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

ที่ กสธท. ว. 3627 /2565

27 มิถุนายน 2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3) รอบที่ 8/2565 ประจำเดือนกรกฎาคม 2565 รับอายุไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2563 วันเสาร์ ที่ 26 กันยายน 2563 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ล้านที่ 3 นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. **มีสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2565 รวมทั้งสิ้น 7,667 ราย** จากจำนวนสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 (84,690 ราย) คิดเป็นร้อยละ 9.05 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. **และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ล้านที่ 2 เท่านั้น ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ <u>ประเภทสมทบคู่สมรส และประเภทสมทบบุตร ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ</u> อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 <u>สมัครโดยสมัครใจ</u>**อย่างทั่วถึง

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธท. ล้านที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

อาคารสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.)
เลขที่ 199/9 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 0 2496 1169, 09 2581 8080, 09 2592 4199 โทรสาร 0 2408 7657
199/9 MOO 2, 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.matpf.com

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิก และคุ้มครอง ดังนี้

ประจำเดือน	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงิน ให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
กรกฎาคม 2565	**1-25 ก.ค. 65**	**152**	**100.-**	**2,250.-**	**2,350.-**	**26-28 ก.ค. 65**	**1 ส.ค. 65**	**1 ส.ค. 67**	**1 ส.ค. 68**
สิงหาคม 2565	1-25 ส.ค. 65	121	100.-	2,000.-	**2,100.-**	26-28 ส.ค. 65	1 ก.ย. 65	1 ก.ย. 67	1 ก.ย. 68
กันยายน 2565	1-25 ก.ย. 65	91	100.-	1,750.-	**1,850.-**	26-28 ก.ย. 65	1 ต.ค. 65	1 ต.ค. 67	1 ต.ค. 68
ตุลาคม 2565	1-25 ต.ค. 65	60	100.-	1,500.-	**1,600.-**	26-28 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67	1 พ.ย. 68
พฤศจิกายน 2565	1-25 พ.ย. 65	30	100.-	1,250.-	**1,350.-**	26-28 พ.ย. 65	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67	1 ธ.ค. 68

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3) มีดังนี้

2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปี 6 เดือน

2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

(1) เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

(2) เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน (วาระพิเศษ) และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนด เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธท. จัดตั้งขึ้น หรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 และ กสธท. ล้านที่ 3 พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 กสธท. ล้านที่ 2 และ กสธท. ล้านที่ 3 พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสธท. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญ

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

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

(1) โรคมะเร็ง

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรค

(4) โรคปอดเรื้อรัง

(5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)

(7) โรคเอดส์

(8) โรคตับแข็ง

(9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 รอบที่ 8/2565 ประจำเดือนกรกฎาคม 2565 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กรกฎาคม 2565 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย **(ยกเว้นโรคมะเร็ง)** เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2567 เป็นต้นไป **ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร**

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2568 เป็นต้นไป **ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร**

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.2 – 2.4 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 หรือ 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด สแกนชุดใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ล้านที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)
ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3)
รอบที่ 8/2565 ประจำเดือนกรกฎาคม 2565 รับอายุไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

****

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. **และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ล้านที่ 2 เท่านั้น ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ <u>ประเภทสมทบคู่สมรส และประเภทสมทบบุตร ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ</u> อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 <u>สมัครโดยสมัครใจ</u>**อย่างทั่วถึง

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธท. ล้านที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิก และคุ้มครอง ดังนี้

ประจำเดือน	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	จำนวนวันที่คุ้มครอง	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	<u>วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ</u>	<u>วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี</u>	<u>วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี</u>
กรกฎาคม 2565	1-25 ก.ค. 65	152	100.-	2,250.-	2,350.-	26-28 ก.ค. 65	<u>1 ส.ค. 65</u>	<u>1 ส.ค. 67</u>	<u>1 ส.ค. 68</u>

ประจำเดือน	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงิน ให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
สิงหาคม 2565	1-25 ส.ค. 65	121	100.-	2,000.-	2,100.-	26-28 ส.ค. 65	1 ก.ย. 65	1 ก.ย. 67	1 ก.ย. 68
กันยายน 2565	1-25 ก.ย. 65	91	100.-	1,750.-	1,850.-	26-28 ก.ย. 65	1 ต.ค. 65	1 ต.ค. 67	1 ต.ค. 68
ตุลาคม 2565	1-25 ต.ค. 65	60	100.-	1,500.-	1,600.-	26-28 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67	1 พ.ย. 68
'พฤศจิกายน 2565	1-25 พ.ย. 65	30	100.-	1,250.-	1,350.-	26-28 พ.ย. 65	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67	1 ธ.ค. 68

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3) มีดังนี้

2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปี 6 เดือน

2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

(1) เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

(2) เป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน (วาระพิเศษ) และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนด เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธท. จัดตั้งขึ้นหรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 และ กสธท. ล้านที่ 3 พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธท. ล้านที่ 1 กสธท. ล้านที่ 2 และ กสธท. ล้านที่ 3 พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสธท. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ทั้งนี้สมาชิกประเภทสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 ก่อน สมาชิกประเภทสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 3 รอบที่ 8/2565 ประจำเดือนกรกฎาคม 2565 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 กรกฎาคม 2565 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย **(ยกเว้นโรคมะเร็ง)** เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2567 เป็นต้นไป **ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร**

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2568 เป็นต้นไป **ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร**

3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.2 – 2.4 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 หรือ 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด สแกนชุดใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ล้านที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกันโดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)
ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กสธท. 1

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป) ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธท. พร้อมรับรองสำเนา ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธท.)

เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. .....

ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 3)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

1. เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัครตรง กสธท.

☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสธท. และ กสธท. ล้านที่ 2 ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสธท./สสธท.

☐ เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ.

☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสธท. และ กสธท. ล้านที่ 2 (ประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พกส./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

☐ เป็นสมาชิกสมทบคู่สมรส/สมทบบุตร สสธท. และ กสธท. ล้านที่ 2 **ที่ประกอบอาชีพ (โปรดระบุ)**.....

ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ไม่ได้ประกอบอาชีพ

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ล้านที่ 3

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธท. ล้านที่ 3 ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสดที่ กสธท. หรือศูนย์ประสานงาน กสธท.

☐ นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

☐ ชำระจากเงินปันผล เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า **(กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน)** และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสธท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม ระเบียบและประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธท. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

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

ได้ตรวจสอบแล้ว
เป็นสมาชิก สสธท. ทะเบียนเลขที่.....และ เป็นสมาชิก กสธท. ทะเบียนเลขที่.....จริง ..... ( ) เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

อาศัยระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 45 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตราประทับ
สถานพยาบาล
ของรัฐ

กสธท. 2

ใบรับรองแพทย์ (ล้านที่ 3)

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธท. 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) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้**

☐ **(2) ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ**

(3) <u>ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้</u>

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

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

(3.3) โรควัณโรค ☐ 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) โรคเอสแอลอี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(4) โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) <u>หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสธท. จะไม่รับเป็นสมาชิก</u>

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่**<u>วันที่ 1 ตุลาคม 2563</u>** เป็นต้นไป

กสธท. 2

ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท. (ล้านที่ 3)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ อายุ.....ปี

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

☐ **1. มีสุขภาพแข็งแรง**

☐ **2. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้**

☐ **3. ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ**

4. <u>ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้</u>

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

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

(4.3) โรควัณโรค ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

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

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

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

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

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

(4.9) โรคเอสแอลอี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

5. โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ **<u>หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. พ.ศ. 2565 ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้งข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น</u>** โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้สมัครสมาชิก กสธท.)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์