



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสชท.)

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

ที่ กสชท. ว. 2700 /2564

119/64  
1517/64  
1341

31 พฤษภาคม 2564

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
(ลำนที่ 3) รอบที่ 6/2564 ประจำเดือนมิถุนายน 2564

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงาน  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสชท.) โดยมีมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2563 วันเสาร์ ที่ 26 กันยายน 2563 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ลำนที่ 3 นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. มีสมาชิก กสชท. ลำนที่ 3 ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 รวมทั้งสิ้น 3,104 ราย จากจำนวนสมาชิก กสชท. ลำนที่ 2 (80,560 ราย) คิดเป็นร้อยละ 3.85 อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2564 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 7/2564 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2564 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสชท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสชท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสชท.) ลำนที่ 2 เท่านั้น ประเภทสามัญ ประเภทสมทบ สหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสชท. ลำนที่ 3 สมัครโดยสมัครใจ อย่างทั่วถึง และได้จัดโปรโมชัน “ครอบครัวลำนที่ 3” ที่สมัครเป็นสมาชิก กสชท. ลำนที่ 3 อย่างน้อย 4 คน (ต้องมีสายสัมพันธ์) โดยสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – วันที่ 25 พฤษภาคม 2564 เท่านั้น จะได้รับทองคำหนักครึ่งสลึง จำนวน 1 รางวัล



124/137 หมู่ที่ 2 หมู่บ้านนนทรี 5 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130  
โทรศัพท์ 0 2496 1169, 09 2581 8080, 09 2592 4199 โทรสาร 0 2408 7657

124/137 MOO 2, Nontree 5 Village, Nakhon in Road, Bang Si Thong Subdistrict, Bang Kruai District, Nonthaburi Province, 11130 Thailand  
Tel. +66 2496 1169, 09 2581 8080, 09 2592 4199 Fax +66 2408 7657 http://www.matpf.com

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธ. ล้วนที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธ. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

### 1. กำหนดการรับสมัครสมาชิก และเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

ประจำรอบ	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้กองทุน	จำนวนวันที่คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	***วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	****วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเมื่อครบ 3 ปี
มิถุนายน 2564	1-25 มิ.ย. 64	100.-	2,500.-	2,600.-	26-28 มิ.ย. 64	183	1 ก.ค. 64	1 ก.ค. 66	1 ก.ค. 67
กรกฎาคม 2564	1-25 ก.ค. 64	100.-	2,250.-	2,350.-	26-28 ก.ค. 64	152	1 ส.ค. 64	1 ส.ค. 66	1 ส.ค. 67
สิงหาคม 2564	1-25 ส.ค. 64	100.-	2,000.-	2,100.-	26-28 ส.ค. 64	121	1 ก.ย. 64	1 ก.ย. 66	1 ก.ย. 67
กันยายน 2564	1-25 ก.ย. 64	100.-	1,750.-	1,850.-	26-28 ก.ย. 64	91	1 ต.ค. 64	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 67
ตุลาคม 2564	1-25 ต.ค. 64	100.-	1,500.-	1,600.-	26-28 ต.ค. 64	60	1 พ.ย. 64	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 67
พฤศจิกายน 2564	1-25 พ.ย. 64	100.-	1,250.-	1,350.-	26-28 พ.ย. 64	30	1 ธ.ค. 64	1 ธ.ค. 66	1 ธ.ค. 67

\*\* (1) สมาชิกภาพสมบูรณ์เริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

\*\*\* (2) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร

\*\*\*\* (3) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด มาก่อนการสมัคร

(4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ (1) มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

### 2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (ล้วนที่ 3) มีดังนี้

2.1 เป็นสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปี 6 เดือน

2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธ. ล้วนที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

(1) เป็นสมาชิก สสธ. ล้วนที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 59 ปี

(2) เป็นสมาชิก สสธ. ล้วนที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน (วาระพิเศษ) และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนด เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น หรือ

ตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 2 และ กสธ. ล้วนที่ 3 พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสท. ล้วนที่ 1 ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. ล้วนที่ 1 กสธ. ล้วนที่ 2 และ กสธ. ล้วนที่ 3 พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสธ. มีดังนี้

#### 2.4.1 ประเภทสามัญ

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

#### 2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการหรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

**(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ**

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้วนที่ 3 ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้ มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธ. ล้ำที่ 3 ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2564 ถึงวันที่ 25 มิถุนายน 2564 โดยจะมีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม ดังนี้

(1) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป

(2) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้น โรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ ที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร

(3) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

(4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ (1) มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

ทั้งนี้ หากสมาชิกเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครอง ตามข้อ 3 กสธ. ล้ำที่ 3 จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่าสมาชิกรายได้ (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจล และนางสาวชมพร แววโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดสแกนชุดใบสมัคร พร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. ล้ำที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกันโดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวจรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ

วธ,

(ดร.จิตามา โรจนวิจิตร)

กรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่ผู้จัดการ ปฏิบัติการแทน

ประธานกรรมการ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

เรียน ประธานฯ

ด้วย กสธท. ครรรมสวัสดิการสหวิชาชีพ กสธท.

ลำดับที่ 3 วันที่ 6/2564 มีเรื่อง 100x มิถุนายน 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

วธ

15/7/64 นกตท

↪

รองประธานสหกรณ์ออมทรัพย์



15/7/64

ประจํารอบ	วันที่รับ สมัครพร้อม บันทึกข้อมูล ในระบบ โปรแกรม	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวมเป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	**วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วย อุบัติเหตุ	***วันที่ คุ้มครองการ เสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	****วันที่ คุ้มครองการ เสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
ตุลาคม 2564	1 – 25 ต.ค. 64	100.-	1,500.-	1,600.-	26 – 28 ต.ค. 64	60	1 พ.ย. 64	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 67
พฤศจิกายน 2564	1 – 25 พ.ย. 64	100.-	1,250.-	1,350.-	26 – 28 พ.ย. 64	30	1 ธ.ค. 64	1 ธ.ค. 66	1 ธ.ค. 67

\*\* (1) สมาชิกภาพสมบุรณ์เริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

\*\*\* (2) สมาชิกภาพสมบุรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ ที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร

\*\*\*\* (3) สมาชิกภาพสมบุรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด มาก่อนการสมัคร

(4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบุรณ์ตามข้อ (1) มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย (ลํานที่ 3) มีดังนี้

2.1 เป็นสมาชิก กสธ. ลํานที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 64 ปี 6 เดือน

2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธ. ลํานที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสธ. ลํานที่ 1 แล้ว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

(1) เป็นสมาชิก สสธ. ลํานที่ 1 แล้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 59 ปี

(2) เป็นสมาชิก สสธ. ลํานที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน (วาระพิเศษ) และต้องสมทบเงินตามจำนวนที่กำหนด เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น หรือตามประกาศการรับสมัครสมาชิกในรอบวาระพิเศษ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก กสธ. ลํานที่ 2 และ กสธ. ลํานที่ 3 พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสธ. ลํานที่ 1 ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสธ. ลํานที่ 1 กสธ. ลํานที่ 2 และ กสธ. ลํานที่ 3 พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสธ. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญ

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

#### 2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุขและสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราวเท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือกรรมการดำเนินการหรือผู้ตรวจสอบกิจการหรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

**(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ**

ทั้งนี้สมาชิกสามัญจะต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3 ก่อน สมาชิกสมทบจึงจะสมัครได้ หรืออนุโลมให้สมัครพร้อมกันได้

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้ มาก่อนวันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 3 ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2564 ถึงวันที่ 25 มิถุนายน 2564 โดยจะมีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม ดังนี้

(1) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป

(2) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร

(3) สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2567 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

(4) การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ (1) มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป

ทั้งนี้ หากสมาชิกเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครอง ตามข้อ 3 กสธ. ล้ำที่ 3 จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธ. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้วพบว่าสมาชิกรายใด (ทั้งที่มีชีวิตอยู่ หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือ แกล้งข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธ. หรือโรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย มาก่อนการสมัคร ให้ กสธ. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจล และนางสาวชมพร แวโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080
5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดสแกนชุดใบสมัคร พร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. ล้ำที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกันโดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2564



(ดร.จิตาภา โรจนวิจิตร)

กรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่ผู้จัดการ ปฏิบัติการแทน  
ประธานกรรมการ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 เป็นต้นไป)

- 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- 2. สำเนาทะเบียนชื่อ สำเนา สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธท.)



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ....

**ใบสมัครสมาชิก (ลำนที่ 3)**

**กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน  เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ที่.....  สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด  สมัครตรง กสธท.

เป็นสมาชิกสามัญ สสท. และ กสธท. ลำนที่ 2  เป็นเจ้าหน้าที่ กสธท./สสท.

เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ.

เป็นสมาชิกสมทบ สสท. และ กสธท. ลำนที่ 2 (ประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พทส./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เป็นสมาชิกสมทบคู่สมรส/สมทบบุตร สสท. และ กสธท. ลำนที่ 2 **ที่ประกอบอาชีพ (โปรดระบุ).....**  
**ยกเว้นอาชีพเกษตรกร รับจ้างทั่วไป และผู้ไม่ได้ประกอบอาชีพ**

2. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ลำนที่ 3

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธท. ลำนที่ 3 ดังนี้

ชำระเป็นเงินสดที่ กสธท. หรือศูนย์ประสานงาน กสธท.

นำชำระเอง / โอนชำระแบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

ชำระจากเงินปันผล เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด

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

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธท. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติการรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธท. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสีย ไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

<b>ได้ตรวจสอบแล้ว</b>
เป็นสมาชิก สสท. ทะเบียนเลขที่.....และ
เป็นสมาชิก กสธท. ทะเบียนเลขที่.....จริง
.....
( )
เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

อาศัยระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 44 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)







ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธ. (ลัษนที่ 3)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ อายุ.....ปี

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. 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. โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้วให้ กสธ. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2564 ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้งข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธ. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ กสธ. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธ. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....  
(.....)  
(ผู้สมัครสมาชิก กสธ.)

ลงชื่อ.....  
(.....)  
พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....  
(.....)  
พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์