



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

ที่ กสท. ว. 2907 /2562

30 ตุลาคม 2562

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
รอบที่ 11/2562 ประจำปีพฤษภาคม 2562

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครสมาชิก กสท. จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์ กสท. จำนวน 1 ฉบับ

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

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. มีสมาชิก ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2562 รวมทั้งสิ้น 73,276 คน จากจำนวนสมาชิก สสท. (201,587 ราย) คิดเป็นร้อยละ 36.35 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2562 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 12/2562 เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินสวัสดิการ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	*จำนวนวันที่คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)	****วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง
พฤษภาคม 2562	1-25 พ.ย. 62	100.- บาท	320.- บาท	420.- บาท	26-28 พ.ย. 62	31	1 ธันวาคม 2562	1 ธันวาคม 2563	1 ธันวาคม 2564



199/8 อาคารสวัสดิการฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สผ.สอ.) ชั้น 3 หมู่ที่ 2

ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทรศัพท์ 0 2496 1340 ต่อ 110-111, 092 581 8080, 092 592 4199 โทรสาร 0 2408 7657

199/8 MOO 2, Nakhon in Road, Bang Si Thong Subdistrict, Bang Krui District, Nonthaburi Province, 11130 Thailand

Tel. +66 2496 1340, Ext. 110-111, 092 581 8080, 092 592 4199 Fax +66 2408 7657 <http://www.matpf.com>

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้น

การฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

****4. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 2 ปี

5. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคมะเร็ง ต่อไปนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรคตับโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย
- (7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสท.

ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 8 โรคดังกล่าวข้างต้น

หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ
ข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ กสท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อ
พ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3)

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
 สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้าง
 ชั่วคราวเท่านั้น หรือ

๒๒

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์
 ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ
 หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคม
 ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. และสมาชิก กสท. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสท. ก่อน สมาชิกสมทบ
 จึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา
 ก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย
- (7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของ
 กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ในการสมัครตั้งแต่วินาที 1 มีนาคม 2562 ถึงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2562 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-25 ของเดือนหรือตาม
 คณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-25
พฤศจิกายน 2562 จะมีความคุ้มครองดังนี้

4.1 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 ธันวาคม 2562

4.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย
เมื่อครบ 365 วัน ในวันที่ 1 ธันวาคม 2563

4.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จาก การเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี
ในวันที่ 1 ธันวาคม 2564

4.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1
มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป



3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม

(3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1340 ต่อ 110-111 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เดือนพฤศจิกายน 2562

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2562 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจํารอบ	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินสวัสดิการ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	*จำนวนวันที่คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)	****วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง
พฤศจิกายน 2562	1-25 พ.ย. 62	100.- บาท	320.- บาท	420.- บาท	26-28 พ.ย. 62	31	1 ธันวาคม 2562	1 ธันวาคม 2563	1 ธันวาคม 2564

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

****4. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 2 ปี

5. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรครดดังกล่าว ต่อไปนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค

- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย
- (7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 8 โรคดังกล่าวข้างต้น หรือโรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

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

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมบำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสท. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น
หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมบำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคมบำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (สสท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. และสมาชิก กสท. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสท. ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้
หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา
ก่อนวันสมัคร ดังนี้

1. โรคมะเร็ง
2. โรคหัวใจ
3. โรควัณโรค
4. โรคปอดเรื้อรัง
5. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
6. ภาวะไตวาย
7. โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง
8. โรคตับแข็ง
9. โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของ
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่
1 มีนาคม 2562 ถึงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2562 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-25 ของเดือนหรือตาม
คณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-25 พฤศจิกายน
2562 จะมีความคุ้มครองดังนี้

4.1 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 ธันวาคม 2562

4.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ
365 วัน ในวันที่ 1 ธันวาคม 2563

4.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่
1 ธันวาคม 2564

4.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1
มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสท.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม

(3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสท. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผน
ปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

4. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ www.matpf.com

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1340 ต่อ 110-111 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2562



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธ.)



ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัครงตรง กสธ.☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสท. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสธ. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ชสอ.☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสท. () คู่สมรส () บุตร

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธ. ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสดที่ กสธ. หรือศูนย์ประสานงาน กสธ.☐ นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย เลขที่บัญชี 108-6-09065-9 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท (รหัสหน่วยงาน/ Company code : 92778)☐ ชำระจากเงินปันผล เงินคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสท.

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

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังทุกชนิด ทุกกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ 9(2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

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

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



ใบรับรองแพทย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ทำการสอบประวัติและตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว..... อายุ.....ปี

☐ (3) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(5) มีโรคร้ายแรงอื่น ๆ ระบุ.....

(.....)

(ระบบที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กองทนายกำหนดนี้เท่านั้น เพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสทท.

เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2562 เป็นต้นไป

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เป็นโรคตาม ข้อ (4) (5)

และยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า โดยให้ กสธ. ขอประวัติการรักษาในสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

หากข้าพเจ้าจะเว้นที่จะเปิดเผยความจริงเกี่ยวกับโรคประจำตัว หรือแฉถึงข้อความอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มี
 สมាธิภาพ กสธ. มาตั้งแต่ต้น ตามข้อบังคับข้อ 14(1) (3) ได้

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัครสมาชิก กสทท.)

ตัวบรรจง(.....)