



ที่ กสธท. ว. 1515 /2560

3 ตุลาคม 2560

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
รอบเดือนตุลาคม 2560

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

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

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2560 รวมทั้งสิ้น 46,717 คน จากจำนวนสมาชิก สสธท. (179,093 ราย) คิดเป็นร้อยละ 26.08 และตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2558 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม 2560 มีสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสียชีวิตทั้งสิ้น 155 ราย กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ได้มอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้ทายาทและผู้รับเงินสงเคราะห์ เป็นเงิน 155,000,000.- บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านบาทถ้วน) นับว่าเป็นสวัสดิการที่ดีที่สุดสำหรับบุคลากรสาธารณสุขไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ 10/2560 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำ รอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อม เงินให้กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
ตุลาคม 2560	วันที่ 1-20 ต.ค. 60	100 บาท	550 บาท	650 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	380 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) โรคหัวใจในระยยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(กรณีที่ไม่ได้เป็นสมาชิก สสธ. สามารถสมัครสมาชิก สสธ. และ กสธ.

ในคราวเดียวกันได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559 เป็นต้นไป)

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

(3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร (ตามข้อ 4)

(4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 กรณีอายุของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. เกิน 80 ปี ขยายความคุ้มครองให้ถึง 99 ปี

(5) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 ตุลาคม 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 180 วัน ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2561

๒๒

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์
การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง
และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ
สมาชิก กสทท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เดือนตุลาคม 2560

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเมื่อวันที่ 29 กันยายน 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำ รอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อม เงินให้กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
ตุลาคม 2560	วันที่ 1-20 ต.ค. 60	100 บาท	550 บาท	650 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	380 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) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรคหัวใจในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสทท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(กรณีที่ไม่ได้เป็นสมาชิก สสทท. สามารถสมัครสมาชิก สสทท. และ กสทท.

ในคราวเดียวกันได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559 เป็นต้นไป)

๒๒

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

(3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร (ตามข้อ 4)

(4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 กรณีอายุของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เกิน 80 ปี ขยายความคุ้มครองให้ถึง 99 ปี

(5) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 ตุลาคม 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2561

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

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 2 ตุลาคม พ.ศ. 2560



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2559 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรอง
สำเนา หรือ
☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสรท. พร้อมรับรองสำเนา



ใบสมัครสมาชิก

กองทุน. กสธท.

เลขทะเบียนประจำตัวสมาชิก.....

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสรท. ที่..... ☐ ศูนย์..... ☐ สมัครงร กสธท.

☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสรท.

☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสรท. () คู่สมรส () บิดา/มารดา () บุตร () ขสอ.

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินสวัสดิการ ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินสวัสดิการครั้งต่อไป อาจเปลี่ยนแปลงตามอัตราภาระในปีต่อไป ดังนี้

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ต้นสังกัดหักเงินปันผล

☐ นำชำระเอง / โอนชำระแบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย ค่าธรรมเนียมการโอน
10 บาท (รหัสหน่วยงาน/Company code : 92778)

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัดเพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า
(กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือ
เปลี่ยนแปลงของสมาคม สสรท.

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

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคมะเร็ง
ทุกชนิดทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัครตามข้อบังคับ 9(3) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้น
เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดขายชื่อหุ้นสมาชิกภาพ กสธท. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสรท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ สสรท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ/หรือผู้ได้รับมอบหมาย

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ (.....)

อาศัยข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก สสรท. ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....