



ที่ กสธท. ว.1180/2560

26 มิถุนายน 2560

เรื่อง **การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
รอบเดือนกรกฎาคม 2560**

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครสมาชิก กสธท. จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 **เพื่อเพิ่มสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสธท. อีก 1 ล้านบาท** เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ให้กับสหกรณ์แบ่งเบาภาระผู้ค้ำประกัน ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2560 รวมทั้งสิ้น 29,441 คน จากสหกรณ์ออมทรัพย์ 139 สหกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 19.22 ของสมาชิกสมาคม และตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2558 ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2560 มีสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสียชีวิตทั้งสิ้น 122 ราย กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ได้มอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้ทายาทและผู้รับเงินสงเคราะห์ เป็นเงิน 122,000,000.- บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบสองล้านบาทถ้วน) นับว่าเป็นสวัสดิการที่ดีที่สุดสำหรับบุคลากรสาธารณสุขไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ 7/2560 เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ **ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง** ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

| ประจำรอบ | วันที่รับสมัคร | ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท) | อัตราเงิน สวัสดิการ (บาท) | วันที่สหกรณ์ตรวจสอบ คุณสมบัติ และส่งข้อมูลพร้อมเงินให้ กองทุน | *จำนวน วันที่ คุ้มครอง | **วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วย อุบัติเหตุ | ***วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย) |
|-------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------|--|--|
| กรกฎาคม 2560 | วันที่ 1-20 ก.ค. 60 | 100 บาท | 1,370 บาท | วันที่ 21-25 ก.ค. 60 | 153 | วันที่ 1 สิงหาคม 2560 | วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 |
| สิงหาคม 2560 | วันที่ 1-20 ส.ค. 60 | 100 บาท | 1,090 บาท | วันที่ 21-25 ส.ค. 60 | 122 | วันที่ 1 กันยายน 2560 | วันที่ 1 มีนาคม 2561 |
| กันยายน 2560 | วันที่ 1-20 ก.ย. 60 | 100 บาท | 820 บาท | วันที่ 21-25 ก.ย. 60 | 92 | วันที่ 1 ตุลาคม 2560 | วันที่ 1 เมษายน 2561 |
| ตุลาคม 2560 | วันที่ 1-20 ต.ค. 60 | 100 บาท | 550 บาท | วันที่ 21-25 ต.ค. 60 | 61 | วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 | วันที่ 1 พฤษภาคม 2561 |
| พฤศจิกายน 2560 | วันที่ 1-20 พ.ย. 60 | 100 บาท | 280 บาท | วันที่ 21-25 พ.ย. 60 | 31 | วันที่ 1 ธันวาคม 2560 | วันที่ 1 มิถุนายน 2561 |

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรคในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสธ. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(1) เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

(กรณีที่ไม่ได้เป็นสมาชิก สสธ. สามารถสมัครสมาชิก สสธ. และ กสธ.

ในคราวเดียวกันได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559 เป็นต้นไป)

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.

(3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร (ตามข้อ 4)

(4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่ 1 สิงหาคม 2560 กรณีอายุของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. เกิน 80 ปี ขยายความคุ้มครองให้ถึง 99 ปี

(5) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 กรกฎาคม 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560

และจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย เมื่อครบ 180 วัน ตั้งแต่
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์
การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง
และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ
สมาชิก กสชท. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีเมธีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เดือนกรกฎาคม 2560

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2560 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลสังเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเท่านั้น ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. โดยสมัครใจอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง ดังนี้

| ประจํารอบ | วันที่รับสมัคร | ค่าสมัครแรกเข้า (บาท) | อัตราเงินสวัสดิการ (บาท) | วันที่สหกรณ์ตรวจสอบคุณสมบัติและส่งข้อมูลพร้อมเงินให้กองทุน | *จำนวนวันที่คุ้มครอง | **วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ | ***วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตาย) |
|----------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|--|----------------------|--|---|
| กรกฎาคม 2560 | วันที่ 1-20 ก.ค. 60 | 100 บาท | 1,370 บาท | วันที่ 21-25 ก.ค. 60 | 153 | วันที่ 1 สิงหาคม 2560 | วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 |
| สิงหาคม 2560 | วันที่ 1-20 ส.ค. 60 | 100 บาท | 1,090 บาท | วันที่ 21-25 ส.ค. 60 | 122 | วันที่ 1 กันยายน 2560 | วันที่ 1 มีนาคม 2561 |
| กันยายน 2560 | วันที่ 1-20 ก.ย. 60 | 100 บาท | 820 บาท | วันที่ 21-25 ก.ย. 60 | 92 | วันที่ 1 ตุลาคม 2560 | วันที่ 1 เมษายน 2561 |
| ตุลาคม 2560 | วันที่ 1-20 ต.ค. 60 | 100 บาท | 550 บาท | วันที่ 21-25 ต.ค. 60 | 61 | วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 | วันที่ 1 พฤษภาคม 2561 |
| พฤศจิกายน 2560 | วันที่ 1-20 พ.ย. 60 | 100 บาท | 280 บาท | วันที่ 21-25 พ.ย. 60 | 31 | วันที่ 1 ธันวาคม 2560 | วันที่ 1 มิถุนายน 2561 |

หมายเหตุ *1. จำนวนวันที่คุ้มครอง

**2. วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

***3. การคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี (ยกเว้นการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี)

4. มีสุขภาพแข็งแรง โดยปราศจากประวัติการรักษาโรคดังกล่าว ต่อไปนี้

- (1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรคในระยะอันตราย
- (4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานคัดกรองการรับสมัครสมาชิก กสทท. ไม่รับสมัครผู้ที่ป่วยเป็นโรค 5 โรคดังกล่าวข้างต้น

๒๒

2. คุณสมบัติของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

- (1) เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กรณีที่ไม่ได้เป็นสมาชิก สสธ. สามารถสมัครสมาชิก สสธ. และ กสธ. ในคราวเดียวกันได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559 เป็นต้นไป)
- (2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ.
- (3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร (ตามข้อ 4)
- (4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันที่ 1 สิงหาคม 2560 กรณีอายุของสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. เกิน 80 ปี ขยายความคุ้มครองให้ถึง 99 ปี
- (5) ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. หากสมัคร ตั้งแต่ 1-20 กรกฎาคม 2560 จะคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เสียชีวิตทั้งอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561

3. ใบสมัครให้ดาวน์โหลดเพิ่มเติมได้ที่ www.matpf.com และ www.cpct.or.th

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจุรีพร เตมียาจล โทรศัพท์ 02 496 1340 , 092 581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2560

๖๖

(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวจริงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2559 เป็นต้นไป)

- 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา หรือ
- 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมรับรองสำเนา



โบสถ์สมาชิกรวม

กองทุน. กสท.

เลขทะเบียนประจำตัวสมาชิก.....

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เลขทะเบียนสมาชิก สสท. ที่..... ศูนย์..... สมัครตรง กสท.

เป็นสมาชิกสามัญ สสท.

เป็นสมาชิกสมทบ สสท. () คู่สมรส () บิดา/มารดา () บุตร () ชสอ.

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

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

4. การชำระเงินสวัสดิการ ดังนี้

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

4.2 การชำระเงินสวัสดิการครั้งต่อไป อาจเปลี่ยนแปลงตามอัตราขณะในปีต่อไป ดังนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ต้นสังกัดหักเงินปันผล

นำชำระเอง / โอนชำระแบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย ค่าธรรมเนียมการโอน

10 บาท (รหัสหน่วยงาน/Company code : 92778)

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัดเพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน)และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสท. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคมะเร็ง) ทุกชนิดทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัครตามข้อบังคับ 9(3) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสท. ใช้สิทธิตัดรายชื้อพ้นสมาชิกภาพ กสท. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯกสท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....ประธานกองทุนฯ/หรือผู้ได้รับมอบหมาย

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ (.....)

อาศัยข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก สสท. ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่..... วันที่.....