

อบต.คงมุลเหล็ก  
เลขรับที่ 449  
วันที่ 19/1/24  
เวลา



ที่ พช ๐๐๓๐/ว๑๖๘๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๙ มีนาคม ๒๕๖๔

*นางสาวสุจิตรา สุขวรรธก*

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ โครงการ ม33 เรารักกัน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายจ้าง/เจ้าของกิจการ

(นางสาวสุจิตรา ชาติไทย)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายละเอียดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนโครงการ ม33 เรารักกัน จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และความยินยอมสำหรับผู้ประกันตน ไม่มีโทรศัพท์มือถือ จำนวน ๕ แผ่น

ตามที่กระทรวงการคลังร่วมกับสำนักงานประกันสังคม และธนาคารกรุงไทย ดำเนินโครงการ ม33 เรารักกัน มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือเยียวยาแบ่งเบาภาระค่าครองชีพของ ผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) คาดว่าจะมีผู้เข้าข่ายมีสิทธิได้รับเงินเยียวยาในครั้งนี้ ๙.๒๗ ล้านคน โดยรัฐบาลจะจ่ายเยียวยารายละ ๔,๐๐๐ บาท ใช้วงเงินประมาณ ๓๗,๑๐๐ ล้านบาท ผู้มีสิทธิสามารถลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์แจ้งลูกจ้างที่ไม่มีโทรศัพท์มือถือ

๑. กรณีลงทะเบียน [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) ไว้แล้วให้มาติดต่อที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อยกเลิกการลงทะเบียนเดิม และลงทะเบียนรับสิทธิใหม่โดยใช้สิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชนสามารถทำที่ยังไม่หมดอายุ ในระหว่างวันที่ ๘ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
๒. กรณีไม่ได้ลงทะเบียนที่ [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) ให้มาติดต่อที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อลงทะเบียนโดยใช้สิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชนสามารถทำที่ยังไม่หมดอายุ ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุจิตรา สุขวรรธก)  
ประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์

ส่วนงานเงินสมทบและการตรวจสอบ (สุธารัตน์ สังข์เมือง)  
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๗๒ ๐๗๗๑ - ๔ ต่อ ๑๒๕  
โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๐๗๗๑ - ๔ ต่อ ๒๑๐

### รายละเอียดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ

ตามที่รัฐบาลได้ให้ความช่วยเหลือค่าครองชีพแก่ผู้ประกันตนมาตรา 33 โครงการ ม33 เรารักกัน และให้ผู้ประกันตนที่มีสิทธิตามเงื่อนไขได้รับสิทธิคนละ 4,000 บาท โดยให้ลงทะเบียนผ่าน [WWW.M33REARUKKAN.COM](http://WWW.M33REARUKKAN.COM) ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ถึง 7 มีนาคม 2564 ขณะนี้ใกล้ครบกำหนดระยะเวลาที่เปิดให้ลงทะเบียนแล้ว จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีสิทธิแต่ยังไม่ลงทะเบียน ให้รีบลงทะเบียนภายในวันที่ 7 มีนาคม 2564 สิ้นสุดเวลา 23.00 น.

#### คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ

1. มีสัญชาติไทย
2. เป็นผู้ประกันตนมาตรา 33
3. ไม่มีสิทธิโครงการบัตรสวัสดิการของรัฐ หรือโครงการเราชนะ
4. ไม่มีเงินฝากธนาคารรวมกันทุกบัญชีเกิน 500,000 บาท (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563)

ทั้งนี้ หากไม่สามารถดำเนินการลงทะเบียนได้ ให้ติดต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเพชรบูรณ์และสาขาหล่มสัก โทร. 0 5672 0771-4 สาขาหล่มสัก โทร.0 5671 3716-8

## หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และความยินยอมสำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มีสมาร์ทโฟน

### ซึ่งเข้าร่วมโครงการ ม33เรารักกัน

#### ๑. สาระสำคัญของโครงการ ม 33เรารักกัน (โครงการฯ)

๑.๑ ช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการฯ คือ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๑.๒ การได้รับสิทธิตามโครงการฯ ต้องเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) มีสัญชาติไทย

๒) เป็นผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ โดยมีข้อมูลในระบบประกันสังคม ณ วันที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบโครงการ ม33 เรารักกัน (๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) หรือเคยเป็นผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ (วันที่ถูกตัดสิทธิจากโครงการฯ)

๓) ไม่เป็นผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและไม่ได้รับสิทธิโครงการฯ

๔) ไม่มีเงินฝากในสถาบันการเงินรวมกันทุกบัญชีเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในลักษณะดังต่อไปนี้

- เงินฝาก ได้แก่ เงินฝากกระแสรายวัน เงินฝากออมทรัพย์ เงินฝากประจำ บัตรเงินฝาก ใบรับฝากเงิน และผลิตภัณฑ์เงินฝากอื่นใดที่มีลักษณะทำนองเดียวกัน

- จำนวนจากบัญชีเงินฝากในธนาคารพาณิชย์ทุกแห่ง ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ธนาคารอาคารสงเคราะห์ และธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

- ไม่รวมจำนวนเงินฝากใน “บัญชีร่วม” และสลากออมทรัพย์

- ไม่รวมจำนวนเงินฝากในรูปสกุลเงินตราต่างประเทศ

๕) ผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ที่มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ผ่านเว็บไซต์ [www.m33 เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๔

#### ๑.๓ การได้รับสิทธิตามโครงการฯ ของผู้ประกันตนที่ไม่มีสมาร์ทโฟน

การลงทะเบียน ตรวจสอบ ประมวล และคัดกรองผู้ได้รับสิทธิเข้าร่วมโครงการม33เรารักกัน

๑) ผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ที่ไม่มีสมาร์ทโฟนมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔

๒) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (ธนาคารฯ) จะทำการตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลรวมทั้งประมวลผลและคัดกรองผู้ได้รับสิทธิ ระหว่างวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๔ เมษายน ๒๕๖๔

๓) ผู้ลงทะเบียนฯ ที่ผ่านการตรวจสอบคัดกรองตามหลักเกณฑ์ของโครงการฯ สามารถตรวจสอบสถานะผู้ได้รับสิทธิทาง [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com)

- ตรวจสอบสถานะผู้ได้รับสิทธิทาง [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) ระหว่างวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง ๑๑ เมษายน ๒๕๖๔

- ได้รับวงเงินจากโครงการผ่านบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๔,๐๐๐ บาทต่อคน ในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๔

- เริ่มใช้จ่ายซื้อสินค้าและบริการกับร้านค้าเดียวกันกับโครงการเราชนะได้ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๔ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔) วงเงินที่ได้รับจากโครงการฯ สามารถใช้จ่ายได้ไม่เกินวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

**๑.๔ ร้านค้าและผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ ม33 เรารักกัน ประกอบด้วย**

๑) เป็นผู้ประกอบการร้านค้าที่ติดตั้งแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”

๒) เป็นผู้ประกอบการประเภทร้านค้าในโครงการคนละครึ่ง

๓) เป็นผู้ประกอบการ/ร้านค้า/บริการที่เข้าร่วมโครงการ “เราชนะ”

ทั้งนี้ ผู้ประกอบการ/ร้านค้า/บริการข้างต้นไม่เป็นผู้ที่ถูกระงับสิทธิหรือถูกเรียกเงินคืนในมาตรการอื่น ๆ ของรัฐ หรือ ไม่เป็นผู้ที่ฝ่าฝืนเงื่อนไขของมาตรการอื่น ๆ ของรัฐ หรือฝ่าฝืนมาตรการใด ๆ ของรัฐเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และจะต้องให้ความยินยอมตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงแรงงาน โดยสำนักงานประกันสังคม กำหนด ผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” เพื่อเข้าร่วมโครงการ ม๓๓เรารักกัน

**๑.๕ การดำเนินการเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ และการได้รับสิทธิตามโครงการฯ ของผู้ประกอบการ**

๑) เป็นผู้ประกอบการที่ผ่านคุณสมบัติตามข้อ ๑.๔

๒) เปิดใช้งาน ผ่านกระบวนการยืนยันตัวตนในแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” และกดยืนยันรับสิทธิตามโครงการฯ ผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”

๓) ผู้ประกอบการประเภทบริการต้องผ่านการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของธนาคารกรุงไทยฯ แล้วแต่กรณี

๔) ผู้ประกอบการร้านค้าและผู้ประกอบการประเภทร้านค้าในโครงการคนละครึ่ง/เราชนะ ต้องให้ความยินยอมตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และความยินยอมสำหรับผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ ผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”

๕) ผู้ประกอบการสามารถรับชำระค่าสินค้าและ/หรือบริการ ผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”

๖) ต้องเป็นการรับชำระค่าสินค้าและ/หรือบริการโดยตรงจากผู้ประกันตนตามราคาสุทธิของสินค้าและ/หรือบริการนั้น ๆ และมีการซื้อ-ขายสินค้าหรือรับบริการกันจริง ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นการดำเนินการผ่านคนกลางไม่ว่าด้วยวิธีการใด

**๒. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขสำหรับผู้ประกันตนที่เข้าร่วมโครงการฯ**

๒.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ต้องปฏิบัติตามสาระสำคัญของโครงการฯ รวมถึงหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของโครงการฯ

๒.๒ ห้ามผู้เข้าร่วมโครงการฯ กระทำการใด ๆ ที่สร้างความเข้าใจผิดต่อมาตรการและ/หรือโครงการของรัฐหรือก่อให้เกิดอุปสรรคต่อการดำเนินโครงการฯ หรือมาตรการอื่น ๆ ของรัฐ

๒.๓ หากผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขของโครงการฯ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องชดใช้ความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่รัฐภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งถึงการกระทำดังกล่าว โดยชดใช้ความเสียหายผ่านช่องทางที่กระทรวงแรงงานกำหนด

๒.๔ กระบวนการพิจารณาและดำเนินการตามข้อ ๒.๓ ให้เป็นไปตามที่กระทรวงแรงงานกำหนด

**๓. ข้อความตกลงยินยอมของผู้ประกันคนที่เข้าร่วมโครงการฯ**

\* “ข้าพเจ้า” หมายถึง ผู้ประกันคนที่เข้าร่วมโครงการฯ \*

๓.๑ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กระทรวงแรงงาน ธนาครกรุงไทยฯ และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง จัดเก็บและประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการเข้าร่วมโครงการฯ รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากโครงการเราชนะ และโครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

๓.๒ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กระทรวงแรงงาน ธนาครกรุงไทยฯ และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง จัดเก็บประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการเข้าร่วมโครงการฯ รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากโครงการเราชนะ โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ และข้อมูลจากกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ต่อหน่วยงานของรัฐ และผู้รับให้บริการที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานของรัฐ เพื่อการประมวลผลและการตรวจสอบข้อมูล และ/หรือเพื่อการยืนยันตัวตนหรือเพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติเพื่อรับสิทธิตามโครงการฯ และ/หรือเพื่อการบริหารจัดการโครงการฯ

๓.๓ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กระทรวงแรงงาน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ จัดเก็บ ประมวลผล ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการอื่นของรัฐหรือเพื่อประโยชน์ในการบริหารราชการแผ่นดินในอนาคต

๓.๔ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องร้องขอ สอบถาม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการดำเนินโครงการฯ

๓.๕ ความยินยอมของข้าพเจ้าในอันที่เกี่ยวกับการจัดเก็บ ใช้ ประมวลผล หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามข้อ ๓. นี้ ให้มีผลไปตลอดช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการฯ เว้นแต่ความยินยอมตามข้อ ๓.๓

๓.๖ ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของโครงการฯ และรับทราบหากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขของโครงการฯ ข้าพเจ้าจะต้องชดใช้ความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่กระทรวงแรงงานภายใน ๓๐ วัน โดยกระบวนการพิจารณาและดำเนินการให้เป็นไปตามที่กระทรวงแรงงานกำหนด

๓.๗ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่า ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขของโครงการฯ กระทรวงแรงงานอาจพิจารณาระงับสิทธิตามโครงการฯ ของข้าพเจ้าเพื่อดำเนินการตรวจสอบ และหากพบว่าข้าพเจ้ากระทำการดังกล่าวจริง ข้าพเจ้าจะต้องชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้นให้แก่กระทรวงแรงงานภายใน ๓๐ วัน ทั้งนี้ ให้การตัดสินใจของกระทรวงแรงงานถือเป็นที่สุด

๓.๘ ข้าพเจ้ารับทราบว่า การนำเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ซึ่งข้อมูลอันเป็นเท็จเป็นการกระทำที่ผิดตาม  
กฎหมาย

ข้าพเจ้าได้อ่าน รับทราบ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของโครงการฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการเข้าร่วมโครงการฯ แล้วแต่กรณี ถูกต้องตามความเป็นจริง  
ทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
ดำเนินการระงับการจ่ายเงินตามโครงการฯ หรือชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้น แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ไม่ระงับ  
ซึ่งสิทธิของรัฐในอันที่จะดำเนินการตามกฎหมาย

ลงชื่อ ..... ผู้ประทับตน

( )

คำขอยกเลิกและขอลงทะเบียนสำหรับผู้ประกันตนที่ไม่มี Smart Phone

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ได้ลงทะเบียนในโครงการ ม33เรารักกัน ผ่านเว็บไซต์ [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) ไว้แล้ว แต่เนื่องจากไม่มี Smart Phone จึงไม่สามารถใช้งานแอปพลิเคชัน “เข้าตั้ง” ได้ จึงประสงค์ขอให้สำนักงานประกันสังคมดำเนินการยกเลิกการลงทะเบียนโครงการ ม33เรารักกัน ที่ข้าพเจ้า ได้ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) ไว้ และขอให้สำนักงานประกันสังคมดำเนินการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ม33เรารักกัน สำหรับผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ที่ไม่มี Smart Phone ในเว็บไซต์ [www.m33เรารักกัน.com](http://www.m33เรารักกัน.com) แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของโครงการ ม33เรารักกัน ตามเอกสารแนบนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)