



ที่ กสชท. ว. ๒๓๗ /2560

28 มีนาคม 2560

**เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
รอบเดือนเมษายน 2560**

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครสมาชิก กสชท. จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 **เพื่อเพิ่มสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสชท. อีก 1 ล้านบาท** เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ให้กับสหกรณ์แบ่งเบาภาระผู้ค้าประกัน ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. มีสมาชิก ณ วันที่ 28 มีนาคม 2560 รวมทั้งสิ้น 26,441 คน จากสหกรณ์ออมทรัพย์ 139 สหกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 17.59 ของสมาชิกสมาคม และตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2558 ถึงวันที่ 28 มีนาคม 2560 มีสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. เสียชีวิตทั้งสิ้น 96 ราย กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. ได้มอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้ทายาทและผู้รับเงินสงเคราะห์ เป็นเงิน 96,000,000.- บาท (เก้าสิบล้านบาทถ้วน) นับว่าเป็นสวัสดิการที่ดีที่สุดสำหรับบุคลากรสาธารณสุขไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ 4/2560 เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

๗๗

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำปี	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	วันที่สหกรณ์ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อมเงินให้ กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
เมษายน 2560	วันที่ 1-20 เม.ย. 60	100 บาท	2,190 บาท	วันที่ 21-25 เม.ย. 60	245	วันที่ 1 พฤษภาคม 2560	วันที่ 1 พฤษภาคม 2560
พฤษภาคม 2560	วันที่ 1-20 พ.ค. 60	100 บาท	1,910 บาท	วันที่ 21-25 พ.ค. 60	215	วันที่ 1 มิถุนายน 2560	วันที่ 1 ธันวาคม 2560
มิถุนายน 2560	วันที่ 1-20 มิ.ย. 60	100 บาท	1,640 บาท	วันที่ 21-25 มิ.ย. 60	184	วันที่ 1 กรกฎาคม 2560	วันที่ 1 มกราคม 2561
กรกฎาคม 2560	วันที่ 1-20 ก.ค. 60	100 บาท	1,370 บาท	วันที่ 21-25 ก.ค. 60	153	วันที่ 1 สิงหาคม 2560	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561
สิงหาคม 2560	วันที่ 1-20 ส.ค. 60	100 บาท	1,090 บาท	วันที่ 21-25 ส.ค. 60	122	วันที่ 1 กันยายน 2560	วันที่ 1 มีนาคม 2561
กันยายน 2560	วันที่ 1-20 ก.ย. 60	100 บาท	820 บาท	วันที่ 21-25 ก.ย. 60	92	วันที่ 1 ตุลาคม 2560	วันที่ 1 เมษายน 2561
ตุลาคม 2560	วันที่ 1-20 ต.ค. 60	100 บาท	550 บาท	วันที่ 21-25 ต.ค. 60	61	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560	วันที่ 1 พฤษภาคม 2561
พฤศจิกายน 2560	วันที่ 1-20 พ.ย. 60	100 บาท	280 บาท	วันที่ 21-25 พ.ย. 60	31	วันที่ 1 ธันวาคม 2560	วันที่ 1 มิถุนายน 2561

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคเมเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรคในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(กรณีที่ไม่ได้เป็นสมาชิก สสธ. สามารถสมัครสมาชิก สสธ. และ กสธ.

ในคราวเดียวกันได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559 เป็นต้นไป)

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

(3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร (ตามข้อ 4)

๒๒

(4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันสมัคร ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2559 เป็นต้นไป กรณีอายุของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. เกิน 80 ปี ขยายความคุ้มครองให้ถึง 99 ปี

(5) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 เมษายน 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 180 วัน ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 – 31 ธันวาคม 2560

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ สมาชิก กสธ. นางสาวจวีพร เฌมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมนชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เดือนเมษายน 2560

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	วันที่สหกรณ์ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อมเงินให้ กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
เมษายน 2560	วันที่ 1-20 เม.ย. 60	100 บาท	2,190 บาท	วันที่ 21-25 เม.ย. 60	245	วันที่ 1 พฤษภาคม 2560	วันที่ 1 พฤษภาคม 2560
พฤษภาคม 2560	วันที่ 1-20 พ.ค. 60	100 บาท	1,910 บาท	วันที่ 21-25 พ.ค. 60	215	วันที่ 1 มิถุนายน 2560	วันที่ 1 ธันวาคม 2560
มิถุนายน 2560	วันที่ 1-20 มิ.ย. 60	100 บาท	1,640 บาท	วันที่ 21-25 มิ.ย. 60	184	วันที่ 1 กรกฎาคม 2560	วันที่ 1 มกราคม 2561
กรกฎาคม 2560	วันที่ 1-20 ก.ค. 60	100 บาท	1,370 บาท	วันที่ 21-25 ก.ค. 60	153	วันที่ 1 สิงหาคม 2560	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561
สิงหาคม 2560	วันที่ 1-20 ส.ค. 60	100 บาท	1,090 บาท	วันที่ 21-25 ส.ค. 60	122	วันที่ 1 กันยายน 2560	วันที่ 1 มีนาคม 2561
กันยายน 2560	วันที่ 1-20 ก.ย. 60	100 บาท	820 บาท	วันที่ 21-25 ก.ย. 60	92	วันที่ 1 ตุลาคม 2560	วันที่ 1 เมษายน 2561
ตุลาคม 2560	วันที่ 1-20 ต.ค. 60	100 บาท	550 บาท	วันที่ 21-25 ต.ค. 60	61	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560	วันที่ 1 พฤษภาคม 2561
พฤศจิกายน 2560	วันที่ 1-20 พ.ย. 60	100 บาท	280 บาท	วันที่ 21-25 พ.ย. 60	31	วันที่ 1 ธันวาคม 2560	วันที่ 1 มิถุนายน 2561

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคเมเรียมทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรคในระยะอันตราย

๓๒

(4) โรคเบาหวานชนิดรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(กรณีที่มิได้เป็นสมาชิก สสธ. สามารถสมัครสมาชิก สสธ. และ กสธ.

ในคราวเดียวกันได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559 เป็นต้นไป)

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

(3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร (ตามข้อ 4)

(4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันสมัคร ในการสมัครตั้งแต่ วันที่ 1 ธันวาคม 2559 เป็นต้นไป กรณีอายุของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. เกิน 80 ปี ขยายความคุ้มครองให้ถึง 99 ปี

(5) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 เมษายน 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2560 - 31 ธันวาคม 2560 และจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 - 31 ธันวาคม 2560

3. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ www.matpf.com และ www.cpct.or.th

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2560



(ดร.มานะ นุชตรีเมธีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเป็นด้วยบรรณและกรอกข้อมูลให้ครบทุกข้อ

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2558 เป็นต้นไป)

☐ 1. สำเนาใบชำระค่าการถือครองสมาชิก สสท. พร้อมใบรับรอง

สมาชิก

☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมใบรับรอง



ใบสมัครสมาชิก

กองทุน. กสท.

เลขทะเบียนประจำตัวสมาชิก.....

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสท. ที่..... ☐ ศูนย์..... ☐ สมุทรคง กสท.

☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสท.

☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสท. () คู่สมรส () บิดา/มารดา () บุตร () ออ.

2. สถานที่ติดต่อที่อยูบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

4. การชำระเงินสวัสดิการ ดังนี้

4.1 การชำระเงินครั้งแรกเริ่มสมัคร เป็นเงิน.....บาท(ค่าสมัคร 100 บาท และเงินสวัสดิการ.....บาท)

4.2 การชำระเงินสวัสดิการครั้งต่อไป อาจเปลี่ยนแปลงตามอัตราและในปีต่อไป ดังนี้

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ต้นสังกัดหักเงินปันผล

☐ นำชำระเอง / โอนชำระแบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย ค่าธรรมเนียมการโอน

10 บาท (รหัสหน่วยงาน/Company code : 92778)

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัดเพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสท. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง) ทุกชนิดทุกขณะ เป็นต้น ณ วันสมัครจนถึงวันครบ 90 วัน หากข้าพเจ้ารู้แล้ววันเดียวไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความเท็จ เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อกันสมาชิกภาพ กสท. ตามข้อบังคับข้อ 14(1) (3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสท. ทะเบียนเลขที่.....จึง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ กสท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ/หรือผู้ได้รับมอบหมาย

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ (.....)

อาศัยข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก สสท. ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....