



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

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

ที่ กสธ. ว. 1983 /2562

4 กรกฎาคม 2562

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
รอบที่ 7/2562 ประจำเดือนกรกฎาคม 2562

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเพิ่มสวัสดิการส่งเสริมครอบครัวสมาชิก สสธ. อีก 1 ล้านบาท เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ให้กับสหกรณ์แบ่งเบาภาระผู้ค้ำประกัน ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. มีสมาชิก ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2562 รวมทั้งสิ้น 68,802 คน จากจำนวนสมาชิก สสธ. (199,010 ราย) คิดเป็นร้อยละ 34.57 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2562 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมม้าปันกิจ ส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัคร เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

21

## 1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูล พร้อมเงินให้ กองทุน	*จำนวน วันที่	**วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วย คุ้มครอง อุบัติเหตุ	***วันที่ คุ้มครองการ เสียชีวิต ทุกรายนี่ (ยกเว้นกรณีมาตัว ตาย)	****วันที่ คุ้มครองการ เสียชีวิต จากโรคมะเร็ง
กรกฎาคม 2562	1-20 ก.ค. 62	100.- บาท	1,580.- บาท	1,680.- บาท	21-25 ก.ค. 62	153	1 สิงหาคม 2562	1 สิงหาคม 2563	1 สิงหาคม 2564
สิงหาคม 2562	1-20 ส.ค. 62	100.- บาท	1,260.- บาท	1,360.- บาท	21-25 ส.ค. 62	122	1 กันยายน 2562	1 กันยายน 2563	1 กันยายน 2564
กันยายน 2562	1-20 ก.ย. 62	100.- บาท	950.- บาท	1,050.- บาท	21-25 ก.ย. 62	92	1 ตุลาคม 2562	1 ตุลาคม 2563	1 ตุลาคม 2564
ตุลาคม 2562	1-20 ต.ค. 62	100.- บาท	630.- บาท	730.- บาท	21-25 ต.ค. 62	61	1 พฤศจิกายน 2562	1 พฤศจิกายน 2563	1 พฤศจิกายน 2564
พฤษจิกายน 2562	1-20 พ.ย. 62	100.- บาท	320.- บาท	420.- บาท	21-25 พ.ย. 62	31	1 ธันวาคม 2562	1 ธันวาคม 2563	1 ธันวาคม 2564

หมายเหตุ \*1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

\*\*2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

\*\*\*3. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกรายนี่ตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้น การมาตัวภายใน 1 ปี)

\*\*\*\*4. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 2 ปี

5. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรคทุกชนิด

(4) โรคปอดเรื้อรัง

(5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(6) โรคไตวายทุกระยะ

(7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องทุกชนิด

(8) โรคตับแข็ง

(9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ.

ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 8 โรคดังกล่าวข้างต้น

๒๖

หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับข้อ 9(2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแกลงข้อความนั้นเป็นเท็จ กสธ. ใช้สิทธ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิก ภาพตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3)

## 2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมบทที่เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมบทของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณะสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้าง ชั่วคราวเท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย หรือคณะกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคมมาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย (สสธ.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. และสมาชิก กสธ. พร้อมกันได้ ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ก่อน สมาชิกสมบท จึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา ก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควันโรคทุกชนิด
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) โรคไตวายทุกระยะ
- (7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องทุกชนิด
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

)(N

(3) มีอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย (กสธ.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2562 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-20 ของเดือนหรือตามคณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-20 กรกุมภาพันธ์ 2562 จะมีความคุ้มครองดังนี้

4.1 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 สิงหาคม 2562

4.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยเมื่อครบ 365 วัน ในวันที่ 1 สิงหาคม 2563

4.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2564

4.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

### 3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมัคร

(3) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์จาก สถานพยาบาลของรัฐออกให้

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วไป โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขดันสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เดมิยาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 ต่อ 110-111 มือถือ 092 592 4199 , 092 581 8080

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มหาสุข บุญครีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

เดือนกรกฎาคม 2562

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2562 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูล พร้อมเงินให้ กองทุน	*จำนวน วันที่	**วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วย คุ้มครอง อุบัติเหตุ	***วันที่ คุ้มครองการ เสียชีวิต ทุกราย (ยกเว้นกรณีมาตัว ตาย)	****วันที่ คุ้มครองการ เสียชีวิต จากโรคมะเร็ง
กรกฎาคม 2562	1-20 ก.ค. 62	100.- บาท	1,580.- บาท	1,680.- บาท	21-25 ก.ค. 62	153	1 สิงหาคม 2562	1 สิงหาคม 2563	1 สิงหาคม 2564
สิงหาคม 2562	1-20 ส.ค. 62	100.- บาท	1,260.- บาท	1,360.- บาท	21-25 ส.ค. 62	122	1 กันยายน 2562	1 กันยายน 2563	1 กันยายน 2564
กันยายน 2562	1-20 ก.ย. 62	100.- บาท	950.- บาท	1,050.- บาท	21-25 ก.ย. 62	92	1 ตุลาคม 2562	1 ตุลาคม 2563	1 ตุลาคม 2564
ตุลาคม 2562	1-20 ต.ค. 62	100.- บาท	630.- บาท	730.- บาท	21-25 ต.ค. 62	61	1 พฤศจิกายน 2562	1 พฤศจิกายน 2563	1 พฤศจิกายน 2564
พฤษจิกายน 2562	1-20 พ.ย. 62	100.- บาท	320.- บาท	420.- บาท	21-25 พ.ย. 62	31	1 ธันวาคม 2562	1 ธันวาคม 2563	1 ธันวาคม 2564

22

หมายเหตุ \*1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

\*\*2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

\*\*\*3. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้นการม่าตัวตายภายใน 1 ปี)

\*\*\*\*4. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 2 ปี

5. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรคทุกชนิด

(4) โรคปอดเรื้อรัง

(5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(6) โรคไตวายทุกระยะ

(7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องทุกชนิด

(8) โรคตับแข็ง

(9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 8 โรคดังกล่าวข้างต้น

หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับข้อ 9(2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแกล้งข้อความนั้นเป็นเท็จ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3)

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมนาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสธ. 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

21

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย หรือคณะกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคมมาปันกิจ สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย

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

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ก่อนสมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา ก่อนวันสมัคร ดังนี้

2.1 โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

2.2 โรคหัวใจ

2.3 โรควัณโรคทุกชนิด

2.4 โรคปอดเรื้อรัง

2.5 โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

2.6 โรคไตวายทุกระยะ

2.7 โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องทุกชนิด

2.8 โรคตับแข็ง

2.9 โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนกันยายน หรือตามประกาศของ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขไทย (กสธ.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2562 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-20 ของเดือน หรือตาม คณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-20 กรกฎาคม 2562 จะมีความคุ้มครองดังนี้

4.1 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 สิงหาคม 2562

4.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยเมื่อครบ 365 วัน ในวันที่ 1 สิงหาคม 2563

4.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 สิงหาคม 2564

4.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

### 3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

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

### 4. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ [www.matpf.com](http://www.matpf.com)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วถัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขดันสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เตเมียจล โทรศัพท์ 02 496 1340 ต่อ 110-111 มือถือ 092 592 4199 , 092 581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

(ดร.มaitree neechay)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ

สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

## โปรดเบียนตัวบันทุณและกรอกข้อมูลให้ครบถูกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป)

1. สำเนาหน้ารับข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรอง  
สำเนา
2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธท. พร้อมรับรองสำเนา
3. ในรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน  
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธท.)



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ....

## ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน        

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสธท. ที่.....  สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด  สมัครตรง กสธท. เป็นสมาชิกสามัญ สสธท.  เป็นเจ้าหน้าที่ กสธท.  เป็นเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ชสอ. เป็นสมาชิกสมบูรณ์ สสธท. ( ) คู่สมรส ( ) บุตร

2. สถานที่ตั้งที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธท. ดังนี้

 ชำระเป็นเงินสดที่ กสธท. หรือศูนย์ประสานงาน กสธท. นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุน  
สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย เลขที่บัญชี 108-6-09065-9 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท (รหัสหน่วยงาน/  
Company code : 92778) ชำระจากเงินบั้นพล เนลี่ยคืน จากสหกรณ์ดันสังกัด5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ดันสังกัด เพื่อชาระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณี  
สหกรณ์ดันสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของ  
สมาคม สสธท.6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ  
ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธท. ให้เจริญรุ่งเรือง  
ยิ่งๆ ขึ้นไป7. ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังทุก  
ชนิด ทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ 9(2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วจะเว้นเสียไม่ได้明白ข้อความจริง หรือแกล้งข้อความนั้น  
เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดขาดชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธท. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธท. ทะเบียนเลขที่..... จริง

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ดันสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณาไว้เป็นสมาชิก ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

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

ลงชื่อ..... ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



กสธท. 2

## ใบรับรองแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / 医師 ผู้ตรวจ.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....  
ได้ทำการสอบประวัติและตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว..... อายุ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน □□□□□ □□□□□ □□□□□ ปราศจาก.....

นาย / นาง / นางสาว.....

- (1) มีสุขภาพแข็งแรง
- (2) ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- (3) ไม่มีจิตพิณ์เพื่อน ไม่สมประกอบ

### (4) ไม่มีประวัติการรักษาโรคเหล่านี้ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

- (4.1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ
- (4.2) โรคหัวใจ
- (4.3) โรควัณโรคทุกชนิด
- (4.4) โรคปอดเรื้อรัง
- (4.5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (4.6) โรคไตวายทุกระยะ
- (4.7) โรคภูมิคุ้มกันนักพร่องทุกชนิด
- (4.8) โรคตับแข็ง

### (5) มีโรคร้ายแรงอื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ทำการตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (4) (5) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

กองทุนฯ จะไม่รับเป็นสมาชิก

(4) ให้ผู้สมัครให้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กองทุนฯกำหนดนี้เท่านั้น เพื่อประกอบการสมัคร  
เป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2562 เป็นต้นไป

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการสماชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เป็นโรคตาม

ข้อ (4) (5) และยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า โดยให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาในสถานพยาบาล  
ที่เกี่ยวข้องได้ หากข้าพเจ้ารู้อยู่แล้วและเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแกล้งข้อความนั้นเป็นความเท็จ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มี  
สมาชิกภาพ กสธท. มาตั้งแต่เดือน ตามข้อบังคับข้อ 14(1) (3) ได้

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัครสมาชิก กสธท.)  
ตัวบรรจุ(.....)