



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

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

ที่ กสธ. ว. 4779 /2565

29 สิงหาคม 2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
(ล้านที่ 2) รอบที่ 10/2565 ประจำเดือนกันยายน 2565 (วาระปกติ) รับอายุไม่เกิน 59 ปี

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์
ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 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 เพื่อเป็นสวัสดิการส่งเสริมให้ครอบครัวสมาชิก สหกรณ์. เพิ่มอีก 1 ล้านบาท รวมทั้งเพื่อเป็นหลักประกันของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเพิ่มขึ้น ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. มีสมาชิก ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2565 รวมทั้งสิ้น 85,022 ราย จากจำนวนสมาชิก สหกรณ์. (221,844 ราย) คิดเป็นร้อยละ 38.33 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2565 เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และ เปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ดังเป็นสมาชิกสมาคมผู้ประกอบการสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบคู่สมรส และ ประเภทสมทบบุตร ที่ ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ อายุ 20 - 59 ปี ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ ชั้น 4 หมู่ที่ 2 ถนนร่องรอย ตำบลบางสีทอง อำเภอ bangkruai จังหวัดนนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 0 2496 1350-57, 09 2581 8080, 09 2592 4199 โทรสาร 0 2496 1359

199/9 Petch Saphan Boon Building, 4th Floor, Moo 2, Nakhon In Road, Bang Si Thong Subdistrict, Bang Kruai District, Nonthaburi Province 11130 Thailand
Tel. +66 2496 1350-57, 09 2581 8080, 09 2592 4199 Fax +66 2496 1359 http://www.mtpf.com

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำเดือน	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	รวมเงินเดินทาง (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	จำนวนวันที่คุ้มครอง	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 3 ปี
กันยายน 2565	1 – 25 ก.ย. 65	100.-	3,250.-	3,350.-	26 – 28 ก.ย. 65	91	1 ต.ค. 65	1 ต.ค. 67
ตุลาคม 2565	1 – 25 ต.ค. 65	100.-	3,000.-	3,100.-	26 – 28 ต.ค. 65	60	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67
พฤศจิกายน 2565	1 – 25 พ.ย. 65	100.-	2,750.-	2,850.-	26 – 28 พ.ย. 65	30	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67
								1 ธ.ค. 68

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมผู้ประกอบการห้างหุ้นส่วน จำกัด หรือสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสธท. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสธท. ดังนี้

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

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมผู้ประกอบการห้างหุ้นส่วน จำกัด หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ กรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 1.1 และข้อ 1.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมผู้ประกอบการห้างหุ้นส่วน จำกัด หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (สสธท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธท. และสมาชิก กสธท. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ก่อน สมาชิกสมทบทองจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

หรือโรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค ๑ โรคดังกล่าวข้างต้น หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา ทั้งหมดให้แก่ กสธ.

โดยหาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผย ข้อความจริง หรือแหล่งข้อมูลนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มา ก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพันສภากการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

(3) มีอายุ 20- 59 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนตัดไป หรือตามประกาศของกองทุนสวัสดิการ สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-25 ของเดือน หรือ ตามคณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัครตั้งแต่วันที่ 1-25 กันยายน 2565 จะมีสุขภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

1. สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป
2. สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติ การรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมา ก่อนการสมัคร
3. สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติ การรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด มา ก่อนการสมัคร

4. การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
5. สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน
6. สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2 – 4 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ได้ยกในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมัครสมาชิกประเภทสมบทคู่สมรส)
- (3) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสธ.
- (4) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วถัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มหาสุข บุญศรีเมืองนีษัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 2)
รอบที่ 10/2565 ประจำเดือนกันยายน 2565 (วาระปกติ) รับอายุไม่เกิน 59 ปี

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมภาคปักษ์ขวาที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย ประเภทสามัญ ประเภทสมบทบุคคลสมรส และประเภทสมบทบุตร ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ อายุ 20 - 59 ปีบริบูรณ์ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำเดือน	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่ามีดีประกันชีวิต (บาท)	รวมเงิน เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กองทุน	จำนวน วันที่คุ้มครอง	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี	
กันยายน 2565	1 – 25 ก.ย. 65	100.-	3,250.-	3,350.-	26 – 28 ก.ย. 65	91	1 ต.ค. 65	1 ต.ค. 67	1 ต.ค. 68
ตุลาคม 2565	1 – 25 ต.ค. 65	100.-	3,000.-	3,100.-	26 – 28 ต.ค. 65	60	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67	1 พ.ย. 68
พฤศจิกายน 2565	1 – 25 พ.ย. 65	100.-	2,750.-	2,850.-	26 – 28 พ.ย. 65	30	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67	1 ธ.ค. 68

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมภาคปักษ์ขวาที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมบบกที่เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสมบบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ
- (2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ
- (3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 1.1 และข้อ 1.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

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

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ก่อน สมาชิกสมบบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มากกวันนับสิบ ดังนี้

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

หรือโรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ การรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค ๑ โรคดังกล่าวข้างต้น หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย พร้อมกับยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาทั้งหมดให้แก่ กสธ.

โดยหาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่า สมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแต่ง ข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

(3) มีอายุ 20 - 59 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของกองทุนสวัสดิการ สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) โดยรับสมัครทุกวันที่ 1 - 25 ของเดือน หรือ ตามคณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ตั้งแต่วันที่ 1 - 25 กันยายน 2565 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

1. สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป
2. สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมากก่อนการสมัคร
3. สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมากก่อนการสมัคร
4. การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
5. สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครอบครัวจำนวน
6. สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2 - 4 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมัครสมาชิกประเภทสมบุคุ์สมรส)
- (3) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม สสธ.
- (4) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจาก สถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

4. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ www.matpf.com

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วไป โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตันสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ สมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ดร.มหาสัก บุญศรีเมธีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



เลขทะเบียนสมาชิก กสธ.

โปรดเชื่อมตัวบุรจและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป)

- 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
พร้อมรับรองสำเนา
- 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธ. พร้อมรับรองสำเนา
- 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธ.)

ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 2)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.1. เลขทะเบียนสมาชิก สสธ. ที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด สมัครตรง กสธ. เป็นสมาชิกสามัญ สสธ. เป็นเจ้าหน้าที่ กสธ./สสธ. เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ. เป็นสมาชิกสมบท สสธ. (ประเภทสมบทสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พกส./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข เป็นสมาชิกสมบทคู่สมรส สสธ./สมบทบุตร สสธ. ที่ประกบอาชีพ (프로그램).....
ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกบอาชีพ

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธ. ดังนี้

 ชำระเป็นเงินสดที่ กสธ. หรือศูนย์ประสานงาน กสธ. นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขาหนองบุรี ชื่อบัญชี กองทุน

สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

 ชำระจากเงินปั๊บแล เคลี้ยคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์
ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสธ.6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของ
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธ. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป7. ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติ
การรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้ว
ละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแกล้งข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อ
พั้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธ. ทะเบียนเลขที่..... จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณา_rับเป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

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

ลงชื่อ..... ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธท.

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.....
ได้ตรวจร่างกายและสอบถามประวัติ นาย/นาง/นางสาว..... แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

- (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได
 (2) ไม่มีจิตพิณ์เฟื่อง 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) โรคคัมโกร | <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 (ลังไต) | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... |
| (3.7) โรคเอดส์ | <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) โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

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



ถ้อยແຄລງແລະໃຫ້ກາຍິນຍອມຂອງຜູ້ສັມຄັຮສາມາຊີກ ກສທ.

ເບີນທີ.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

ຂ້າພເຈົ້າ ນາຍ/ນາງ/ນາງສາວ.....

ເລຂປະຈຳຕົວປະຈານ ອາຍຸ.....ປີ
ຂ້າພເຈົ້າໄໝທີ່ປະຈຳສູ່ກາພຂອງຂ້າພເຈົ້າເພື່ອປະກອບການສັມຄັຮສາມາຊີກ ກສທ. ດັ່ງນີ້

- 1. ມີສູ່ກາພເຂັ້ມແຮງ
- 2. ໄມເປັນຜູ້ມີກາຍຖຸພພລກາພ ຈະໄມ້ສາມາກປົງບົດໜ້າທີ່ໄດ້
- 3. ໄມມີຈິຕິພື່ນເືືອນ ໄມສົມປະກອບ

4. ປະວັດກາຮັກໝາໂຮຄຕ່ອໄປນີ້

- | | |
|--------------------------|---|
| (4.1) ໂຮຄມະເຮັງ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.2) ໂຮຄຫວ່າໃຈ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.3) ໂຮຄວັດໂຄ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.4) ໂຮຄປອດເວື່ອງ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.5) ໂຮຄບາຫວານຂັ້ນຽນແຮງ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.6) ກວະໄຕວາຍ (ລ້າງໄຕ) | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.7) ໂຮຄເອດສ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.8) ໂຮຄຕັບແໜຶງ | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |
| (4.9) ໂຮຄເອສແລລອີ (SLE) | <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມີ (ຮະບູ)..... |

5. ໂຮຄຮ້າຢ່າງອື່ນໆ (ຮະບູ).....

ຂ້າພເຈົ້າຂອຍື່ນວ່າດ້ວຍແຄລງທີ່ໄໝໄວເປັນຄວາມຈິງທຸກປະກາງ ຫາກຂ້າພເຈົ້າແຄລງຂ້ອງຄວາມອັນເປັນເທົ່າແລ້ວ ໃຫ້ ກສທ. ຕັດສິກີ້ຈາກການເປັນສາມາຊີກ ກສທ. ຕາມຮະບັບກສທ. พ.ສ. 2564 ຂໍ 14 (3) ໄດ້ທັນທີ
ແລະຂ້າພເຈົ້າຂອງສະສິກີ້ໃນການທີ່ຈະຮັບເງິນສວັສດີກາຮັກສົງເຄຣະໜ້າເມື່ອຂ້າພເຈົ້າເສີຍໜີວິດ ຮຸມທັ້ງ
ຂ້າພເຈົ້າໄມ້ຕິດໃຈທີ່ຈະເຮັກຮ້ອງເງິນສວັສດີກາຮັກສົງເຄຣະໜ້າເມື່ອເງິນອື່ນໄດ້ຈາກ ກສທ. ທັ້ງສັ່ນ
ໂດຍຂ້າພເຈົ້າຍິນຍອມປົງບົດໜ້າທີ່ມີການຈິງທຸກປະກາງ

ຂ້າພເຈົ້າຍິນຍອມເປີດແຜຍປະວັດສູ່ກາພຂອງຂ້າພເຈົ້າ ໂດຍມອບໃຫ້ ກສທ. ຂອປະວັດກາຮັກໝາຂອງຂ້າພເຈົ້າ
ຈາກສຖານພຍານາລທີ່ເກີຍວ່າຂອງໄດ້

ลงชื่อ.....

(.....)

(ຜູ້ສັມຄັຮສາມາຊີກ ກສທ.)

ลงชื่อ.....

(.....)

ພຍານ/ເຈົ້າທີ່ສູນຍົງປະສາເງນາ

ลงชื่อ.....

(.....)

ພຍານ/ຜູ້ມີຫຼືອຮັບເງິນສວັສດີກາຮັກສົງເຄຣະໜ້າ