



ที่ กสธท. ว. 10854 /2568

30 ธันวาคม 2568

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธท. ลำดับที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือนมกราคม 2569

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข หรือสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
หรือสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด หรือสหกรณ์ออมทรัพย์
หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด หรือเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จำนวน 1 ชุด
กสธท. ลำดับที่ 5 (อุบัติเหตุ)
2. ใบสมัครสมาชิก กสธท. ลำดับที่ 5 (อุบัติเหตุ) จำนวน 1 ชุด

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) โดยมติที่ประชุม
คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2568 วันเสาร์ ที่ 23 สิงหาคม 2568 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิก
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ลำดับที่ 5 (อุบัติเหตุ) ตามความต้องการ บนความจำเป็นของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ทั่วประเทศ ที่มีหนี้มากกว่า 4 ล้านบาท โดยหากสมาชิกเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ
(อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)
ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน 1 ล้านบาท รวมเป็นจำนวนเงิน
ที่ทายาทจะได้รับทั้งสิ้น “ไม่ต่ำกว่า 5 ล้านบาท”

ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้กับสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (สสท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธท. ลำดับที่ 2 กสธท. ลำดับที่ 3 และ กสธท. ลำดับที่ 4 เท่านั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 9 ข้อ 12 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 53
ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 และข้อ 58 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
และโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 14/2568 เมื่อวันที่อาทิตย์ ที่ 21 ธันวาคม 2568
ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ลำดับที่ 5
(อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือนมกราคม 2569 และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ
ต้องเป็น สสท. ลำดับที่ 1 กสธท. ลำดับที่ 2 กสธท. ลำดับที่ 3 และ กสธท. ลำดับที่ 4 เท่านั้น
เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ลำดับที่ 5 (อุบัติเหตุ) สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

โดยหากสมาชิกเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจาก
ปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว) ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน
1 ล้านบาท



1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และคุ้มครองอุบัติเหตุ
กสธ. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำเดือนมกราคม 2569

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ
มกราคม 2569 (2/2569)	1-25 ม.ค. 69	334	100.-	850.-	950.-	26-28 ม.ค. 69	1 ก.พ. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสธ. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำเดือน
มกราคม 2569 ดังนี้

2.1 กลุ่มปกติ เป็นสมาชิก กสธ. ลานที่ 4 แล้ว รับอายุ 20 – 64 ปี

2.2 กลุ่มพิเศษ เป็นสมาชิก สสธ. ลานที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 64 ปี แต่ไม่เกิน 70 ปี

(เป็นสมาชิก สสธ. ลานที่ 1 แล้ว และมีอายุเกิน 64 ปี ทำให้ไม่มีสิทธิ์สมัคร กสธ. ลานที่ 2)

กรณีนี้ สมัคร กสธ. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) ไม่ต้องตรวจสุขภาพและไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์

3. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำเดือน
มกราคม 2569 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ
ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569 (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน
ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)

4. เอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิก กสธ. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตร
ประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

5. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569) สามารถยื่น
ใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธ. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธ. ในวันเวลา
เปิดทำการ หรือสถานที่ที่ กสธ. กำหนด

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์
การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และ
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ
สมาชิก กสธ. โทรศัพท์ 0 2496 1350 - 57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080 และ 08 0810 5851

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือนมกราคม 2569

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9 ข้อ 12 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 53 ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 และข้อ 58 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 14/2568 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2568 ได้มีมติเห็นชอบ กำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกกสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือนมกราคม 2569 และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็น สสทท. ลานที่ 1 กสทท. ลานที่ 2 กสทท. ลานที่ 3 และ กสทท. ลานที่ 4 เท่านั้น เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

โดยหากสมาชิกเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจาก ปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว) ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน 1 ล้านบาท

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และคุ้มครองอุบัติเหตุ
กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือนมกราคม 2569

ประจำปี (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ
มกราคม 2569 (2/2569)	1-25 ม.ค. 69	334	100.-	850.-	950.-	26-28 ม.ค. 69	1 ก.พ. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือน มกราคม 2569 ดังนี้

2.1 กลุ่มปกติ เป็นสมาชิก กสทท. ลานที่ 4 แล้ว รับอายุ 20 – 64 ปี

2.2 กลุ่มพิเศษ เป็นสมาชิก สสทท. ลานที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 64 ปี แต่ไม่เกิน 70 ปี

(เป็นสมาชิก สสทท. ลานที่ 1 แล้ว และมีอายุเกิน 64 ปี ทำให้ไม่มีสิทธิ์สมัคร กสทท. ลานที่ 2)

กรณีที่ สมัคร กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) ไม่ต้องตรวจสุขภาพและไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์

3. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 2/2569 ประจำปีเดือน มกราคม 2569 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569 (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)

4. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

5. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569) สามารถยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธ. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธ. ในวันเวลาเปิดทำการ หรือสถานที่ที่ กสธ. กำหนด

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080 และ 08 0810 5851

ประกาศ ณ วันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2568



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 เป็นต้นไป)

☐ สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
พร้อมรับรองสำเนา



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ลำนที่ 5 อุบัติเหตุ)

กองทนสวัสดิการสมาชิทของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุทไทย (กสธ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. เป็นสมาชิก สสท. ลำดับที่ 1 เลขทะเบียนที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัครงตรง กสท.

2. ประกอบอาชีพ

2.1 ☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญ สสธท. หรือ สมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ สสธท.

2.1.1 ☐ รับราชการ ดังนี้

(1) ☐ ข้าราชการ ตำแหน่ง (ระบุ)

(2) ☐ ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พกส. ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.2 ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ บำเหน็จ ☐ บำเหน็จรายเดือน

2.1.3 ☐ เจ้าหน้าที่ สสรท. / กสรท. ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.4 ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข / โรงพยาบาล ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.5 ☐ กรรมการ / ผู้ตรวจสอบฯ / เจ้าหน้าที่ ชสอ. ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.6 ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

2.2 เป็นสมาชิกประเภทสมทบ สสรท. ของสมาชิกประเภทสามัญ สสรท. ระบบชื่อ-สกุล.....

☐ คัสมรอส ☐ บตร ☐ บิดา ☐ มารดา อาชีพ (ระบุ)

3. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) จำนวน 5 อนุมัติเหตุ

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสรท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสช. (ลำนที่ 1) เลขที่.....

เป็นสมาชิก กสธ. (ลำนที่ 2) เลขที่.....

เป็นสมาชิก กสธ. (ลำนที่ 3) เลขที่.....และ

เป็นสมาชิก กสธ. (ลำนที่ 4) เลขที่.....จริง

.....

(
เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.
)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)