



ที่ กสธท. ว. 3935 /2564

2 สิงหาคม 2564

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) รอบที่ 2 ประจำปีเดือนสิงหาคม 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 30 กรกฎาคม 2564 จำนวนทั้งสิ้น 81,164 ราย จากจำนวนสมาชิก สสธท. (215,754 ราย) คิดเป็นร้อยละ 37.62 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.)



ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบ คู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้วนที่ 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 กสธท. ล้วนที่ 2 (วาระพิเศษ) ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิกและวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)

อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กสธท.	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเมื่อครบ 3 ปี
6/64	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
7/64	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
8/64	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
9/64	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 กสธท. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
ที่ กสธท. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสธท. กำหนด

1. สมาชิกอายุ 60 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	4,150.00	7,750.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	4,150.00	7,500.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	4,150.00	7,250.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	7,900.00	11,500.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	7,900.00	11,250.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	7,900.00	11,000.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	11,250.00	14,850.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	11,250.00	14,600.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	11,250.00	14,350.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	14,500.00	18,100.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	14,500.00	17,850.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	14,500.00	17,600.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	14,500.00	17,350.00

5. สมาชิกอายุ 64 ปี 6 เดือน

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	17,000.00	20,600.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	17,000.00	20,350.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	17,000.00	20,100.00
9/64	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. จะถือว่า การสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันรับสมัครทันที และใบรับรองแพทย์ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น พร้อมดูว่าสมาชิกแข็งแรง ณ วันสมัคร ด้วยความรอบคอบ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจ 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 โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจ โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.จิตาภา โรจนวิจิตร)

กรรมการเลขานุการและผู้จัดการ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสทท. ลานที่ 2 (วาระพิเศษ) รอบที่ 2 ประจำปีเดือนสิงหาคม 2564
รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2564 (วาระพิเศษ) วันเสาร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564 กำหนดเปิดรับสมัครสมาชิก กสทท. ลานที่ 2 (วาระพิเศษ) ประจำปี 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 สำหรับสมาชิก สสทท. ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมอาชีวศึกษาแห่งประเทศไทย (สสทท.) ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. ลานที่ 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 กสทท. ลานที่ 2 (วาระพิเศษ) ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสทท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสทท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็น ศูนย์ประสานงาน

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

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กสธ.	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเมื่อครบ 3 ปี
6/64	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
7/64	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
8/64	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
9/64	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

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุนเพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	4,150.00	7,750.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	4,150.00	7,500.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	4,150.00	7,250.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	7,900.00	11,500.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	7,900.00	11,250.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	7,900.00	11,000.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	11,250.00	14,850.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	11,250.00	14,600.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	11,250.00	14,350.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	14,500.00	18,100.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	14,500.00	17,850.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	14,500.00	17,600.00
9/64	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)
6/64	1 - 25 ส.ค.64	100.00	3,500.00	17,000.00	20,600.00
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	17,000.00	20,350.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	17,000.00	20,100.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	17,000.00	19,850.00

หมายเหตุ : กรณีเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครองด้วยการเสียชีวิตทุกกรณี กสธท. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต และเงินสมทบเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงให้ทายาทครบตามจำนวน

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

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

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

ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2564



(ดร.จิตาภา โรจนวิจิตร)

กรรมการเลขานุการและผู้จัดการ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

**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.....

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

(4) โรคร้ายแรงอื่นๆ (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



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท.

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

- ☐ 1. มีสุขภาพแข็งแรง
- ☐ 2. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ☐ 3. ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

4. ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

- | | |
|----------------------------|--|
| (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. โรคร้ายแรงอื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. พ.ศ. 2564 ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้า จากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้สมัครสมาชิก กสธท.)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์