



ที่ กสธท. ว.5137/2560

27 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
รอบเดือนธันวาคม 2560

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข 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 เพื่อเพิ่มสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสธท. อีก 1 ล้านบาท เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ให้กับสหกรณ์แบ่งเบาภาระผู้ค้าประกัน ให้เหมาะสมกับสถานะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2560 **รวมทั้งสิ้น 53,257 คน** จากจำนวนสมาชิก สสธท. (181,266 ราย) คิดเป็นร้อยละ 29.38 และตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2558 ถึงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2560 มีสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสียชีวิตทั้งสิ้น 183 ราย กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ได้มอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้ทายาทและผู้รับเงินสงเคราะห์ เป็นเงิน 183,000,000.- บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบล้านบาทถ้วน) นับว่าเป็นสวัสดิการที่ดีที่สุดสำหรับบุคลากรสาธารณสุขไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ 12/2560 เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

๕๒

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจํารอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อม เงินให้กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
ธันวาคม 2560	วันที่ 1-20 ธ.ค. 60	100 บาท	3,350 บาท	3,450 บาท	วันที่ 21-25 ธ.ค. 60	365	วันที่ 1 มกราคม 2561	วันที่ 1 กรกฎาคม 2561
มกราคม 2561	วันที่ 1-20 ม.ค. 61	100 บาท	3,070 บาท	3,170 บาท	วันที่ 21-25 ม.ค. 61	334	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561	วันที่ 1 สิงหาคม 2561
กุมภาพันธ์ 2561	วันที่ 1-20 ก.พ. 61	100 บาท	2,810 บาท	2,910 บาท	วันที่ 21-25 ก.พ. 61	306	วันที่ 1 มีนาคม 2561	วันที่ 1 กันยายน 2561
มีนาคม 2561	วันที่ 1-20 มี.ค. 61	100 บาท	2,530 บาท	2,630 บาท	วันที่ 21-25 มี.ค. 61	275	วันที่ 1 เมษายน 2561	วันที่ 1 ตุลาคม 2561
เมษายน 2561	วันที่ 1-20 เม.ย. 61	100 บาท	2,250 บาท	2,350 บาท	วันที่ 21-25 เม.ย. 61	245	วันที่ 1 พฤษภาคม 2561	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561
พฤษภาคม 2561	วันที่ 1-20 พ.ค. 61	100 บาท	1,970 บาท	2,070 บาท	วันที่ 21-25 พ.ค. 61	214	วันที่ 1 มิถุนายน 2561	วันที่ 1 ธันวาคม 2561
มิถุนายน 2561	วันที่ 1-20 มิ.ย. 61	100 บาท	1,690 บาท	1,790 บาท	วันที่ 21-25 มิ.ย. 61	184	วันที่ 1 กรกฎาคม 2561	วันที่ 1 มกราคม 2562
กรกฎาคม 2561	วันที่ 1-20 ก.ค. 61	100 บาท	1,410 บาท	1,510 บาท	วันที่ 21-25 ก.ค. 61	153	วันที่ 1 สิงหาคม 2561	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562
สิงหาคม 2561	วันที่ 1-20 ส.ค. 61	100 บาท	1,120 บาท	1,220 บาท	วันที่ 21-25 ส.ค. 61	122	วันที่ 1 กันยายน 2561	วันที่ 1 มีนาคม 2562
กันยายน 2561	วันที่ 1-20 ก.ย. 61	100 บาท	850 บาท	950 บาท	วันที่ 21-25 ก.ย. 61	92	วันที่ 1 ตุลาคม 2561	วันที่ 1 เมษายน 2562
ตุลาคม 2561	วันที่ 1-20 ต.ค. 61	100 บาท	560 บาท	660 บาท	วันที่ 21-25 ต.ค. 61	61	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561	วันที่ 1 พฤษภาคม 2562
พฤศจิกายน 2561	วันที่ 1-20 พ.ย. 61	100 บาท	290 บาท	390 บาท	วันที่ 21-25 พ.ย. 61	31	วันที่ 1 ธันวาคม 2561	วันที่ 1 มิถุนายน 2562

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 180 วัน (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคเมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรคฉี่หนูในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสธ. ดังนี้

1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราว เท่านั้น หรือ

1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กรณีที่还不是สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธ.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. และสมาชิก กสธ. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

2.1 โรคเมเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

2.2 โรคหัวใจ

2.3 โรควัดโรคในระยะอันตราย

2.4 โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

2.5 โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือโรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2561 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-20 ของเดือน

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 ธันวาคม 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 มกราคม 2561 – 31 ธันวาคม 2561 และจะ

มีสมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 180 วัน ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2561

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม
- (3) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์จาก

สถานพยาบาลของรัฐออกให้

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณา
ประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถ
สมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือ
เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 ,
092 581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เดือนธันวาคม 2560

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบคุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อม เงินให้กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิต ทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
ธันวาคม 2560	วันที่ 1-20 ธ.ค. 60	100 บาท	3,350 บาท	3,450 บาท	วันที่ 21-25 ธ.ค. 60	365	วันที่ 1 มกราคม 2561	วันที่ 1 กรกฎาคม 2561
มกราคม 2561	วันที่ 1-20 ม.ค. 61	100 บาท	3,070 บาท	3,170 บาท	วันที่ 21-25 ม.ค. 61	334	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561	วันที่ 1 สิงหาคม 2561
กุมภาพันธ์ 2561	วันที่ 1-20 ก.พ. 61	100 บาท	2,810 บาท	2,910 บาท	วันที่ 21-25 ก.พ. 61	306	วันที่ 1 มีนาคม 2561	วันที่ 1 กันยายน 2561
มีนาคม 2561	วันที่ 1-20 มี.ค. 61	100 บาท	2,530 บาท	2,630 บาท	วันที่ 21-25 มี.ค. 61	275	วันที่ 1 เมษายน 2561	วันที่ 1 ตุลาคม 2561
เมษายน 2561	วันที่ 1-20 เม.ย. 61	100 บาท	2,250 บาท	2,350 บาท	วันที่ 21-25 เม.ย. 61	245	วันที่ 1 พฤษภาคม 2561	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561
พฤษภาคม 2561	วันที่ 1-20 พ.ค. 61	100 บาท	1,970 บาท	2,070 บาท	วันที่ 21-25 พ.ค. 61	214	วันที่ 1 มิถุนายน 2561	วันที่ 1 ธันวาคม 2561
มิถุนายน 2561	วันที่ 1-20 มิ.ย. 61	100 บาท	1,690 บาท	1,790 บาท	วันที่ 21-25 มิ.ย. 61	184	วันที่ 1 กรกฎาคม 2561	วันที่ 1 มกราคม 2562
กรกฎาคม 2561	วันที่ 1-20 ก.ค. 61	100 บาท	1,410 บาท	1,510 บาท	วันที่ 21-25 ก.ค. 61	153	วันที่ 1 สิงหาคม 2561	วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562
สิงหาคม 2561	วันที่ 1-20 ส.ค. 61	100 บาท	1,120 บาท	1,220 บาท	วันที่ 21-25 ส.ค. 61	122	วันที่ 1 กันยายน 2561	วันที่ 1 มีนาคม 2562

ประจํารอบ	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ตรวจสอบคุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อม เงินให้กองทุน	*จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิต ทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย)
กันยายน 2561	วันที่ 1-20 ก.ย. 61	100 บาท	850 บาท	950 บาท	วันที่ 21-25 ก.ย. 61	92	วันที่ 1 ตุลาคม 2561	วันที่ 1 เมษายน 2562
ตุลาคม 2561	วันที่ 1-20 ต.ค. 61	100 บาท	560 บาท	660 บาท	วันที่ 21-25 ต.ค. 61	61	วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561	วันที่ 1 พฤษภาคม 2562
พฤศจิกายน 2561	วันที่ 1-20 พ.ย. 61	100 บาท	290 บาท	390 บาท	วันที่ 21-25 พ.ย. 61	31	วันที่ 1 ธันวาคม 2561	วันที่ 1 มิถุนายน 2562

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่ครบ 180 วัน (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรคหัวใจในระยยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมอาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ เป็นสมาชิก สสทท. ดังนี้

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

1.2 ประเภทสมทบที่เป็นสมาชิก สสทท. ดังนี้

- 1.2.1 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ
- 1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ
- 1.2.3 เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก และเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาล สหเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กรณีที่ยังไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลสหพันธ์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.) อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธท. และสมาชิก กสธท. พร้อมกันได้

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

(2) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

- 2.1 โรคเมเร็งทุกชนิด ทุกระยะ
- 2.2 โรคหัวใจ
- 2.3 โรคหัวใจในระยยะอันตราย
- 2.4 โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- 2.5 โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือโรคอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

(3) มีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป หรือตามประกาศของ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ในการสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2561 โดยรับสมัครทุกวันที่ 1-20 ของเดือน

(4) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 ธันวาคม 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในวันที่ 1 มกราคม 2561 – 31 ธันวาคม 2561 และจะมีสมาชิก ภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 180 วัน ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2561

3. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ
- (2) สำเนาหนังสือสำคัญสมาคม
- (3) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้

4. ใบสมัครให้ดาวนโหลดเพิ่มเติมได้ที่ www.matpf.com

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ สมาชิก กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป)

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



ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.)

เลขทะเบียนสมาชิก กสธ.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสธ. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัครงตรง กสธ.☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสธ. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสธ. ☐ เป็นเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ชสอ.☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสธ. () 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 เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด

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

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

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคอะไรทั้งชนิด ทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ 9(2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นความเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธ. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธ. ทะเบียนเลขที่.....จริง

()

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

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

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ของรัฐบาล

ตัวบรรจง(.....)