



กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

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

ที่ กสท. ว. 8500 /2568

2

ตุลาคม 2568

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศการรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก
กสท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 1 (วาระพิเศษ) เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568
- 25 ธันวาคม 2568

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครสมาชิก กสท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) จำนวน 1 ชุด

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)
โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2568 วันเสาร์ ที่ 23 สิงหาคม 2568 มีมติเห็นชอบจัดตั้ง
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ)
ตามความต้องการ บนความจำเป็นของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทั่วประเทศ โดยหากสมาชิกเสียชีวิต
ด้วยอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอก มิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้
เจ็บอยู่แล้ว) ทายาทจะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต เพิ่มอีกจำนวน 1 ล้านบาท นั้น

ทั้งนี้ อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย ข้อ 9 ข้อ 12 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 53 ข้อ 54 ข้อ 56 ข้อ 57 และข้อ 58
โดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 11/2568 เมื่อวันเสาร์ ที่ 27 กันยายน 2568 มีมติกำหนดหลักเกณฑ์
และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ลานที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 1 (วาระพิเศษ)
เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 25 ธันวาคม 2568 *พิเศษ รับอายุไม่เกิน 99 ปี
ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2568 นี้ เท่านั้น ดังนี้

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และคุ้มครอง
อุบัติเหตุ ดังนี้

รอบ ที่	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)	รวมเป็น เงิน ทั้งสิ้น (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ
1	1 ต.ค 68 – 25 ธ.ค 68	100.-	900.-	1,000.-	1 ต.ค 68 – 25 ธ.ค 68	1 ม.ค. 69



เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ ชั้น 4 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 โทรสาร 0 2496 1359 website: www.matpf.com E-mail: matpf_kongtun@hotmail.com
งานทะเบียน 09 2592 4199 Line ID: 0925924199 งานบัญชี 09 2581 8080 Line ID : 0925818080
งานอำนวยการ 08 0810 5851 Line ID : 0808105851

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) มีดังนี้

2.1 กลุ่มปกติ เป็นสมาชิก กสธ. ล้านที่ 2 แล้ว รับอายุ 20 - 64 ปี

2.2 กลุ่มพิเศษ เป็นสมาชิก สสท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 64 ปี แต่ไม่เกิน 99 ปี (เป็นสมาชิก สสท. ล้านที่ 1 แล้ว และมีอายุเกิน 64 ปี ทำให้ไม่มีสิทธิ์

สมัคร กสธ. ล้านที่ 2)

กรณีที่ สมัคร กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ และไม่ต้อง

ใช้ใบรับรองแพทย์

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธ. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 1 (วาระพิเศษ) ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 - 25 ธันวาคม 2568 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 เป็นต้นไป (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอกมิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)

ทั้งนี้ สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3 จะไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต และ กสธ. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

4. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

5. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568) สามารถยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธ. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธ. ในวันเวลาเปิดทำการ หรือสถานที่ที่ กสธ. กำหนด

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองหรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว 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. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 1 (วาระพิเศษ)

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 - 25 ธันวาคม 2568

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
ข้อ 9 ข้อ 12 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 53 ข้อ 54 ข้อ 56 ข้อ 57 และข้อ 58 โดยที่ประชุม
คณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 11/2568 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2568 มีมติกำหนดหลักเกณฑ์
และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 1 (วาระพิเศษ)
เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 - 25 ธันวาคม 2568 *พิเศษ รับอายุไม่เกิน 99 ปี
ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2568 นี้ เท่านั้น ดังนี้

1. ตารางกำหนดการรับสมัครสมาชิก ค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต และคุ้มครอง
อุบัติเหตุ ดังนี้

รอบ ที่	วันที่ รับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูล ในระบบโปรแกรม	ค่า สมัคร แรก เข้า (บาท)	ค่าเบี้ย สงเคราะห์ ชีวิต (บาท)	รวมเป็น เงิน ทั้งสิ้น (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ
1	1 ต.ค 68 - 25 ธ.ค 68	100.-	900.-	1,000.-	1 ต.ค 68 - 25 ธ.ค 68	1 ม.ค. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย กสท. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) มีดังนี้

2.1 กลุ่มปกติ เป็นสมาชิก กสท. ล้านที่ 2 แล้ว รับอายุ 20 - 64 ปี

2.2 กลุ่มพิเศษ เป็นสมาชิก สสท. ล้านที่ 1 แล้ว ที่มีอายุเกิน 64 ปี แต่ไม่เกิน 99 ปี
(เป็นสมาชิก สสท. ล้านที่ 1 แล้ว และมีอายุเกิน 64 ปี ทำให้ไม่มีสิทธิ์

สมัคร กสท. ล้านที่ 2)

กรณีที่ สมัคร กสท. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) ไม่ต้องตรวจสุขภาพและไม่ต้อง

ใช้ใบรับรองแพทย์

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 5 (อุบัติเหตุ) รอบที่ 1 (วาระพิเศษ) ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 - 25 ธันวาคม 2568 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเริ่มความคุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 เป็นต้นไป (อุบัติเหตุที่เกิดจากปัจจัยภายนอกมิใช่สาเหตุเกิดจากปัจจัยภายใน ที่มีโรคภัยไข้เจ็บอยู่แล้ว)

ทั้งนี้ สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3 จะไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิต และ กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน

4. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

5. แบบฟอร์มใบสมัครดาวน์โหลดที่ www.mtpf.or.th (เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568) สามารถยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของ กสธท. ด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งของสำนักงานของ กสธท. ในวันเวลาเปิดทำการ หรือสถานที่ที่ กสธท. กำหนด

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

ประกาศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป)

☐ สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
พร้อมรับรองสำเนา



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (ลำนที่ 5 อุบัติเหตุ)

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

1. เป็นสมาชิก สสรท. ลำดับที่ 1 เลขทะเบียนที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัคตรง กสทท.

2. ประกอบอาชีพ

2.1 ☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญ สสทท. หรือ สมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ สสทท.

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 เป็นสมาชิกประเภทสมทบ สสท. ของสมาชิกประเภทสามัญ สสท. ระบุชื่อ-สกุล.....

☐ คัสมรอส ☐ บตร ☐ บิดา ☐ มารดา อาชีพ (ระบุ)

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

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

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

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทช.) จำนวน 5 วัตถุประสงค์

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

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

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสชท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสรท. (ล้นที่ 1) เลขที่.....และ
เป็นสมาชิก กสรท. (ล้นที่ 2) เลขที่.....จริง

()
เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)