



แบบแจ้งการสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจ

- ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว.....ชื่อสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน              
(คนต่างด้าวกรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
- สิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา  39  40  
ตั้งแต่วันที่.....เนื่องจาก  
 ลาออก  
 ได้เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ชื่อสถานประกอบการ.....  
เลขที่บัญชี           ลำดับที่สาขา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....