



แบบขึ้นทะเบียน

กกจ.ผตด.1

ผู้ประกันตน (ต่างด้าว) ที่ประสงค์จะขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน

DOE.IPF.1

Application Form

Insured Person (Foreigner) Registration for Unemployment Benefit Claim

เขียนที่ สจจ./ สจก.....

Written at Provincial Employment Office/Bangkok Employment Area Office

วันที่.....

Date

1. เลขบัตรประกันสังคม [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Social Security No.

เลขหนังสือเดินทาง.....เลขใบอนุญาตทำงาน.....

Passport No.

Work Permit NO.

2. ชื่อ 1. นาย 2. นาง 3.นางสาว.....

Name Mr./ Mrs. /Miss

3. วัน / เดือน / ปีเกิด..... อายุ.....ปี สัญชาติ(ระบุ).....

Date of Birth (d/m/y)

Age years Nationality

4. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร/บ้าน.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....เลขที่.....

Contact Address

Building/House Name

Room No.

Floor

Building/House No.

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

Moo

Soi

Road

Sub-district

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

District

Province

Postcode

Telephone No.

E-mail.....

5. ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน.....

Name of Last Enterprise

ที่ตั้งสถานประกอบการ.....

Location of Last Enterprise

ทำงานตำแหน่ง.....ได้รับเงินเดือน.....บาท

Job Position

Salary

6. สาเหตุการออกจากงาน 1. ลาออกตั้งแต่วันที่.....เนื่องจาก.....

Cause of Unemployment

Resigned Since (d/m/y)

Because

2. ถูกเลิกจ้างตั้งแต่วันที่.....เนื่องจาก..... 3. สิ้นสุดสัญญาจ้างตั้งแต่วันที่.....

Laid Off Since (d/m/y)

Because

Employment Terminated Since (d/m/y)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

I certify that all of the above information is accurate and true.

ลงชื่อ.....ผู้ขึ้นทะเบียน

Signed

Applicant

วันที่.....

Date

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Official Use)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

Signed

Official

วันที่.....

Date