



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

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

ที่ กสธ. 3241 - 3363/2563

1 ตุลาคม 2563

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3)
รอบที่ 1 เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 – วันที่ 25 ธันวาคม 2563

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.	จำนวน 1 ชุด
	2. ใบสมัครสมาชิก กสธ.	จำนวน 1 ฉบับ
	3. ใบรับรองแพทย์ กสธ.	จำนวน 1 ฉบับ
	4. แผ่นประชาสัมพันธ์ กสธ. (ล้านที่ 3)	จำนวน 20 ฉบับ

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2563 วันเสาร์ ที่ 26 กันยายน 2563 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ล้านที่ 3 และกำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับสมัครสมาชิก ประจำปี 2563 รอบที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 - วันที่ 25 ธันวาคม 2563 สำหรับสมาชิก กสธ. ที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน 64 ปีบริบูรณ์ และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขและประกาศการรับสมัคร กสธ. ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3 สมัครโดยสมัครใจ อย่างทั่วถึง ดังนี้

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธ. ล้านที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธ. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ด้านสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

รอบที่	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กสธ.	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี(ยกเว้นโรคเรื้อรัง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคเรื้อรัง เมื่อครบ 3 ปี
1	1.ต.ค. 63 -25 ธ.ค.63	100.- บาท	4,000.- บาท	28 ธ.ค. 2563	1 ม.ค. 2564	1 ม.ค. 2566	1 ม.ค. 2567



124/137 หมู่ที่ 2 หมู่บ้านนนท์ 5 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอ bang kruai จังหวัดนนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 0 2496 1169, 09 2581 8080, 09 2592 4199 โทรสาร 0 2408 7657

124/137 MOO 2, Nontree 5 Village, Nakhon in Road, Bang Si Thong Subdistrict, Bang Kruai District, Nonthaburi Province, 11130 Thailand
Tel. +66 2496 1169, 09 2581 8080, 09 2592 4199 Fax +66 2408 7657 http://www.mtpf.com

**2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สารสนเทศไทย(ล้านที่ 3) มีดังนี้**

- 2.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ ล้านที่ 2 ที่มีอายุไม่เกิน 64 ปีบริบูรณ์ คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
- 2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธ. ล้านที่ 1 แล้ว
แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
 - 2.2.1 เป็นสมาชิก สสธ. และ ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปีบริบูรณ์ ต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ.
ล้านที่ 2 ก่อน คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
 - 2.2.2 เป็นสมาชิก สสธ. และ ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปีบริบูรณ์ (วาระพิเศษ)
ต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 ก่อน คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี และต้อง^{สมทบเงินตามจำนวนที่กำหนดเดือนก่อนที่จะมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ของปีถัดไป}
ตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ
ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธ. (ล้านที่ 2) และ กสธ. (ล้านที่ 3) พร้อมกันได้
- 2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสธ. ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ คุ้มครองต่อเนื่องถึง
อายุ 85 ปี ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. (ล้านที่ 1) กสธ. (ล้านที่ 2) และ กสธ. (ล้านที่ 3)
พร้อมกันได้
- 2.4 ประเภทสมาชิก กสธ. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญ

เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สารสนเทศและสหกรณ์ออมทรัพย์
หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สารสนเทศและ
สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวง
สาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สารสนเทศไทย หรือ
เจ้าหน้าที่สมาคมมาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สารสนเทศไทย หรือกรรมการ
ดำเนินการ หรือผู้ดูแลสอบกิจการหรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นบุตรของสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปีบริบูรณ์ ที่เป็นนักศึกษา หรือ
ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ
(ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน
2563) หรือ

(4) เป็นคู่สมรสของสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปีบริบูรณ์ ที่เป็นข้าราชการ
พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่
วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563)

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิกประเภทสมบทบุตร และประเภทสมบทคู่สมรส ตามข้อ (3) และ ข้อ (4) ที่ทำงานในหน่วยงานของรัฐ (อ้างอิงจากฐานข้อมูลหน่วยงานภาครัฐ GINFOWebsite : oic.go.th) ได้ดังนี้

- (1) หน่วยงานในสังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี
- (2) หน่วยงานในสังกัด กระทรวงต่าง ๆ
- (3) ส่วนราชการไม่สังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวง หรือทบวง
- (4) หน่วยงานของรัฐสภา
- (5) หน่วยงานของศาล
- (6) หน่วยงานอิสระของรัฐ
- (7) รัฐวิสาหกิจ
- (8) หน่วยงานราชการตามการปักครองส่วนภูมิภาค
- (9) หน่วยงานราชการตามการปักครองส่วนท้องถิ่น
- (10) องค์กรปักครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ
- (11) องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ
- (12) มหาวิทยาลัย
- (13) องค์การมหาชน

และไม่รับสมัครสมาชิกประเภทสมบทบุตร และประเภทสมบทคู่สมรส ในกรณีที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ใหญ่บ้าน และกำนัน

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้ มา ก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)
- (10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสทช. ล้านที่ 3 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2563 โดยจะมีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการส่งเคราะห์ครอบครัว ดังนี้

3.1 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 มกราคม 2564

3.2 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคระเริง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 มกราคม 2566 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ ที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3.3 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคระเริง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 มกราคม 2567 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคระเริงทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

3.4 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยการฟ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

ทั้งนี้ หากสมาชิกเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครอง ตามข้อ 3 กสธ. ล้านที่ 3 จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ ข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแกล้งข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมากก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามข้อบังคับ ข้อ 14 (1) (3) และ (6) ได้ แล้วบันทึกการออกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจุรีพร เดเมียจล และนางสาวชุมพร แวงโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดสแกนชุดใบสมัคร พร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. ล้านที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ การรับสมัครให้บุคคลการที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วไปโดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เดเมียจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มahanuk buraphimethai)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ

สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(ล้านที่ 3)
รอบที่ 1 เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 – วันที่ 25 ธันวาคม 2563

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2563 วันเสาร์ ที่ 26 กันยายน 2563 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ล้านที่ 3 และกำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับสมัครสมาชิก ประจำปี 2563 รอบที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 - วันที่ 25 ธันวาคม 2563 สำหรับสมาชิก กสธ. ที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน 64 ปีบริบูรณ์ และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขและประกาศการรับสมัคร กสธ. ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3 สมัครโดยสมัครใจ อย่างทั่วถึง ดังนี้

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธ. ล้านที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกราย ณ กสธ. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

รอบ ที่	วันที่รับสมัครพร้อม บันทึกข้อมูลในระบบ โปรแกรม	ค่าสมัคร แรกเข้า	อัตราเงิน ค่าเบี้ย ประกันชีวิต	วันที่สหกรณ์ ส่งเงิน ^{ให้กสธ.}	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิตทุก กรณี(ยกเว้น โรคะเริง)เมื่อ ครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคะเริง เมื่อครบ 3 ปี
1	1 ต.ค. 63 - 25 ธ.ค. 63	100.- บาท	4,000.- บาท	28 ธ.ค. 2563	1 ม.ค. 2564	1 ม.ค. 2566	1 ม.ค. 2567

2/

**2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(ล้านที่ 3) มีดังนี้**

- 2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 ที่มีอายุไม่เกิน 64 ปีบริบูรณ์ คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
- 2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
 - 2.2.1 เป็นสมาชิก สสธท. และ ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปีบริบูรณ์ ต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 ก่อน คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
 - 2.2.2 เป็นสมาชิก สสธท. และ ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปีบริบูรณ์ (วาระพิเศษ) ต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 ก่อน คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี และต้องสมทบ เงินตามจำนวนที่กำหนดเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธท. จัดตั้งขึ้นหรือตามประกาศ การรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ
- ทั้งนี้ อนโน้มให้สมัครสมาชิก กสธท. (ล้านที่ 2) และ กสธท. (ล้านที่ 3) พร้อมกันได้
- 2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสธท. ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ คุ้มครองต่อเนื่องถึง อายุ 85 ปี ทั้งนี้ อนโน้มให้สมัครสมาชิก สสธท. (ล้านที่ 1) กสธท. (ล้านที่ 2) และ กสธท. (ล้านที่ 3) พร้อมกันได้
- 2.4 ประเภทสมาชิก กสธท. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญ

เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือ เจ้าหน้าที่สมาคมฯ ปนกิจสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการหรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นบุตรของสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปีบริบูรณ์ ที่เป็นนักศึกษา หรือ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563) หรือ

(4) เป็นคู่สมรสของสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปีบริบูรณ์ ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563) หรือ พนักงานบริษัท จำกัด (มหาชน) (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563)

21

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิกประเภทสมบทบุตร และประเภทสมบทคู่สมรส ตามข้อ (3) และ ข้อ (4) ที่ทำงานในหน่วยงานของรัฐ (อ้างอิงจากฐานข้อมูลหน่วยงานภาครัฐ GINFOWebsite : oic.go.th) ได้ดังนี้

- (1) หน่วยงานในสังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี
- (2) หน่วยงานในสังกัด กระทรวงต่างๆ
- (3) ส่วนราชการไม่สังกัด สำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวง หรือทบวง
- (4) หน่วยงานของรัฐสภา
- (5) หน่วยงานของศาล
- (6) หน่วยงานอิสระของรัฐ
- (7) รัฐวิสาหกิจ
- (8) หน่วยงานราชการตามการปักครองส่วนภูมิภาค
- (9) หน่วยงานราชการตามการปักครองส่วนท้องถิ่น
- (10) องค์กรปักครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ
- (11) องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ
- (12) มหาวิทยาลัย
- (13) องค์กรรมมหาชน

และไม่รับสมัครสมาชิกประเภทสมบทบุตร และประเภทสมบทคู่สมรส ในกรณีที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ใหญ่บ้าน และกำนัน

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่เป็นโรคเหล่านี้ มา ก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ลางไಡ)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)
- (10) โรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ลง

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2563 โดยจะมีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการส่งเคราะห์ครอบครัว ดังนี้

3.1 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 มกราคม 2564

3.2 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 มกราคม 2566 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธท. กำหนด หรือโรครายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3.3 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมา ก่อนการสมัคร เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 มกราคม 2567 ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมา ก่อนการสมัคร

3.4 การคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

ทั้งนี้ หากสมาชิกเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครอง ตามข้อ 3 กสธท. ล้านที่ 3 จะคืนเงินค่าสมัคร แรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทรอบตามจำนวน

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ ข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแฉลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรครายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก ก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพันสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3) และ (6) ได้ แล้วบันทึก กรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการ บันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวจุรีพร เตมิยาจล และนางสาวชุมพร หวานรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดสแกนชุดใบสมัคร พร้อมทั้งเอกสารประกอบการ รับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ล้านที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมด กลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับ สมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วไปโดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เตมิยาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563

(ดร.มนูญ บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ

สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย



โปรดเขียนตัวบูรจงและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป)

- 1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสสท. พร้อมรับรองสำเนา
- 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ม้อยุ่ไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธ.)
- 4. กรณีสมัครประเภทสมบูรณ์ออมทรัพย์ สมบูรณ์คู่สมรส
และสมบูรณ์บุตร ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน/พนักงานลูกจ้าง
ในหน่วยงานของรัฐ หรือบัตรนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนา

เลขทะเบียนสมาชิก กสธ.

ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 3)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.1. เลขทะเบียนสมาชิก กสธ. ที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด สมัครตรง กสธ. เป็นสมาชิกสามัญ กสธ. เป็นเจ้าหน้าที่ กสธ./สสสท. เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ. เป็นสมาชิกสมบูรณ์คู่สมรส กสธ. ที่เป็นข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานภาระทาง/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว
ในหน่วยงานของรัฐ/พนักงานในบริษัท จำกัด (มหาชน) เป็นสมาชิกสมบูรณ์ ที่เป็นนักศึกษาหรือข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานภาระทาง/ลูกจ้างประจำ/
ลูกจ้างชั่วคราว ในหน่วยงานของรัฐ/พนักงานในบริษัท จำกัด (มหาชน)

2. สถานติดต่อที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) ล้านที่ 3

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธ. ล้านที่ 3 ดังนี้

 ชำระเป็นเงินสดที่ กสธ. หรือศูนย์ประสานงาน กสธ. นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขาหนองบุรี ชื่อบัญชี กองทุน
สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท ชำระจากเงินบัญชี จำกสหกรณ์ต้นสังกัด5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์
ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสสท.6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ
ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธ. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป7. ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษา
โรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด) มา ก่อนวันสมัคร ตามข้อบังคับ 9 (2) หากข้าพเจ้ารู้สึกไม่สบาย ไข้ ไอ ไอ ไอ
หรือแพลงช้อดความหนัก เป็นความทึ่จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3) และ (6) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสสท. ทะเบียนเลขที่..... และ
เป็นสมาชิก กสธ. ทะเบียนเลขที่..... จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณาได้เป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

อาศัยข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2563 ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่..... วันที่.....

ลงชื่อ..... ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 3)

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้ามีประวัติสุขภาพ ดังนี้

โรคตามข้อ (3.1) – (3.9) ในส่วนที่ 2 ของแพทย์ ไม่มี มี (ระบุ).....

โรคประจำตัวอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ได้ตรวจร่างกายและสอบประวัติ นาย/นาง/นางสาว..... แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

- (1) ไม่เป็นผู้มีภาระทางกายภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
 (2) ไม่มีจิตพิษเพื่อตน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

- | | |
|----------------------------|--|
| (3.1) โรคมะเร็ง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.2) โรคหัวใจ | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.3) โรควัณโรค | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.4) โรคปอดเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.6) ภาวะไตวาย (ล่างไต) | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.7) โรคเอเดส์ | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.8) โรคตับแข็ง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.9) โรคเอสแอลอี (SLE) | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |

(4) โรคร้ายแรงอื่นๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
 (2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 (3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสธ. จะไม่รับ
 เป็นสมาชิก
 (4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธ. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็น
 สมาชิก กสธ. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป



ถ้อยແຄລງແລະໃຫ້ກາຍິນຍອມຂອງຜູ້ສົມຄວາສາຊີກ ກສທ. (ລ້ານທີ 3)

เขียนที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน อายุ.....ปี

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

- 1. มีสุขภาพแข็งแรง
 - 2. ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
 - 3. ไม่มีจิตพันธุ์เสื่อม ไม่สมประกอบ

4. ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------|--|
| (4.1) โรคมะเร็ง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.2) โรคหัวใจ | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.3) โรควัณโรค | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.4) โรคปอดเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.5) โรคเบาหวานขันรุนแรง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต) | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.7) โรคเอดส์ | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.8) โรคตับแข็ง | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |
| (4.9) โรคเอดส์แอลอี (SLE) | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ.....) |

5. โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขออภัยนั่นว่าถ้อยແຄลงທີ່ໄຫວ້ເປັນຄວາມຈົງທຸກປະກາຮາດ หาก ข้าพเจ້ແຄลงຂ້ອງຄວາມອັນເປັນເທິ່ງແລ້ວ
ໃຫ້ ກສທ. ຕັດສີທີ່ຈາກກາຮາເປັນສາມືກ ກສທ. ຕາມຂ້ອງບັນດັບ ກສທ. ພ.ສ. 2563 ຂໍ້ອ 14 (3) ໄດ້ທັນທີ
ແລ້ວ ข้าพเจ້ຂອງສະລະສີທີ່ໃນກາຮາທີ່ຈະຮັບເງິນສວັສດີກາຮາສງເຄຣະໜ້າບຽບຮັບຮັວມເມື່ອ ข้าพเจ້ເສີຍຊີວິຕ ຮົມທັ້ງ
ຂ້າພເຈ້າໄມ່ຕິດໃຈທີ່ຈະເຮັດວຽກຮັບຮັວມເມື່ອເງິນອື່ນໄດ້ຈາກ ກສທ. ທັ້ງສັນ
ໂດຍ ข้าพเจ້ຢືນຢັນມີບັນດັບຕາມຂ້ອງບັນດັບ ກສທ. ຖຸກປະກາຮາດ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธ. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้า จากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ដៃសម្រេចនាមាចក កសមាទ.)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์