



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธพ.)
Member of Thai Public Health SACCOs Members' Welfare Fund (MTPF)

ที่ กสธพ. ว. 0001/2562

3 มกราคม 2562

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
รอบที่ 1/2562 ประจำปีเดือนมกราคม 2562

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

- | | | | |
|------------------|--|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. | จำนวน | 1 ชุด |
| | 2. ใบสมัครสมาชิก กสธพ. | จำนวน | 1 ฉบับ |
| | 3. ใบรับรองแพทย์ กสธพ. | จำนวน | 1 ฉบับ |

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเพิ่มสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสธพ. อีก 1 ล้านบาท เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ให้กับสหกรณ์แบ่งเบาภาระผู้ค้าประกัน ให้เหมาะสมกับสถานะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. มีสมาชิก ณ วันที่ 3 มกราคม 2562 รวมทั้งสิ้น 62,875 คน จากจำนวนสมาชิก สสธพ. (194,106 ราย) คิดเป็นร้อยละ 32.39 และตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2562 มีสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. เสียชีวิตทั้งสิ้น 466 ราย กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. ได้มอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้ทายาทและผู้รับเงินสงเคราะห์ เป็นเงิน 466,000,000.-บาท (สี่ร้อยหกสิบหกล้านบาทถ้วน) นับว่าเป็นสวัสดิการที่ดีที่สุดสำหรับบุคลากรสาธารณสุขไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ 12/2561 เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2561 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธพ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อม เงินให้กองทุน	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิต ทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
มกราคม 2562	วันที่ 1-20 ม.ค. 62	100.- บาท	3,440.- บาท	3,540.- บาท	วันที่ 21-25 ม.ค. 62	334	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
กุมภาพันธ์ 2562	วันที่ 1-20 ก.พ. 62	100.- บาท	3,150.- บาท	3,250.- บาท	วันที่ 21-25 ก.พ. 62	306	วันที่ 1 มีนาคม 2562	วันที่ 1 มีนาคม 2563
มีนาคม 2562	วันที่ 1-20 มี.ค. 62	100.- บาท	2,830.- บาท	2,930.- บาท	วันที่ 21-25 มี.ค. 62	275	วันที่ 1 เมษายน 2562	วันที่ 1 เมษายน 2563
เมษายน 2562	วันที่ 1-20 เม.ย. 62	100.- บาท	2,520.- บาท	2,620.- บาท	วันที่ 21-25 เม.ย. 62	245	วันที่ 1 พฤษภาคม 2562	วันที่ 1 พฤษภาคม 2563
พฤษภาคม 2562	วันที่ 1-20 พ.ค. 62	100.- บาท	2,200.- บาท	2,300.- บาท	วันที่ 21-25 พ.ค. 62	214	วันที่ 1 มิถุนายน 2562	วันที่ 1 มิถุนายน 2563
มิถุนายน 2562	วันที่ 1-20 มิ.ย. 62	100.- บาท	1,890.- บาท	1,990.- บาท	วันที่ 21-25 มิ.ย. 62	184	วันที่ 1 กรกฎาคม 2562	วันที่ 1 กรกฎาคม 2563
กรกฎาคม 2562	วันที่ 1-20 ก.ค. 62	100.- บาท	1,580.- บาท	1,680.- บาท	วันที่ 21-25 ก.ค. 62	153	วันที่ 1 สิงหาคม 2562	วันที่ 1 สิงหาคม 2563
สิงหาคม 2562	วันที่ 1-20 ส.ค. 62	100.- บาท	1,260.- บาท	1,360.- บาท	วันที่ 21-25 ส.ค. 62	122	วันที่ 1 กันยายน 2562	วันที่ 1 กันยายน 2563
กันยายน 2562	วันที่ 1-20 ก.ย. 62	100.- บาท	950.- บาท	1,050.- บาท	วันที่ 21-25 ก.ย. 62	92	วันที่ 1 ตุลาคม 2562	วันที่ 1 ตุลาคม 2563
ตุลาคม 2562	วันที่ 1-20 ต.ค. 62	100.- บาท	630.- บาท	730.- บาท	วันที่ 21-25 ต.ค. 62	61	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2562	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2563
พฤศจิกายน 2562	วันที่ 1-20 พ.ย. 62	100.- บาท	320.- บาท	420.- บาท	วันที่ 21-25 พ.ย. 62	31	วันที่ 1 ธันวาคม 2562	วันที่ 1 ธันวาคม 2563

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้น

การฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรคหัวใจในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

(6) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ.

ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

๗

หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับข้อ 9(2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ กสท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3)

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมบำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

1.1.1 เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือคณะกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคม บำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมบำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. และสมาชิก กสท. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสท. ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

2.1 โรคเมเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

2.2 โรคหัวใจ

2.3 โรคฉี่หนูในระยะอันตราย

2.4 โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

2.5 โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

2.6 โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ในการสมัครตั้งแต่

วันที่ 1 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562 และตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 เป็นต้นไป
รับอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-20 ของเดือน หรือตามคณะกรรมการ
กำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 มกราคม
2562 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562 – 31 ธันวาคม 2562 จะมี
สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 365 วัน ตั้งแต่วันที่
1 กุมภาพันธ์ 2563

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม
- (3) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์จาก
สถานพยาบาลของรัฐออกให้

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณา
ประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถ
สมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือ
เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340
ต่อ 110-111 มือถือ 092 592 4199 , 092 581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เดือนมกราคม 2562

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2561 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูล พร้อมเงินให้ กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
มกราคม 2562	วันที่ 1-20 ม.ค. 62	100.- บาท	3,440.- บาท	3,540.- บาท	วันที่ 21-25 ม.ค. 62	334	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
กุมภาพันธ์ 2562	วันที่ 1-20 ก.พ. 62	100.- บาท	3,150.- บาท	3,250.- บาท	วันที่ 21-25 ก.พ. 62	306	วันที่ 1 มีนาคม 2562	วันที่ 1 มีนาคม 2563
มีนาคม 2562	วันที่ 1-20 มี.ค. 62	100.- บาท	2,830.- บาท	2,930.- บาท	วันที่ 21-25 มี.ค. 62	275	วันที่ 1 เมษายน 2562	วันที่ 1 เมษายน 2563
เมษายน 2562	วันที่ 1-20 เม.ย. 62	100.- บาท	2,520.- บาท	2,620.- บาท	วันที่ 21-25 เม.ย. 62	245	วันที่ 1 พฤษภาคม 2562	วันที่ 1 พฤษภาคม 2563
พฤษภาคม 2562	วันที่ 1-20 พ.ค. 62	100.- บาท	2,200.- บาท	2,300.- บาท	วันที่ 21-25 พ.ค. 62	214	วันที่ 1 มิถุนายน 2562	วันที่ 1 มิถุนายน 2563
มิถุนายน 2562	วันที่ 1-20 มิ.ย. 62	100.- บาท	1,890.- บาท	1,990.- บาท	วันที่ 21-25 มิ.ย. 62	184	วันที่ 1 กรกฎาคม 2562	วันที่ 1 กรกฎาคม 2563
กรกฎาคม 2562	วันที่ 1-20 ก.ค. 62	100.- บาท	1,580.- บาท	1,680.- บาท	วันที่ 21-25 ก.ค. 62	153	วันที่ 1 สิงหาคม 2562	วันที่ 1 สิงหาคม 2563
สิงหาคม 2562	วันที่ 1-20 ส.ค. 62	100.- บาท	1,260.- บาท	1,360.- บาท	วันที่ 21-25 ส.ค. 62	122	วันที่ 1 กันยายน 2562	วันที่ 1 กันยายน 2563

๖๖

ประจํารอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูล พร้อมเงินให้ กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
กันยายน 2562	วันที่ 1-20 ก.ย. 62	100.- บาท	950.- บาท	1,050.- บาท	วันที่ 21-25 ก.ย. 62	92	วันที่ 1 ตุลาคม 2562	วันที่ 1 ตุลาคม 2563
ตุลาคม 2562	วันที่ 1-20 ต.ค. 62	100.- บาท	630.- บาท	730.- บาท	วันที่ 21-25 ต.ค. 62	61	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2562	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2563
พฤศจิกายน 2562	วันที่ 1-20 พ.ย. 62	100.- บาท	320.- บาท	420.- บาท	วันที่ 21-25 พ.ย. 62	31	วันที่ 1 ธันวาคม 2562	วันที่ 1 ธันวาคม 2563

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรคหัวใจในระยยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

(6) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับข้อ 9(2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อนสมาชิกภาพตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3)

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสทท. ดังนี้

1.1.1 เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ



พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือคณะกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธ.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. และสมาชิก กสธ. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ก่อนสมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

2.1 โรคเมเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

2.2 โรคหัวใจ

2.3 โรคฉี่หนูในระยะอันตราย

2.4 โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

2.5 โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

2.6 โรคอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562 และตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 เป็นต้นไป รับอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-20 ของเดือน หรือตามคณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 มกราคม 2562 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562 – 31 ธันวาคม 2562 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 365 วัน ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม
- (3) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้

4. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ www.matpf.com

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 ต่อ 110-111 มือถือ 092 592 4199 , 092 581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 3 มกราคม พ.ศ. 2562



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรอง
สำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสรท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธ.)



ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

เลขทะเบียนสมาชิก กสธ.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสรท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัครตรง กสธ.☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสรท. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสธ. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ชสอ.☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสรท. () คู่สมรส () บุตร

2. สถานที่ติดต่อที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธ. ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสดที่ กสธ. หรือศูนย์ประสานงาน กสธ.☐ นำชำระเอง / โอนชำระแบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย เลขที่บัญชี 108-6-09065-9 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท (รหัสหน่วยงาน/
Company code : 92778)☐ ชำระจากเงินปันผล เติลียคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณี
สหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของ
สมาคม สสรท.6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ
ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธ. ให้เจริญรุ่งเรือง
ยิ่งๆ ขึ้นไป7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังทุก
ชนิด ทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ 9(2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้น
เป็นความเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14(1) (3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสรท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

()

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

อาศัยข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



ใบรับรองแพทย์

ประกอบกำรรับสมัครสมาชิก กสชท.

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ได้ทำการสอบประวัติและตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว..... อายุ.....ปี

[illegible]

นาย / นาง / นางสาว.....

ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่มีความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และปราศจากประวัติการรักษาโรคเหล่านี้ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

- (1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรคผิวหนังโรคในระยะอันตราย
- (4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ () สุขภาพแข็งแรง

() อื่น ๆ ระบุ

ล้งชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ทำการออกใบรับรองแพทย์

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วย
สถานพยาบาล

(2) แพทย์สรุปความเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง หรืออื่น ๆ ระบุโรค.....

(3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(4) หากพบว่าเป็นโรค ตาม (1) - (5) หรือโรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย
กองทณฯ จะไม่รับเป็นสมาชิก

(5) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กองทุนฯกำหนดนี้เท่านั้น เพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธ. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เป็นโรคภัยไข้เจ็บ

ตาม (1) - (5) หากข้าพเจ้ารู้อยู่แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อนี้พ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามข้อบังคับ ข้อ 14(1) (3) ได้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัครสมาชิก กสทท.)

ตัวบรรจง(.....)