

ด่วนที่สุด

“ กองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง ” ภาคปฏิบัติจริง

รุ่น 2 วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2568

เวลา 09.00-16.00 น. โรงแรมจัสมินซิติ์ สุขุมวิท 23

โดย อ.สิทธิศักดิ์ ศรีธรรมวัฒนา

เนื้อหาการสัมมนา

- พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 กำหนดให้มีกองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง ในกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เพื่อสงเคราะห์ลูกจ้าง กรณีออกจากงาน หรือตาย หรือในกรณีอื่นที่กำหนดโดยคณะกรรมการกองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง
- กรณีกิจการที่จัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพแต่มีลูกจ้างบางรายไม่ได้เข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จะต้องดำเนินการอย่างไร? หากกฎหมายกองทุนสงเคราะห์บังคับใช้ในปี 2568

ประเด็นหลักที่นายจ้างต้องเข้าใจและทำเป็น

1. ทำไมต้องมีกองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง จะเพิ่มภาระให้นายจ้างไปถึงไหน ?
2. สถานประกอบการใดบ้างที่ต้องส่งเงินสมทบ หรือ ไม่ต้องส่ง มีหลักเกณฑ์อย่างไร ?
3. มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพด้วย มีสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย..ต้องส่งหรือไม่ ?
4. มีกองทุนบำเหน็จภายในเอง ได้รับการยกเว้นหรือไม่...ต้องทำอะไร ?
5. ลูกจ้างต่างด้าว ชาวญี่ปุ่น ยุโรป ต้องนำส่งเงินสมทบไหม ?

6. เงินค่าตำแหน่ง ค่าทักษะ ค่าวิชาชีพ ค่าน้ำมันรถ ค่าคอมมิชชั่น ต้องนำมารวมส่งเงินสมทบหรือไม่ ?

7. ไม่อยากนำมารวมส่ง จะทำอย่างไร?...สำคัญมาก

8. สิทธิประโยชน์ที่ลูกจ้างจะได้รับมีอะไรบ้าง ?
9. วิธีการ ขั้นตอน การขอรับเงินสงเคราะห์ต้องทำอย่างไร ?
10. นายจ้างจะไม่แจ้ง ไม่ส่งเงินสมทบ จะติดคุกก็ปี ปรับก็บาท ?

11. สิ่งที่นายจ้างต้องเตรียมตัวล่วงหน้า คือ อะไร ?

อัตราค่าอบรมสัมมนา ท่านละ 3,900 + Vat 273 = 4,173 บาท

ติดต่อ คุณตุ้ม 086-8929330 02-1753330 Email : info.ptstraining@gmail.com /

www.ptstraining.co.th

การชำระค่าธรรมเนียม

- ชำระโดยส่งจ่ายเช็ค/แคชเชียร์เช็ค ชิดคร่อม ส่งจ่ายในนาม
บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เทรนนิง โซลูชั่น จำกัด (Professional Training Solution Co.,Ltd)
เลขที่ 89/161 ซอยพระยาสุเรนทร์ 21 แยก 3 แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ
10510
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105566006450
- โอนเงินเข้าบัญชี
ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโลตัสรามอินทรา 109 บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 148-363-8368
ผู้เข้าอบรมรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเงินข้ามจังหวัด

ติดต่อ คุณอรรณญา(ตุ้ม) 086-8929330 02-1753330

Email : info.ptstraining@gmail.com www.ptstraining.co.th

แบบฟอร์มลงทะเบียน

กองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง ” ภาคปฏิบัติจริง

ส่งมาที่ info.ptstraining@gmail.com หรือ ptstraining3@gmail.com

บริษัท _____

ที่อยู่อกใบกำกับภาษี _____

รหัสไปรษณีย์ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

ชื่อผู้ประสานงาน (HR) _____ โทรศัพท์ _____ ต่อ _____

Fax: _____ E-mail: _____

วันสัมมนา _____

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____

ตำแหน่ง: _____ มือถือ _____

E-mail: _____

2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____

ตำแหน่ง: _____ มือถือ _____

E-mail: _____