



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

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

ที่ กสธท. ว. 3078 /2564

29 มิถุนายน 2564

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) รอบที่ 2 ประจำปีเดือนกรกฎาคม 2564 รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน
64 ปี 6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.	จำนวน	1 ชุด
	2. ใบสมัครสมาชิก กสธท.	จำนวน	1 ฉบับ
	3. ใบรับรองแพทย์ กสธท.	จำนวน	1 ฉบับ

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเป็นสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสธท. เพิ่มอีก 1 ล้านบาท รวมทั้งเพื่อเป็นหลักประกันของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเพิ่มขึ้น ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2564 จำนวนทั้งสิ้น 80,869 ราย จากจำนวนสมาชิก สสธท. (214,391 ราย) คิดเป็นร้อยละ 37.72 โดย กสธท. มีศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ทั่วประเทศ 122 สหกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 84.14 ของศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.) ทั้งหมด 145 สหกรณ์

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2564 (วาระพิเศษ) วันเสาร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564 กำหนดเปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) ประจำปี 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 สำหรับสมาชิก สสธท. ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.)



124/137 หมู่ที่ 2 หมู่บ้านนทรี 5 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย 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 Krui District, Nonthaburi Province, 11130 Thailand
Tel. +66 2496 1169, 09 2581 8080, 09 2592 4199 Fax +66 2408 7657 <http://www.matpf.com>

ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบ คู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 2 อย่างทั่วถึง โดยสมัครใจ ดังนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หมวด 12 บทเฉพาะกาล ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

ข้อ 53. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

53.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

53.1.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

53.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

53.2.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

1. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธ. ลำดับที่ 2 (วาระพิเศษ) ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธ. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิกและวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)

อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กสธ.	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเมื่อครบ 3 ปี
5	1-25 ก.ค. 64	100.-	3,750.-	26-28 ก.ค. 64	1 ส.ค. 64	1 ส.ค. 66	1 ส.ค. 67
6	1-25 ส.ค. 64	100.-	3,500.-	26-28 ส.ค. 64	1 ก.ย. 64	1 ก.ย. 66	1 ก.ย. 67
7	1-25 ก.ย. 64	100.-	3,250.-	26-28 ก.ย. 64	1 ต.ค. 64	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 67
8	1-25 ต.ค. 64	100.-	3,000.-	26-28 ต.ค. 64	1 พ.ย. 64	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 67
9	1-25 พ.ย. 64	100.-	2,750.-	26-28 พ.ย. 64	1 ธ.ค. 64	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67

ตารางเงินค่าสมัครและเงินบริจาคตามแนวทางปฏิบัติของ กสธ. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสธ. กำหนด

1. สมาชิกอายุ 60 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	4,150.00	8,000.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	4,150.00	7,750.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	4,150.00	7,500.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	4,150.00	7,250.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	4,150.00	7,000.00

2. สมาชิกอายุ 61 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	7,900.00	11,750.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	7,900.00	11,500.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	7,900.00	11,250.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	7,900.00	11,000.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	7,900.00	10,750.00

3. สมาชิกอายุ 62 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	11,250.00	15,100.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	11,250.00	14,850.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	11,250.00	14,600.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	11,250.00	14,350.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	11,250.00	14,100.00

4. สมาชิกอายุ 63 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	14,500.00	18,350.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	14,500.00	18,100.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	14,500.00	17,850.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	14,500.00	17,600.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	14,500.00	17,350.00

5. สมาชิกอายุ 64 ปี 6 เดือน

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	17,000.00	20,850.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	17,000.00	20,600.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	17,000.00	20,350.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	17,000.00	20,100.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	17,000.00	19,850.00

หมายเหตุ : กรณีเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครองด้วยการเสียชีวิตทุกกรณี กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต และเงินสมทบเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงให้ทายาทครบตามจำนวน

2. อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (วาระพิเศษ) อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ตามประกาศและเงื่อนไขการสมัครในแต่ละรอบการสมัคร ทั้งนี้ สมาชิกที่สมัครใหม่ตามวาระพิเศษนี้ สามารถบริจาคเงินสมทบโดยความสมัครใจ เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น

3. อาศัยอำนาจตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2564 ข้อ 18 ข้อ 54 และข้อ 55 ณ วันที่ได้รับความคุ้มครองของ กสธ. เมื่อเสียชีวิต ทายาทหรือผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม กสธ. ล้วนที่ 2 จำนวน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) โดยไม่หักค่าบริหารใดๆ ทั้งสิ้น

4. ขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธ. ตรวจสอบพบภายหลังรับสมัครแล้ว ว่าสมาชิกขาดคุณสมบัติ กสธ. จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันรับสมัครทันที และใบรับรองแพทย์ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น พร้อมดูว่าสมาชิกแข็งแรง ณ วันสมัคร ด้วยความรอบคอบ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจล และนางสาวชมพร แวไนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (โดยเฉพาะใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขด่านงัก หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจूरพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.จิตาภา ไรจนวิจิตร)

กรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่ผู้จัดการ ปฏิบัติการแทน

ประธานกรรมการ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) รอบที่ 2 ประจำปีเดือนกรกฎาคม 2564
รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2564 (วาระพิเศษ) วันเสาร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564 กำหนดเปิดรับสมัครสมาชิก กสท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) ประจำปี 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 สำหรับสมาชิก สสรท. ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมอาชีวศึกษาแห่งประเทศไทย (สสรท.) ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ล้านที่ 2 อย่างทั่วถึงโดยสมัครใจ ดังนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หมวด 12 บทเฉพาะกาล ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

ข้อ 53. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

53.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

53.1.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

53.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

53.2.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

1. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็น ศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิกและวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)
อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้
รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กสทท.	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเมื่อครบ 3 ปี
5	1-25 ก.ค. 64	100.-	3,750.-	26-28 ก.ค. 64	1 ส.ค. 64	1 ส.ค. 66	1 ส.ค. 67
6	1-25 ส.ค. 64	100.-	3,500.-	26-28 ส.ค. 64	1 ก.ย. 64	1 ก.ย. 66	1 ก.ย. 67
7	1-25 ก.ย. 64	100.-	3,250.-	26-28 ก.ย. 64	1 ต.ค. 64	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 67
8	1-25 ต.ค. 64	100.-	3,000.-	26-28 ต.ค. 64	1 พ.ย. 64	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 67
9	1-25 พ.ย. 64	100.-	2,750.-	26-28 พ.ย. 64	1 ธ.ค. 64	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67

ตารางเงินค่าสมัครและเงินบริจาคตามแนวทางปฏิบัติของ กสทท. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
ที่ กสทท. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสทท. กำหนด

1. สมาชิกอายุ 60 ปี

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	4,150.00	8,000.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	4,150.00	7,750.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	4,150.00	7,500.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	4,150.00	7,250.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	4,150.00	7,000.00

2. สมาชิกอายุ 61 ปี

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	7,900.00	11,750.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	7,900.00	11,500.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	7,900.00	11,250.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	7,900.00	11,000.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	7,900.00	10,750.00

3. สมาชิกอายุ 62 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	11,250.00	15,100.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	11,250.00	14,850.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	11,250.00	14,600.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	11,250.00	14,350.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	11,250.00	14,100.00

4. สมาชิกอายุ 63 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	14,500.00	18,350.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	14,500.00	18,100.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	14,500.00	17,850.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	14,500.00	17,600.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	14,500.00	17,350.00

5. สมาชิกอายุ 64 ปี 6 เดือน

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
5	1 - 25 ก.ค.64	100.00	3,750.00	17,000.00	20,850.00
6	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	17,000.00	20,600.00
7	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	17,000.00	20,350.00
8	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	17,000.00	20,100.00
9	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	17,000.00	19,850.00

หมายเหตุ : กรณีเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครองด้วยการเสียชีวิตทุกกรณี กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต และเงินสมทบเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงให้ทายาทครบตามจำนวน

2. อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (วาระพิเศษ) อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ตามประกาศและเงื่อนไขการสมัครในแต่ละรอบการสมัคร ทั้งนี้ สมาชิกที่สมัครใหม่ตามวาระพิเศษนี้ สามารถบริจาคเงินสมทบด้วยความสมัครใจ เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น

3. อาศัยอำนาจตามระเบียบ กสธท. พ.ศ. 2564 ข้อ 18 ข้อ 54 และข้อ 55 ณ วันที่ได้รับความคุ้มครองของ กสธท. เมื่อเสียชีวิต ทายาทหรือผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม กสธท. ล้านที่ 2 จำนวน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) โดยไม่หักค่าบริหารใดๆ ทั้งสิ้น

4. ขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธท. ตรวจสอบพบภายหลังรับสมัครแล้ว ว่าสมาชิกขาดคุณสมบัติ กสธท. จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันที่รับสมัครทันที และใบรับรองแพทย์ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น พร้อมดูว่าสมาชิกแข็งแรง ณ วันสมัคร ด้วยความรอบคอบแล้วบันทึกการออกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล และนางสาวชมพร แวโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (โดยเฉพาะใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2564



(ดร.จิตามา โรจนวิจิตร)

กรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่ผู้จัดการ ปฏิบัติการแทน

ประธานกรรมการ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสทช.)



เลขทะเบียนสมาชิก กสธ.

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสทท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัคตรง กสทท.
☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสทท. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสทท./สสทท. ☐ เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ.
☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสทท. (ประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พกส./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัด
 กระทรวงสาธารณสุข
☐ เป็นสมาชิกสมทบคู่สมรส สสทท./สมทบบุตร สสทท. ที่ประกอบอาชีพ (โปรดระบุ).....
 ยกเว้นอาชีพเกษตรกร รับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธ. ดังนี้

- ☐ ชำระเป็นเงินสดที่ กสทท. หรือศูนย์ประสานงาน กสทท.

- ☐ นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุน

สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

- ☐ ชำระจากเงินปันผล เติบขึ้น จากสหกรณ์ต้นสังกัด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสชท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธ. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสรท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

()

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสทท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก () อนันต์ () ไม่อนันต์

อาศัยระเบียบกองทนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 44 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทนาย / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

**ใบรับรองแพทย์**

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ.

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.....

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

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.3) โรคฉี่หนู ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.4) โรคปอดเรื้อรัง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.7) โรคเอดส์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.8) โรคตับแข็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.9) โรคออสเพลลิดี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(4) โรคภัยแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสธ. จะไม่รับเป็นสมาชิก

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563 เป็นต้นไป

