

ภาคผนวก

แบบสอบถาม

เรื่อง “ความเป็นไปได้ในการเข้าร่วมกองทุนประกันสังคมของผู้ประกอบอาชีพ
 แคดดี้ : ศึกษาเฉพาะกรณีสนามกอล์ฟ A
 จังหวัดสมุทรปราการ”

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในระดับปริญญาโท โครงการพัฒนา
 แรงงานและสวัสดิการสังคม คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อศึกษา
 สภาพการทำงาน ความรู้เรื่องการประกันสังคม และความเป็นไปได้ในการเข้าร่วมกองทุน
 ประกันสังคมของผู้ประกอบอาชีพแคดดี้ ข้อมูลทั้งหมดจะนำมาวิเคราะห์ และนำเสนอเป็น
 ภาพรวม ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรพัฒนาแรงงานและสวัสดิการมหัศจรรย์
 แบบสอบถามชุดนี้ประกอบไปด้วยข้อคำถาม ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ประกอบอาชีพแคดดี้
- ส่วนที่ 2 สภาพการของผู้ประกอบอาชีพแคดดี้
- ส่วนที่ 3 ความรู้เรื่องการประกันสังคมของผู้ประกอบอาชีพแคดดี้
- ส่วนที่ 4 ความเป็นไปได้ในการเข้าร่วมกองทุนประกันสังคม

ดังนั้น จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อตามความเป็นจริง
 แสดงความคิดเห็นอย่างเต็มที่ จริงใจ และตรงไปตรงมาอย่างอิสระ เพื่อให้ได้ข้อมูลอย่างถูกต้อง
 และสมบูรณ์ของผลการศึกษา ตลอดจนเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ สามารถใช้ข้อมูลจาก
 การศึกษานี้เป็นแนวทางในการพัฒนาการขยายความคุ้มครองให้แก่กลุ่มผู้ประกอบอาชีพ
 แคดดี้ในการเข้าร่วมกองทุนประกันสังคม ให้มีความเหมาะสมและตรงกับความต้องการของผู้
 ประกอบอาชีพแคดดี้

ผู้ศึกษาขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัต จวงโหมด)

ผู้ศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับแคตตี้

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย หน้าข้อความ หรือกรอกข้อความในช่องว่างที่ท่านเห็นว่าตรงกับการปฏิบัติงาน หรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดในการประกอบอาชีพแคตตี้

1. อายุ _____ ปี
2. สถานภาพการสมรส

<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส
<input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
3. ระดับการศึกษา

<input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> อนุปริญญา/ปวส.	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
4. สถานภาพของท่านในครัวเรือนปัจจุบัน

<input type="checkbox"/> ผู้หารายได้หลักของครอบครัว
<input type="checkbox"/> สมาชิกคนหนึ่งที่มีรายได้ของครอบครัว
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
5. จำนวนสมาชิกในครอบครัวของท่านมีรายได้ (รวมท่านด้วย) _____ คน
6. รายได้ทั้งหมดของครอบครัวท่าน เดือนละประมาณ _____ บาท
7. จำนวนผู้ที่อยู่ในความอุปการะของท่าน

<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี _____ คน
--------------------------------	--------------------------------------
8. ภาวะสุขภาพทางกายของท่านโดยทั่ว ๆ ไปเป็นอย่างไร (โปรดเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

<input type="checkbox"/> แข็งแรงสมบูรณ์
<input type="checkbox"/> เจ็บป่วยเล็กน้อยเป็นครั้งคราว เช่น _____
<input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว คือ _____
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

9. สภาพจิตใจของท่านโดยทั่ว ๆ ไปเป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- คิดมาก วิดกกังวลล่วงหน้า (ชอบตีตนก่อนไข)
- กังวลเกินกว่าเหตุ รู้สึกเศร้าหมอง/ ซึมเศร้า/หดหู่
- อารมณ์แปรปรวน ซึ่หงุดหงิด
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____
10. ถ้าท่านเจ็บป่วยท่านไปรับการรักษาพยาบาลที่ไหน
- โรงพยาบาล คลินิก
- สถานีอนามัย อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____
11. ถ้าถึงขั้นที่ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ท่านเสียค่าใช้จ่ายอย่างไร
- เงินส่วนตัว
- เงินเก็บของครอบครัว
- โครงการ 30 บาท (บัตรทอง)
- ประกันชีวิต (จ่ายเบี้ยประกันเอง)
- สิทธิข้าราชการ
- คู่สมรส บิดา
- มารดา บุตร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____
12. ท่านเคยเจ็บป่วยอาการใด
- ผดผื่น แพ้สารเคมี/ฝุ่นละออง
- ไข้หวัด ลมแดด
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการทำงาน

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย หน้าข้อความ หรือกรอกข้อความในช่องว่างที่ท่านเห็นว่าตรงกับการปฏิบัติงาน หรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดในการประกอบอาชีพแค่นี้

13. ท่านเริ่มทำงานแต่ละวันตั้งแต่เวลา_____น. เลิกงานเวลา _____ น.
14. ท่านใช้เวลาทำงานออกรอบแต่ละครั้งต่อวันประมาณ_____ชั่วโมง

15. ในหนึ่งสัปดาห์ท่านใช้เวลาการทำงานออกรอบ _____ วัน
16. ใน 1 สัปดาห์การทำงาน
- ท่านไม่มีวันหยุด เพราะ _____
- ท่านมีวันหยุด _____ วัน คือวัน _____
17. ท่านมีสาเหตุแห่งการหยุดงาน คือ
- หยุดเมื่อมีกิจธุระ
- หยุดเมื่อป่วย
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
18. นอกเหนือจากงานประจำแล้ว ทางสนามกอล์ฟมอบหมายให้ท่านทำงานอะไรอีกบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- หยอดทราย ซ่อมกรีน
- ถอนหญ้าแปลงปลอม แจกผ้าเย็นและน้ำให้นักกอล์ฟ
- ขับรถรับ-ส่งนักกอล์ฟ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
19. ถ้าทำงานให้สนามท่านจะได้รับค่าจ้างเพิ่มหรือไม่ (รับจากสนามหรือบุคคลอื่น)
- ไม่ได้ ได้ วันละ _____ บาท
20. การมี “นาย” ประจำ
- ไม่มี มี
21. รายได้ทั้งหมดของการประกอบอาชีพแคดดี้ได้จาก
- คูปอง ประมาณเดือนละ _____ บาท
- ทิป ประมาณเดือนละ _____ บาท
- เพื่อนจ้างทำเวรประมาณเดือนละ _____ บาท
22. นอกเหนือจากการประกอบอาชีพแคดดี้ ท่านประกอบอาชีพอื่น ๆ (อาชีพเสริม) หรือไม่
- ไม่มีอาชีพเสริม มีอาชีพเสริม คือ _____
23. รายได้จากการประกอบอาชีพเสริม ประมาณเดือนละ _____ บาท
24. ท่านคิดว่าใครเป็นผู้จ่ายค่าจ้างให้แก่แคดดี้
- สนามกอล์ฟ ผู้เล่นกอล์ฟ
- ทั้งสนามและผู้เล่นกอล์ฟ

25. ท่านเคยมีประสบการณ์การประสบอุบัติเหตุ หรือไม่

- ไม่เคยประสบอุบัติเหตุ เคยประสบอุบัติเหตุ
 อุบัติเหตุจากการทำงานที่ท่านเคยได้รับ เนื่องจากสาเหตุใด
- ถูกลูกกอล์ฟตีเข้าใส่ รถกอล์ฟชน
 หกล้ม อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

26. ทางสนามกอล์ฟจัดสวัสดิการให้แก่ท่านอย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- จัดตั้งกองทุนกอล์ฟ
 จัดหาผู้เชี่ยวชาญมาสอนอาชีพเสริม (ถ้ามีได้แก่วิชาชีพอะไร โปรดระบุ)

รางวัลพิเศษ (โปรดระบุ)

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ 3 ความรู้เกี่ยวกับการประกันสังคมของผู้ประกอบอาชีพแคดดี้

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความต้องการของท่าน

คำถาม	คำตอบ	
	ใช่	ไม่ใช่
ความรู้สิทธิประโยชน์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม		
27. กองทุนประกันสังคมเป็นกองทุนที่สร้างหลักประกันความมั่นคงในชีวิตให้กับลูกจ้าง		
28. การประกันสังคมเป็นการช่วยเหลือซึ่งกันและกันแบบร่วมทุกข์ร่วมสุข		
29. การประกันสังคมเป็นการจ่ายเงินสมทบระหว่างนายจ้าง ลูกจ้าง และรัฐบาลเข้ากองทุนประกันสังคม		

คำถาม	คำตอบ	
	ใช่	ไม่ใช่
30. ประโยชน์ทดแทนที่จะได้รับจากกองทุนประกันสังคมถือเป็นมาตรฐานขั้นต่ำที่ลูกจ้างควรได้รับตามที่กฎหมายกำหนด		
31. สิทธิประโยชน์ทดแทนของผู้ประกันตนขึ้นอยู่กับ การจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม		
32. ท่านสามารถเข้าร่วมกองทุนประกันสังคมโดยสมัครใจตามมาตรา 40		
33. ถ้าท่านเข้าร่วมกองทุนประกันสังคมโดยสมัครใจตามมาตรา 40 ท่านจะได้รับประโยชน์ทดแทน 3 เรื่อง คือ การคลอดบุตร ทูพพลภาพ และตาย		
34. ถ้าสนามกอล์ฟพยอมรับท่านเป็นลูกจ้างท่านจะได้รับประโยชน์ทดแทนจากกองทุนประกันสังคม 7 กรณี คือ กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน		
ความรู้เกี่ยวกับเงื่อนไขการเกิดสิทธิตามกฎหมายประกันสังคมฉบับปัจจุบัน		
35. ถ้าท่านส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือนภายในระยะเวลา 15 เดือน ท่านจะได้รับสิทธิกรณีเจ็บป่วยและประสบอันตราย		
36. ถ้าท่านส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 7 เดือนภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนการคลอดบุตร ท่านจะได้รับสิทธิกรณีคลอดบุตร		
37. ถ้าท่านส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 3 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนทูพพลภาพท่านจะได้รับสิทธิกรณีทูพพลภาพ		
38. ถ้าท่านส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 1 เดือน ภายในระยะเวลา 6 เดือน ก่อนถึงแก่ความตายท่านจะได้รับสิทธิกรณีตาย		
39. ถ้าท่านส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 12 เดือน ภายในระยะเวลา 36 เดือน ก่อนเดือนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน ท่านจะได้รับสิทธิกรณีสงเคราะห์บุตร		
40. ถ้าท่านส่งเงินสมทบครบ 180 เดือน มีสิทธิได้รับเงินบำนาญชราภาพ และถ้าท่านส่งเงินสมทบไม่ครบ 180 เดือน มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพ		
41. ท่านส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 6 เดือน ภายในระยะเวลา 15 เดือน ก่อนการว่างงานจะได้รับสิทธิกรณีว่างงาน		

คำถาม	คำตอบ	
	ใช่	ไม่ใช่
<p><u>ความรู้เกี่ยวกับการเกิดสิทธิตามกฎหมายประกันสังคมฉบับปัจจุบัน</u></p> <p><u>กรณีเจ็บป่วยและประสบอันตราย</u></p> <p>42. ถ้าท่านเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิหรือเครือข่ายของสถานพยาบาลท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ จนสิ้นสุดการรักษา</p>		
<p>43. ถ้าท่านได้รับอุบัติเหตุฉุกเฉินและไม่สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ ท่านจะขอเบิกเงินคืนจากสำนักงานประกันสังคมได้</p>		
<p>44. ถ้าท่านหยุดงานตามคำสั่งแพทย์ ท่านจะได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ร้อยละ 50% ของค่าจ้าง</p>		
<p><u>กรณีคลอดบุตร</u></p> <p>45. สิทธิประโยชน์กรณีคลอดบุตร ได้แก่ เงินค่าคลอดบุตร และเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตร</p>		
<p>46. ถ้าท่านคลอดบุตรท่านจะได้รับเงินค่าคลอดบุตรเหมาจ่ายครั้งละ 6,000 บาท</p>		
<p>47. ท่านใช้สิทธิกรณีคลอดบุตร ณ สถานพยาบาลอื่นได้โดยสำรองจ่ายก่อนและเบิกคืนจากสำนักงานประกันสังคมภายหลัง</p>		
<p><u>กรณีทุพพลภาพ</u></p> <p>48. กรณีทุพพลภาพ (พิการ) จะได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ ร้อยละ 50 เป็นค่าจ้างรายเดือนตลอดชีวิต</p>		
<p>49. กรณีทุพพลภาพ (พิการ) จะได้รับค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 2,000 บาทตลอดชีวิต</p>		
<p>50. ผู้ทุพพลภาพ (พิการ) ที่เสียชีวิตจะได้รับเงินค่าทำศพจากกองทุนประกันสังคมด้วย</p>		
<p><u>กรณีตาย</u></p> <p>51. สิทธิประโยชน์กรณีตาย ผู้จัดการศพจะได้รับเงินค่าทำศพและเงินสงเคราะห์</p>		

คำถาม	คำตอบ	
	ใช่	ไม่ใช่
52. กรณีตายผู้จัดการศพจะได้รับเงินค่าทำศพ 30,000 บาท และรับเงินสงเคราะห์ตาม ระยะเวลาการส่งเงิน คือ ส่งเงินสมทบก่อนถึงแก่ความตาย 3 ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง 10 ปี ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยหนึ่งเดือนครั้ง ถ้าส่งเงินสมทบ 10 ปีขึ้นไปจะได้รับค่าจ้างเฉลี่ยห้าเดือน		
53. ถ้าจงใจฆ่าตัวตาย ประกันสังคมจะไม่จ่ายค่าทำศพให้แก่ผู้จัดการศพ และทายาท		
<u>กรณีสงเคราะห์บุตร</u>		
54. กรณีสงเคราะห์บุตรท่านจะได้รับเงินสงเคราะห์บุตรเดือนละ 350 บาท ต่อบุตรหนึ่งคนจำนวนคราวละไม่เกิน 2 คน		
55. บุตรผู้ประกันตนที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์บุตรต้องมีอายุไม่เกิน 6 ปี บริบูรณ์		
56. บุตรบุญธรรมจะไม่ได้รับสิทธิเงินสงเคราะห์บุตร		
<u>กรณีชราภาพ</u>		
57. ผู้ประกันตนที่มีอายุตั้งแต่ 55 ปีขึ้นไปจะได้รับเงินบำนาญชราภาพใน อัตราร้อยละ 15 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60 เดือนสุดท้าย		
58. ถ้าผู้ประกันตนที่รับเงินบำนาญชราภาพถึงแก่ความตายภายใน 60 เดือนนับแต่เดือน ที่มีสิทธิจะได้รับเงินบำเหน็จชราภาพจำนวน 10 เท่าของเงินบำนาญชราภาพรายเดือนที่รับคราวสุดท้าย		
59. ผู้ประกันตนกรณีชราภาพจะได้รับเงินบำนาญชราภาพ จ่ายเป็นรายเดือน และเงินบำเหน็จชราภาพ จ่ายครั้งเดียว		
<u>กรณีว่างงาน</u>		
60. ผู้ประกันตนมีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน เริ่มตั้งแต่วันที่ 8 ของการว่างงาน		
61. ถ้าผู้ประกันตนถูกเลิกจ้างมีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตรา ร้อยละ 50 ของค่าจ้างไม่เกิน 180 วัน		
62. ถ้าผู้ประกันตนลาออก มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตรา ร้อยละ 30 ของค่าจ้างไม่เกิน 90 วัน		

ส่วนที่ 4 ความเป็นไปได้ในการเข้าร่วมกองทุนประกันสังคม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความต้องการของท่าน

4.1 ประเภทสิทธิประโยชน์ที่ต้องการ

ประเภทสิทธิประโยชน์	ความต้องการ			ไม่ ต้องการ
	มาก	ปาน กลาง	น้อย	
<u>ประเภทสิทธิประโยชน์ที่ต้องการตามกฎหมายกำหนด</u>				
63. ท่านต้องการเข้าร่วมประกันสังคมตามมาตรา 40 (คลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย) จ่ายเงินสมทบเดือนละ 280 บาท				
64. ท่านต้องการเข้าร่วมประกันสังคมตามชุดสิทธิประโยชน์ (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
1. กรณีเจ็บป่วยและประสบอันตรายจ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				
2. กรณีคลอดบุตร จ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				
3. กรณีทุพพลภาพ จ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				
4. กรณีตาย จ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				
5. กรณีสงเคราะห์บุตร จ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				
6. กรณีชราภาพจ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				
7. กรณีว่างงานจ่ายเงินสมทบเดือนละ.....บาท				

ประเภทสิทธิประโยชน์	ความต้องการ			ไม่ ต้องการ
	มาก	ปาน กลาง	น้อย	
<p><u>สิทธิประโยชน์ตามความต้องการที่แท้จริง</u></p> <p>65. ประเภทสิทธิประโยชน์ที่ท่านต้องการนอกจาก 7 กรณี (ตามข้อ 64) คือ</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>				

4.2 ความเต็มใจจ่ายเงิน

ความเต็มใจจ่าย	ความต้องการ			ไม่ ต้องการ
	มาก	ปาน กลาง	น้อย	
66. ถ้ามีการจัดโครงการขยายความคุ้มครอง ประกันสังคมสู่แรงงานนอกระบบท่านมีความยินดีและ เต็มใจเข้าร่วมกองทุนประกันสังคม				
67. ท่านเต็มใจจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม โดยไม่ต้องมีนายจ้าง และรัฐบาลร่วมจ่าย				
68. ถ้ารัฐบาลมีประกันสังคมสำหรับผู้ประกอบอาชีพ แคดดี้ท่านเต็มใจจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม ตามอัตราที่กำหนด				
69. ถ้ารัฐบาลมีประกันสังคมสำหรับผู้ประกอบอาชีพ แคดดี้ท่านเต็มใจจ่าย เงินสมทบเข้ากองทุน ประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง				

4.3 ความสามารถในการจ่ายเงินสมทบ

70. โดยภาพรวม ท่านสามารถจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมตามประเภทสิทธิประโยชน์ที่ท่านเลือกในข้อ 4.1 ประมาณเดือนละ _____ บาท

71. วิธีการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมที่ท่านสะดวกที่สุด (ตอบเพียงข้อเดียว)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์ธนาณัติ | <input type="checkbox"/> ธนาคาร |
| <input type="checkbox"/> สำนักงานประกันสังคม (สำนักงานใหญ่) | <input type="checkbox"/> สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ |
| <input type="checkbox"/> ผ่านผู้แทนกลุ่มของท่าน | <input type="checkbox"/> องค์การปกครองท้องถิ่น |
| <input type="checkbox"/> ร้านสะดวกซื้อ เช่น 7-Eleven Familymart | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____ | |

72. เหตุผลที่ท่านต้องการเข้าสู่ระบบประกันสังคม เพราะเหตุใด

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

73. เหตุผลที่ท่านไม่ต้องการเข้าสู่ระบบประกันสังคม เพราะเหตุใด

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

74. ถ้าท่านไม่ต้องการประกันสังคมในปัจจุบัน ท่านมีหลักประกันความมั่นคงในชีวิตสุขภาพการทำงานในอนาคต อย่างไรบ้าง

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

75. ข้อเสนอแนะเพื่อให้เกิดความเป็นไปได้ที่ผู้ประกอบการอาชีพแคตตี้สามารถเข้าร่วมกองทุน
ประกันสังคม และได้รับสิทธิประโยชน์ที่ตรงกับความต้องการที่แท้จริง

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม