



ที่ กสธ. ว. ๒๗๕๓ /๒๕๖๒

๔ ตุลาคม 2562

**เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
รอบที่ 10/2562 ประจำเดือนตุลาคม 2562**

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สารานุสูต และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเพิ่มสวัสดิการส่งเสริมครอบครัวสมาชิก สสธท. อีก 1 ล้านบาท เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ให้กับสหกรณ์แบ่งเบาภาระผู้ค้าประจำ ให้เหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. มีสมาชิก ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 รวมทั้งสิ้น 72,012 คน จากจำนวนสมาชิก กสธ. (201,629 ราย) คิดเป็นร้อยละ 35.72 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2562 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 11/2562 เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมภายนอก กองทุนฯ สามารถเข้าร่วมเป็นสมาชิกได้โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม สำหรับคนที่ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างท้วถึง ดังนี้

## 1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงินสวัสดิการ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	*จำนวนวันที่คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฝ่าฝืน)	****วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง
ตุลาคม 2562	1-25 ต.ค. 62	100.- บาท	630.- บาท	730.- บาท	26-28 ต.ค. 62	61	1 พฤศจิกายน 2562	1 พฤศจิกายน 2563	1 พฤศจิกายน 2564
พฤษจิกายน 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 (ยกเว้นการฝ่าฝืนภายใน 1 ปี)

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

5. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็ง

(2) โรคหัวใจ

(3) โรคตันโรค

(4) โรคปอดเรื้อรัง

(5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(6) ภาวะไตวาย

(7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

(8) โรคตับแข็ง

(9) โรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธท.

ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 8 โรคดังกล่าวข้างต้น

หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ

ข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแต่งลักษณะนั้นเป็นเท็จ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3)

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมภาคปัตติสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก ศสธท. ดังนี้

1.1.1 เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ

พนักงานราชการ พนักงานกระทรงสาธารณสุข(พกส.) ลูกจ้างประจำ  
ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

## 1.2 ประเภทสมบทที่เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

**1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมบทของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล  
สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้าง  
ชั่วคราวเท่านั้น หรือ**

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
หรือเจ้าหน้าที่สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์  
ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

**1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคม  
มาปันกิจสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย**

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

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา<sup>ก่อนวันสมัคร ดังนี้</sup>

- (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 (กสธ.) ในการสมัครตั้งแต่  
วันที่ 1 มีนาคม 2562 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2562 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-25 ของเดือนหรือตาม  
คณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-25 ตุลาคม  
2562 จะมีความคุ้มครองดังนี้

4.1 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2562

4.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยเมื่อครบ 365 วัน ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2563

4.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จาก การเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564

4.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ

(2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม

(3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันชนนี้ จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณา  
ประชาชนสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วถัน โดยสามารถ  
สมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือ  
เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เดเมียจล โทรศัพท์ 0 2496 1340  
ต่อ 110-111 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.มarnue บุญครึ่งมนีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

เดือนตุลาคม 2562

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2562 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมมาปั่นกิจส่งเคราะห์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

**1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้**

ประจำรอบ	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินสวัสดิการ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	*จำนวนวันที่คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกราย (ยกเว้นการมาตัวตาย)	****วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคะเริง
ตุลาคม 2562	1-25 ต.ค. 62	100.- บาท	630.- บาท	730.- บาท	26-28 ต.ค. 62	61	1 พฤศจิกายน 2562	1 พฤศจิกายน 2563	1 พฤศจิกายน 2564
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. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกรายตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 365 วัน (ยกเว้นการมาตัวตายภายใน 1 ปี)

\*\*\*\*4. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคะเริง ตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 2 ปี

5. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขันรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย
- (7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- (8) โรคตับแข็ง

**(9) โรคอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย**

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 8 โรคดังกล่าวข้างต้น หรือโรคอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย หากตรวจสอบพบว่า สมาชิกเสียชีวิตให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับดังข้อ 9 (2) โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือແળงข้อความนั้นเป็นเท็จ กสธ. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับข้อ 14 (1) (3)

**2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย**

**(1) เป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้**

**1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก กสธ. ดังนี้**

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

**1.2 ประเภทสมบทที่เป็นสมาชิก กสธ. ดังนี้**

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมบทของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมมาปนกิจส่งเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ดูแลตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมชนสหกรณ์ ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

**1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย**

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

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ก่อน สมาชิกสมบทจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มา ก่อนวันสมัคร ดังนี้

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

(3) มีอายุไม่เกิน 60 ปีบวบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนกัดไป หรือตามประกาศของ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 ถึงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2562 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-25 ของเดือนหรือตาม คณะกรรมการกำหนด

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1-25 ตุลาคม 2562 จะมีความคุ้มครองดังนี้

4.1 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2562

4.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 365 วัน ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2563

4.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564

4.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 4.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

### 3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม
- (3) ใบรับรองแพทย์ ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น ออกโดยแพทย์แผน

บัญชีเงินเดือน ของสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

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

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วไป โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขดันสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ สมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เตมิยาจล โทรศัพท์ 0 2496 1340 ต่อ 110-111 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2562

(ดร.มหาสัก นุจุณรีเม่นีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ  
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบุรจและกรอกข้อมูลให้ครบถูกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป)

- 1. สานะบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรอง  
สำเนา
- 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธ. พร้อมรับรองสำเนา
- 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน  
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธท.)



เลขทบเบียนสมาชิก กสธท. ....

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

1. เลขทบเบียนสมาชิก สสธ. ที่.....  สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด  สมัครตรง กสธท.

เป็นสมาชิกสามัญ สสธ.  เป็นเจ้าหน้าที่ กสธท.  เป็นเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ชสอ.

เป็นสมาชิกสมทบ สสธ. ( ) คู่สมรส ( ) บุตร

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธท. ดังนี้

ชำระเป็นเงินสดที่ กสธท. หรือศูนย์ประสานงาน กสธท.

นำชำระเงิน / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขาหนองบุรี ชื่อบัญชี กองทุน  
สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย เลขที่บัญชี 108-6-09065-9 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท (รหัสหน่วยงาน/  
Company code : 92778)

ชำระจากเงินบัญชี เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณี  
สหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของ  
สมาคม สสธท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ  
ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธท. ให้เจริญรุ่งเรือง  
ยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังทุก  
ชนิด ทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ 9(2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วจะเว้นเสียไม่ได้เผยแพร่ข้อความจริง หรือแฉล่อนข้อความนั้น  
เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพันสมาชิกภาพ กสธท. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธ. ทะเบียนเลขที่..... จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณาได้เป็นสมาชิก ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

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

ลงชื่อ..... ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



ตราประทับ  
สถานพยาบาล  
ของรัฐ

ପାଞ୍ଚମୀ ୨

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อพ่อเจ้า นายแพททรี่ / พะทัยหนูผิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ให้การสอนประวัติและตรวจสอบร่างกาย นาย / นาง / นางสาว..... อายุ..... ปี

นาย / นาง / นางสาว.....

- (1) มีสุขภาพแข็งแรง
  - (2) ไม่เป็นผู้มีภาระทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
  - (3) ไม่มีเจตทัณฑ์ฟ้อง ไม่สมประกอบ

(4) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

	ไม่มี	มี	
(4.1) โรคมะเร็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.2) โรคหัวใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.3) โรคตันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.4) โรคปอดเรื้อรัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.5) โรคเบาหวานชนิดน้ำแร่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.6) ภาวะไตวาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.7) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
(4.8) โรคตับแข็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....

(5) มีโครงร่างแรงอื่นๆ ระบบ.....

## ความเห็นแพทย์

Digitized by srujanika@gmail.com

(.....)

### แพทย์ผู้ทำการตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจันนัชั่นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

### (ระบบที่ออกแบบเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) หากพนักงานว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (4) (5) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กองทัพฯ จะไม่รับเป็นสมาชิก

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบบันรองแพทย์ตามแบบที่กองทุนฯกำหนดนี้เท่านั้น เพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธ.

เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2562 เป็นต้นไป

เรียน ประธานกรรมการกองทัฟสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณชนไทย

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

และยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า โดยให้ กสธช. ขอบประวัติการรักษาในสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

หากข้าพเจ้าลงทะเบียนที่จะเปิดเผยความจริงเกี่ยวกับโรคประจำตัว หรือแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสมาร์ทิกภาพ กสธ. มาตั้งแต่ต้น ตามข้อบังคับข้อ 14(1) (3) ได้

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัครสมาชิก กสทช.)

ตัวบูรจง(.....)