มDLICT
<input type="checkbox"/> กลุ่มพัฒนาฯ	<input type="checkbox"/>

.....(ลงชื่อ)

วันที่..... 07 ก.ค. 2569 .....

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกาญจนา พูลแก้ว)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

กองกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๖๕๗ - ๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ lawyercenter.sso@gmail.com