



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)

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

กสทท. ว. 4521 /2569

30 เมษายน 2569

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 สำหรับสมาชิกประเภทสมทบกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. จำนวน 1 ชุด
กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ)

2. ใบสมัครสมาชิก กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) จำนวน 1 ชุด

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.) โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2568 วันเสาร์ ที่ 23 สิงหาคม 2568 ได้มีมติจัดตั้งกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) ตามความต้องการ บนความจำเป็นของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทั่วประเทศ ที่มีนี้มากกว่า 4 ล้านบาท โดยหากสมาชิกเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคร้ายไข้เจ็บอยู่แล้ว) ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน 1 ล้านบาท รวมเป็นจำนวนเงินที่ทายาทจะได้รับทั้งสิ้น “ไม่ต่ำกว่า 5 ล้านบาท”

ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้กับสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสทท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสทท. ลานที่ 2 กสทท. ลานที่ 3 และ กสทท. ลานที่ 4 เท่านั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 9 ข้อ 12 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 53 ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 และข้อ 58 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 5/2569 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2569 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็น สสทท. ลานที่ 1 กสทท. ลานที่ 2 กสทท. ลานที่ 3 และ กสทท. ลานที่ 4 เท่านั้น สำหรับสมาชิกประเภทสมทบกรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง



โดยหากสมาชิกเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว) ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน 1 ล้านบาท

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และคุ้มครองอุบัติเหตุ กสธ. ล้ำันที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ
พฤษภาคม 2569 (6/2569)	1-25 พ.ค. 69	214	100.-	650.-	750.-	26-28 พ.ค. 69	1 มิ.ย. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสธ. ล้ำันที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 ดังนี้

2.1 กลุ่มปกติ เป็นสมาชิก กสธ. ล้ำันที่ 4 แล้ว รัับอายุ 20 – 64 ปี

2.2 กลุ่มพิเศษ เป็นสมาชิก สสธ. ล้ำันที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 64 ปี แต่ไม่เกิน 70 ปี

(เป็นสมาชิก สสธ. ล้ำันที่ 1 แล้ว และมีอายุเกิน 64 ปี ทำให้ไม่มีสิทธิ์สมัคร กสธ. ล้ำันที่ 2) กรณีที่ สมัคร กสธ. ล้ำันที่ 5 (อุบัติเหตุ) ไม่ต้องตรวจสุขภาพและไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์

3. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้ำันที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุในวันที่ 1 มิถุนายน 2569 (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายในที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)

4. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

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

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. 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
กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9 ข้อ 12 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 53 ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 และข้อ 58 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 5/2569 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2569 ได้มีมติเห็นชอบ กำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกกสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็น สสท. ล้านที่ 1 กสธ. ล้านที่ 2 กสธ. ล้านที่ 3 และ กสธ. ล้านที่ 4 เท่านั้น สำหรับสมาชิกประเภทสมทบ กรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ หรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

โดยหากสมาชิกเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจาก ปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว) ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน 1 ล้านบาท

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และคุ้มครองอุบัติเหตุ
กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือนพฤษภาคม 2569

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ชีวิต (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ
พฤษภาคม 2569 (6/2569)	1-25 พ.ค. 69	214	100.-	650.-	750.-	26-28 พ.ค. 69	1 มิ.ย. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือน
พฤษภาคม 2569 ดังนี้

2.1 กลุ่มปกติ เป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 4 แล้ว รัับอายุ 20 – 64 ปี

2.2 กลุ่มพิเศษ เป็นสมาชิก สสท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 64 ปี แต่ไม่เกิน 70 ปี

(เป็นสมาชิก สสท. ล้านที่ 1 แล้ว และมีอายุเกิน 64 ปี ทำให้ไม่มีสิทธิ์สมัคร กสธ. ล้านที่ 2)

กรณีที่ สมัคร กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพและไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์

3. ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้ำหน้าที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 6/2569 ประจำเดือน พฤษภาคม 2569 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 มิถุนายน 2569 (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)

4. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

5. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569) สามารถยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธท. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธท. ในวันเวลาเปิดทำการ หรือสถานที่ที่ กสธท. กำหนด

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

ประกาศ ณ วันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2569

(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ
(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 เป็นต้นไป)

สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
พร้อมรับรองสำเนา



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ลำนที่ 5 อุบัติเหตุ)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

สำหรับกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ของ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

1. เป็นสมาชิก สสธท. ลำนที่ 1 เลขทะเบียนที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

กรรมการ / เจ้าหน้าที่ 8 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ (โปรดระบุ สมาคม).....

กรรมการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น (โปรดระบุ สอ.).....

2. ประกอบอาชีพ

2.1 รับราชการ ตำแหน่ง (ระบุ)

2.2 ข้าราชการบำนาญ บำเหน็จ บำเหน็จรายเดือน

2.3 อื่น ๆ (ระบุ)

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

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

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

**กรณีฉุกเฉินติดต่อ โปรดระบุ (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line.....

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ลำนที่ 5 (อุบัติเหตุ)

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

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

6. ช่องทางการชำระเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตต่ออายุ

เงินสด เคาน์เตอร์เซอร์วิส 7-ELEVEN Mobile Application ธ.กรุงไทย NEXT

หักผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขา.....เลขที่บัญชี.....

7. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสธท.

8. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธท. (ลำนที่ 1) เลขที่.....

เป็นสมาชิก กสธท. (ลำนที่ 2) เลขที่.....

เป็นสมาชิก กสธท. (ลำนที่ 3) เลขที่.....และ

เป็นสมาชิก กสธท. (ลำนที่ 4) เลขที่.....จริง

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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