



ที่ กสธท. ว. ๖๖๒๐ /2569

30 กรกฎาคม 2569

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธท. ล้านอุบลใต้เหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือนสิงหาคม 2569

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข หรือสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
หรือสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด หรือสหกรณ์ออมทรัพย์
หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด หรือเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จำนวน 1 ชุด
กสธท. ล้านอุบลใต้เหตุ
2. ใบสมัครสมาชิก กสธท. ล้านอุบลใต้เหตุ จำนวน 1 ชุด

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) โดยมติที่ประชุม
คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2568 วันเสาร์ ที่ 23 สิงหาคม 2568 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิก
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ล้านที่ 5 (อุบลใต้เหตุ) เพื่อให้ความคุ้มครองแก่สมาชิกหากเสียชีวิต
ด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)
ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต จำนวน 1 ล้านบาท

ในการนี้ ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 7/2569 วันเสาร์ ที่ 27 มิถุนายน 2569 ได้มีมติ
กำหนดคุณสมบัติ และปรับเปลี่ยนชื่อ กสธท. ล้านที่ 5 (อุบลใต้เหตุ) เป็น กสธท. ล้านอุบลใต้เหตุ เพื่อเป็น
การขยายโอกาสในการเข้าถึงสวัสดิการและเป็นศูนย์กลางในการจัดสวัสดิการที่ดีกว่าให้กับสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่นและยกระดับ
การจัดสวัสดิการให้ครอบคลุมและตอบสนองความต้องการของสมาชิกมากยิ่งขึ้น

ทั้งนี้ อาศัยอำนาจตามความในข้อ 53 ข้อ 54 ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 ข้อ 58 และข้อ 59
แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยมติที่ประชุม
คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 8/2569 เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2569 ได้มีมติกำหนดหลักเกณฑ์และ
ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้านอุบลใต้เหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือน
สิงหาคม 2569 เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกประเภทสามัญ
หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก
กสธท. ล้านอุบลใต้เหตุ สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

* พิเศษ รับอายุไม่เกิน 99 ปี ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2569 นี้ เท่านั้น



1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และเงื่อนไขความคุ้มครองจากการเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ และสายตา

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่ คุ้มครอง
สิงหาคม 2569 (9/2569)	1-25 ส.ค. 69	122	100.-	400.-	500.-	26-28 ส.ค. 69	1 ก.ย. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย กสธ. ล้านอุบัติเหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือนสิงหาคม 2569 ดังนี้

- 2.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุข หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาล
- 2.2 เป็นสมาชิกประเภทสมทบคู่สมรส หรือคู่สมรสเท่าเทียม หรือบุตร หรือบิดา หรือมารดาของสมาชิก ตามข้อ 2.1
- 2.3 ต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้กำลังเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง หรือมีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งบกพร่อง หรือพิการ หรือไม่สมประกอบ หรือมีภาวะติดเตียง หรือมีความบกพร่องทางจิต

3. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้านอุบัติเหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือนสิงหาคม 2569 เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 – 25 สิงหาคม 2569 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครอง จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ และสายตา ในวันที่ 1 กันยายน 2569 (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว) ดังต่อไปนี้

- 3.1 กรณีการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. จะจ่ายเงินสวัสดิการ สงเคราะห์ชีวิต รายละ 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ดังนี้
 - (1) เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ
 - (2) เสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้าย
 - (3) เสียชีวิตจากการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
 - (4) ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือ
- 3.2 กรณีการสูญเสียอวัยวะ และสายตาจากอุบัติเหตุ กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. จะจ่ายเงินสวัสดิการ สงเคราะห์ชีวิต รายละ 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ดังนี้
 - (1) มือ 2 ข้าง หรือเท้า 2 ข้าง หรือสายตา 2 ข้าง
 - (2) มือ 1 ข้าง และเท้า 1 ข้าง หรือมือ 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง หรือ
- 3.3 กรณีการสูญเสียอวัยวะ และสายตาจากอุบัติเหตุ กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. จะจ่ายเงิน สวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต รายละ 600,000.- บาท (หกแสนบาทถ้วน) ดังนี้ มือ หรือเท้า หรือสายตา อย่างละ 1 ข้าง และหากสมาชิกเสียชีวิตจากอุบัติเหตุภายในเดือนธันวาคมของปีนั้น กสธ. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตเพิ่มอีก จำนวน 400,000.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ : สำหรับสมาชิกรายเก่า กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) ที่สมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 ถึง 25 มิถุนายน 2569 จะได้รับความคุ้มครอง ตามข้อ 3.1 ข้อ 3.2 และ ข้อ 3.3

4. สมาชิก กสธท. ล่าถนอูบติเหตุ ที่ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต ตามข้อ 3.2 หรือข้อ 3.3 แล้ว จะไม่มีสิทธิต่ออายุสมาชิก กสธท. ล่าถนอูบติเหตุ ในปีถัดไป เนื่องจกขาคณสมบัติตามข้อ 2.3
5. กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตตามข้อ 3.1 หรือข้อ 3.2 หรือข้อ 3.3 ให้แก่สหกรณ์เพื่อชำระหนี้ที่สมาชิกรายนั้นสังกัดอยู่กรณีมีภาระหนี้ต่อศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ต้นสังกัดก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายตามที่ได้ระบุในใบสมัครสมาชิก กสธท. ล่าถนอูบติเหตุ หรือกรณีที สหกรณ์ต้นสังกัดไม่ได้เป็นศูนย์ประสานงานจะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้กับทายาท หรือ ผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกโดยตรง

ทั้งนี้ การเสียชีวิตของกลุ่มวิชาชีพทหาร และตำรวจ ขณะปฏิบัติหน้าที่ถือเป็นข้อยกเว้น ที่จะไม่ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตจาก กสธท. ล่าถนอูบติเหตุ

6. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต

7. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2569) สามารถยื่น ใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธท. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธท. ในวันเวลาเปิดทำการ หรือ สถานที่ที่ กสธท. กำหนด

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ สมาชิก กสธท. โทรศัพท์ 0 2496 1350 - 57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080 และ 08 0810 5851

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสท. ล้านอุบัตินเหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือนสิงหาคม 2569

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 53 ข้อ 54 ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 ข้อ 58 และข้อ 59 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยมติที่ประชุม คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 8/2569 เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2569 ได้มีมติกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ล้านอุบัตินเหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือน สิงหาคม 2569 เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็น สมาชิกประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ล้านอุบัตินเหตุ สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

*** พิเศษ รับอายุไม่เกิน 99 ปี ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2569 นี้ เท่านั้น**

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตและเงื่อนไขความคุ้มครองจากการเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ และสายตา

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่ คุ้มครอง
สิงหาคม 2569 (9/2569)	1-25 ส.ค. 69	122	100.-	400.-	500.-	26-28 ส.ค. 69	1 ก.ย. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสท. ล้านอุบัตินเหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือนสิงหาคม 2569 ดังนี้

- 2.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข หรือสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
- 2.2 เป็นสมาชิกประเภทสมทบคู่สมรส หรือคู่สมรสเท่าเทียม หรือบุตร หรือบิดา หรือมารดาของสมาชิกตามข้อ 2.1
- 2.3 ต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้กำลังเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง หรือมีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งบกพร่อง หรือพิการ หรือไม่สมประกอบ หรือมีภาวะติดเตียง หรือมีความบกพร่องทางจิต

3. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้านอุบัติเหตุ (รอบพิเศษ) ประจำเดือนสิงหาคม 2569 เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 – 25 สิงหาคม 2569 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครองจากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ และสายตาในวันที่ 1 กันยายน 2569 (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายในที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว) ดังต่อไปนี้

3.1 กรณีการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต รายละ 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ดังนี้

- (1) เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ
- (2) เสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้าย
- (3) เสียชีวิตจากการขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- (4) ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือ

3.2 กรณีการสูญเสียอวัยวะ และสายตาจากอุบัติเหตุ กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต รายละ 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ดังนี้

- (1) มือ 2 ข้าง หรือเท้า 2 ข้าง หรือสายตา 2 ข้าง
- (2) มือ 1 ข้าง และเท้า 1 ข้าง หรือมือ 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง หรือ

3.3 กรณีการสูญเสียอวัยวะ และสายตาจากอุบัติเหตุ กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต รายละ 600,000.- บาท (หกแสนบาทถ้วน) ดังนี้ มือ หรือเท้า หรือสายตา อย่างละ 1 ข้าง และหากสมาชิกเสียชีวิตจากอุบัติเหตุภายในเดือนธันวาคมของปีนั้น กสธท. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตเพิ่มอีก จำนวน 400,000.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ : สำหรับสมาชิกรายเก่า กสธท. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) ที่สมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 ถึง 25 มิถุนายน 2569 จะได้รับความคุ้มครอง ตามข้อ 3.1 ข้อ 3.2 และ ข้อ 3.3

4. สมาชิก กสธท. ล้านอุบัติเหตุ ที่ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต ตามข้อ 3.2 หรือข้อ 3.3 แล้ว จะไม่มีสิทธิต่ออายุสมาชิก กสธท. ล้านอุบัติเหตุ ในปีถัดไป เนื่องจากขาดคุณสมบัติตามข้อ 2.3

5. กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. จะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตตามข้อ 3.1 หรือข้อ 3.2 หรือข้อ 3.3 ให้แก่สหกรณ์เพื่อชำระหนี้ที่สมาชิกรายนั้นสังกัดอยู่กรณีมีภาระหนี้ต่อศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ดันสังกัดก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายตามที่ไต่ระบุในใบสมัครสมาชิก กสธท. ล้านอุบัติเหตุ หรือกรณีที่สหกรณ์ต้นสังกัดไม่ได้เป็นศูนย์ประสานงานจะจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้กับทายาท หรือผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกโดยตรง

ทั้งนี้ การเสียชีวิตของกลุ่มวิชาชีพทหาร และตำรวจ ขณะปฏิบัติหน้าที่ถือเป็นข้อยกเว้นที่จะไม่ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตจาก กสธท. ล้านอุบัติเหตุ

6. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ.

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต

7. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2569) สามารถยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธ. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธ. ในวันเวลาเปิดทำการ หรือสถานที่ที่ กสธ. กำหนด

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสันักัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080 และ 08 0810 5851

ประกาศ ณ วันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2569



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2569 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต

เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ล้านอุบัติเหตุ) ทุกวิชาชีพ

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เลขสมาชิกสหกรณ์.....

2. ประกอบอาชีพ

2.1 ☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญ หรือสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ (ทกวิชาชีพ)

2.1.1 ☐ รับราชการ ดังนี้

(1) ☐ ข้าราชการ ตำแหน่ง (ระบุ)

(2) ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ พกส. ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.2 ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ บำเหน็จ ☐ บำเหน็จรายเดือน

2.1.3 ☐ เจ้าหน้าที่ สสรท. / กสรท. ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.4 ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข / โรงพยาบาล ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.5 ☐ กรรมการ / ผู้ตรวจสอบฯ / เจ้าหน้าที่ ชสอ. ตำแหน่ง (ระบุ)

2.1.6 ☐ อื่นๆ (ระบุ)

2.2 เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสมาชิกตามข้อ 2.1 ระบุชื่อ-สกุล.....

☐ คัสมร ☐ คัสมรเท่าเทียม ☐ บตร ☐ บิดา ☐ มารดา อาชีพ (ระบุ)

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....ID Line.....

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) จำนวนปีใดเหตุ

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

6. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตเพื่อชำระหนี้ให้สหกรณ์ก่อน (กรณีมีหนี้กับสหกรณ์ต้นสังกัด)

และส่วนที่เหลือมอบให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

6.1เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....% โทรศัพท์.....

6.2 เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน % โทรศัพท์

6.3เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....% โทรศัพท์.....

6.4 เกี่ยวข้องเป็น..... สัดส่วน.....% โทรศัพท์.....

6.5 เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน % โทรศัพท์.....

7. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครสมาชิกฉบับนี้

8. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณชนไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)