



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

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

ที่ กสทท. ว. 5613 /2565

26 กันยายน 2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ลัษที่ 2) รอบที่ 11/2565 ประจำเดือนตุลาคม 2565 (วาระพิเศษ) รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเป็นสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสทท. เพิ่มอีก 1 ล้านบาท รวมทั้งเพื่อเป็นหลักประกันของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเพิ่มขึ้น ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. มีสมาชิก ณ วันที่ 24 กันยายน 2565 จำนวนทั้งสิ้น 85,468 ราย จากจำนวนสมาชิก สสทท. (222,425 ราย) คิดเป็นร้อยละ 38.43 โดย กสทท. มีศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ทั่วประเทศ 128 สหกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 87.07 ของศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสทท.) ทั้งหมด 147 สหกรณ์

ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้กับสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสทท.) ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน อาศัยอำนาจตามในข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 ข้อ 12 ข้อ 13 ข้อ 14 ข้อ 15 ข้อ 16 ข้อ 17 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 20 ข้อ 21 และข้อ 22 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการ



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)

เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ ชั้น 4 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย 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.matpf.com>

26

ดำเนินการ ครั้งที่ 10/2565 เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 2 รอบที่ 11/2565 ประจำเดือนตุลาคม 2565 (วาระพิเศษ) รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) **ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบคู่สมรส และประเภทสมทบบุตร ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ** ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. อย่างทั่วถึง โดยสมัครใจ

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หมวด 12 บทเฉพาะกาล ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

ข้อ 54. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 9 ในวาระพิเศษมี 2 ประเภท ดังนี้

54.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

54.1.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

54.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

54.2.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

1. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธ. ล้วนที่ 2 ในวาระพิเศษ ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธ. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิก และวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)

อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 – วันที่ 25 ตุลาคม 2565

วาระพิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต ต่ออายุ ประจำปี 2566 (บาท)	วันที่ สหกรณ์ ส่งเงินให้ กสธ.	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
11/2565	1 - 25 ต.ค. 65	100.-	3,000.-	5,500.-	26 – 28 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67	1 พ.ย. 68

หมายเหตุ : สมาชิกที่สมัครใหม่ในเดือนตุลาคม 2565 (รอบที่ 11/2565) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต ต่ออายุ ประจำปี 2566 เป็นเงิน จำนวน 5,500.- บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ตารางเงินค่าสมัคร และเงินบริจาคตามแนวทางปฏิบัติของ กสธ. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสธ. กำหนด

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	อายุ (ปี)	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	เงินสมทบ กองทุน เพื่อความ มั่นคง (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต ต่ออายุ ประจำปี 2566 (บาท)	คงเหลือยอด ที่ต้องชำระ (บาท)
11/2565	1 – 25 ต.ค. 65	60	100.-	3,000.-	5,500.-	5,500.-	14,100.-
		61	100.-	3,000.-	9,650.-	5,500.-	18,250.-
		62	100.-	3,000.-	13,400.-	5,500.-	22,000.-
		63	100.-	3,000.-	16,750.-	5,500.-	25,350.-
		64 ปี 6 เดือน	100.-	3,000.-	20,000.-	5,500.-	28,600.-

หมายเหตุ : อายุ 59 ปี 1 วัน นับเป็นอายุ 60 ปี

2. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 2 รอบที่ 11/2565 ประจำเดือนตุลาคม 2565 (วาระพิเศษ) หากสมัครตั้งแต่วันที่ 1 - 25 ตุลาคม 2565 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

- 2.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไป
- 2.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร
- 2.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร
- 2.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
- 2.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน
- 2.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.2 – 2.4 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

3. อาศัยอำนาจตามระเบียบ กสทท. พ.ศ. 2565 ข้อ 18 ข้อ 55 และข้อ 56 ณ วันที่ได้รับความคุ้มครองของ กสทท. เมื่อเสียชีวิต ทายาทหรือผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม กสทท. ล้วนที่ 2 จำนวน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) โดยไม่หักค่าบริหารใดๆ ทั้งสิ้น

4. ขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสทท. ตรวจสอบพบภายหลังรับสมัครแล้ว ว่าสมาชิกขาดคุณสมบัติ กสทท. จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันรับสมัครทันที และใบรับรองแพทย์ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสทท. เท่านั้น พร้อมดูว่าสมาชิกแข็งแรง ณ วันสมัคร ด้วยความรอบคอบแล้วบันทึกการออกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสทท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสทท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววนารี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (โดยเฉพาะใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ลำนที่ 2)
รอบที่ 11/2565 ประจำเดือนตุลาคม 2565 (วาระพิเศษ)
รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

อาศัยอำนาจตามในข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 ข้อ 12 ข้อ 13 ข้อ 14 ข้อ 15 ข้อ 16 ข้อ 17 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 20 ข้อ 21 และข้อ 22 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 10/2565 เมื่อวันเสาร์ ที่ 24 กันยายน 2565 ได้มีมติเห็นชอบ กำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ลำนที่ 2 รอบที่ 11/2565 ประจำเดือนตุลาคม 2565 (วาระพิเศษ) รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิก ผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) **ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบคู่สมรส และประเภทสมทบบุตร** **ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ** ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. อย่างทั่วถึง**โดยสมัครใจ**

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หมวด 12 บทเฉพาะกาล ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

ข้อ 54. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 9 ในวาระพิเศษมี 2 ประเภท ดังนี้

54.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

54.1.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

54.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

54.2.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

1. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสท. ในวาระพิเศษ ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิก และวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)

อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้

วาระพิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต ต่ออายุ ประจำปี 2566 (บาท)	วันที่ สหกรณ์ ส่งเงินให้ กสธ.	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
11/2565	1 - 25 ต.ค. 65	100.-	3,000.-	5,500.-	26-28 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65	1 พ.ย. 67	1 พ.ย. 68

หมายเหตุ : สมาชิกที่สมัครใหม่ในเดือนตุลาคม 2565 (รอบที่ 11/2565) จะต้องชำระเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต
ต่ออายุ ประจำปี 2566 เป็นเงิน จำนวน 5,500.- บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ตารางเงินค่าสมัคร และเงินบริจาคตามแนวทางปฏิบัติของ กสธ. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสธ. กำหนด

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	อายุ (ปี)	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	เงินสมทบ กองทุน เพื่อความ มั่นคง (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต ต่ออายุ ประจำปี 2566 (บาท)	คงเหลือยอด ที่ต้องชำระ (บาท)
11/2565	1 – 25 ต.ค. 65	60	100.-	3,000.-	5,500.-	5,500.-	14,100.-
		61	100.-	3,000.-	9,650.-	5,500.-	18,250.-
		62	100.-	3,000.-	13,400.-	5,500.-	22,000.-
		63	100.-	3,000.-	16,750.-	5,500.-	25,350.-
		64 ปี 6 เดือน	100.-	3,000.-	20,000.-	5,500.-	28,600.-

หมายเหตุ : อายุ 59 ปี 1 วัน นับเป็นอายุ 60 ปี

2. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 2 รอบที่ 11/2565 ประจำเดือนตุลาคม 2565 (วาระพิเศษ) หากสมัครตั้งแต่วันที่ 1-25 ตุลาคม 2565 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

2.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไป

2.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง)

เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษา

ด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ

ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร

2.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568

เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

2.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

2.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.1 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

2.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 2.2 – 2.4 กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

3. อาศัยอำนาจตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2565 ข้อ 18 ข้อ 55 และข้อ 56 ณ วันที่ได้รับความคุ้มครองของ กสธ. เมื่อเสียชีวิต ทายาทหรือผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม กสธ. ล้วนที่ 2 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. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววน์โร โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (โดยเฉพาะใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์
การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และ
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ
สมาชิก กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2565



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ใบสมัครสมาชิก (ล้านที่ 2)

กองทนต์สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสทท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัครงตรง กสทท.
☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสทท. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสทท./สสทท. ☐ เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ.
☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสทท. (ประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พ.กส./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัด
 กระทรวงสาธารณสุข
☐ เป็นสมาชิกสมทบคํสมรส สสทท./สมทบบุตร สสทท. ที่ประกอบอาชีพ (โปรดระบุ).....

ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

2. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธท. ดังนี้

- ☐ชำระเป็นเงินสดที่ กสทท. หรือศูนย์ประสานงาน กสทท.

☐ นำชำระเอง / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ซี่งบัญชี กองทุน

สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

- ☐ ชำระจากเงินปันผล เติบขึ้น จากสหกรณ์ต้นสังกัด

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

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของ กองทนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสทท. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติ การรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธท. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้ว ละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อ พ้นสมาชิกภาพ กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว
เป็นสมาชิก สสรท. ทะเบียนเลขที่.....จริง
()
เจ้าหน้าที่ศูนย์สสรท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด
(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุน พิจารณารับเป็นสมาชิก () อนันต์ () ไม่นอนันต์

อาศัยระเบียบกองทนต์สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 45 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย
(.....)

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

- ☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
- ☐ (2) ไม่มีจิตพินเพื่อน ไม่สมประกอบ
- (3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคมะเร็ง	☐ ไม่มี	☐ มี	(ระบุ).....
(3.2) โรคหัวใจ	☐ ไม่มี	☐ มี	(ระบุ).....
(3.3) โรควัณโรค	☐ 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) โรคภัยแรงอื่น 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



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).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ 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