



ที่ กสธท. ว. 4306 /2564

1 กันยายน 2564

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) รอบที่ 2 ประจำปีกันยายน 2564 รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน
64 ปี 6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล สาธารณสุข และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ตามที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ได้จัดตั้งเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2558 ตามความจำเป็นและความต้องการของสมาชิก และกำหนดข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. เสนอที่ประชุมใหญ่สามัญครั้งแรกพิจารณาและรับทราบ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2558 เพื่อเป็นสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก สสธท. เพิ่มอีก 1 ล้านบาท รวมทั้งเพื่อเป็นหลักประกันของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเพิ่มขึ้น ให้เหมาะสมกับสภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2564 จำนวนทั้งสิ้น 81,315 ราย จากจำนวนสมาชิก สสธท. (216,241 ราย) คิดเป็นร้อยละ 37.60 โดย กสธท. มีศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ทั่วประเทศ 122 สหกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 84.14 ของศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ของสมาคมฉกสสท. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) ทั้งหมด 145 สหกรณ์

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2564 (วาระพิเศษ) วันเสาร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564 กำหนดเปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) ประจำปี 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 สำหรับสมาชิก สสธท. ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมฉกสสท. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)



ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบ คู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. ล้วนที่ 2 อย่างทั่วถึง โดยสมัครใจ ดังนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หมวด 12 บทเฉพาะกาล ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

ข้อ 53. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

53.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

53.1.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

53.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

53.2.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

1. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธท. ล้วนที่ 2 (วาระพิเศษ) ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิกและวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)

อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564

วาระพิเศษรอบที่	วันที่รับสมัครพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม	ค่าสมัครแรกเข้า (บาท)	อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (บาท)	วันที่สหกรณ์ส่งเงินให้ กสธท.	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครองการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเมื่อครบ 3 ปี
7/64	1-25 ก.ย. 64	100.-	3,250.-	26-28 ก.ย. 64	1 ต.ค. 64	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 67
8/64	1-25 ต.ค. 64	100.-	3,000.-	26-28 ต.ค. 64	1 พ.ย. 64	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 67
9/64	1-25 พ.ย. 64	100.-	2,750.-	26-28 พ.ย. 64	1 ธ.ค. 64	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67

ตารางเงินค่าสมัครและเงินบริจาคตามแนวทางปฏิบัติของ กสธ. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
ที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสธ. กำหนด

1. สมาชิกอายุ 60 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	4,150.00	7,500.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	4,150.00	7,250.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	4,150.00	7,000.00

2. สมาชิกอายุ 61 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	7,900.00	11,250.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	7,900.00	11,000.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	7,900.00	10,750.00

3. สมาชิกอายุ 62 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	11,250.00	14,600.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	11,250.00	14,350.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	11,250.00	14,100.00

4. สมาชิกอายุ 63 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	14,500.00	17,850.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	14,500.00	17,600.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	14,500.00	17,350.00

5. สมาชิกอายุ 64 ปี 6 เดือน

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	17,000.00	20,350.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	17,000.00	20,100.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	17,000.00	19,850.00

หมายเหตุ : กรณีเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครองด้วยการเสียชีวิตทุกกรณี กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต และเงินสมทบเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงให้ทายาทครบตามจำนวน

2. อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (วาระพิเศษ) อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ตามประกาศและเงื่อนไขการสมัครในแต่ละรอบการสมัคร ทั้งนี้ สมาชิกที่สมัครใหม่ตามวาระพิเศษนี้ สามารถบริจาคเงินสมทบโดยความสมัครใจ เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น

3. อาศัยอำนาจตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2564 ข้อ 18 ข้อ 54 และข้อ 55 ณ วันที่ได้รับความคุ้มครองของ กสธ. เมื่อเสียชีวิต ทายาทหรือผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม กสธ. ล้ำที่ 2 จำนวน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) โดยไม่หักค่าบริหารใดๆ ทั้งสิ้น

4. ขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธ. ตรวจสอบพบภายหลังรับสมัครแล้ว ว่าสมาชิกขาดคุณสมบัติ กสธ. จะถือว่า การสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันรับสมัครทันที และใบรับรองแพทย์ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น พร้อมดูว่าสมาชิกแข็งแรง ณ วันสมัคร ด้วยความรอบคอบ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจ และนางสาวชมพร แวโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (โดยเฉพาะใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเองและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจ โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมนัชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
กสทท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) รอบที่ 2 ประจำปีเดือนกันยายน 2564
รับอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 2/2564 (วาระพิเศษ) วันเสาร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564 กำหนดเปิดรับสมัครสมาชิก กสทท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) ประจำปี 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 สำหรับสมาชิก สสรท. ที่มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติต้องเป็นสมาชิกสมาคมอาชีวศึกษาแห่งประเทศไทย (สสรท.) ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบบุตร และประเภทสมทบคู่สมรส ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร อาชีพรับจ้างทั่วไป และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสทท. ล้านที่ 2 อย่างทั่วถึงโดยสมัครใจ ดังนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หมวด 12 บทเฉพาะกาล ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

ข้อ 53. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 9 ในวาระพิเศษ มี 2 ประเภท ดังนี้

53.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

53.1.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

53.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

53.2.1 มีอายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ในวันสมัคร

1. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสทท. ล้านที่ 2 (วาระพิเศษ) ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสทท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสทท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็น ศูนย์ประสานงาน

กำหนดการรับสมัครสมาชิกและวันที่คุ้มครอง (วาระพิเศษ)
 อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ดังนี้
 รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 – วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร พร้อมบันทึก ข้อมูลในระบบ โปรแกรม	ค่า สมัคร แรกเข้า (บาท)	อัตราเงิน ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กสท.	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครองการ เสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
7/64	1-25 ก.ย. 64	100.-	3,250.-	26-28 ก.ย. 64	1 ต.ค. 64	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 67
8/64	1-25 ต.ค. 64	100.-	3,000.-	26-28 ต.ค. 64	1 พ.ย. 64	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 67
9/64	1-25 พ.ย. 64	100.-	2,750.-	26-28 พ.ย. 64	1 ธ.ค. 64	1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 67

ตารางเงินค่าสมัครและเงินบริจาคตามแนวทางปฏิบัติของ กสท. “กองทุนเพื่อความมั่นคง”
 ที่ กสท. จัดตั้งขึ้น และดำเนินการตามระเบียบที่ กสท. กำหนด

1. สมาชิกอายุ 60 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	4,150.00	7,500.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	4,150.00	7,250.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	4,150.00	7,000.00

2. สมาชิกอายุ 61 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	7,900.00	11,250.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	7,900.00	11,000.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	7,900.00	10,750.00

3. สมาชิกอายุ 62 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	11,250.00	14,600.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	11,250.00	14,350.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	11,250.00	14,100.00

4. สมาชิกอายุ 63 ปี

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	14,500.00	17,850.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	14,500.00	17,600.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	14,500.00	17,350.00

5. สมาชิกอายุ 64 ปี 6 เดือน

วาระ พิเศษ รอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกันชีวิต (บาท)	เงินสมทบกองทุน เพื่อความมั่นคง (บาท)	ยอดเงินที่ต้องชำระ (บาท)
7/64	1 - 25 ก.ย.64	100.00	3,250.00	17,000.00	20,350.00
8/64	1 - 25 ต.ค.64	100.00	3,000.00	17,000.00	20,100.00
9/64	1 - 25 พ.ย.64	100.00	2,750.00	17,000.00	19,850.00

หมายเหตุ : กรณีเสียชีวิตก่อนการได้รับความคุ้มครองด้วยการเสียชีวิตทุกกรณี กสธ. จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต และเงินสมทบเข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงให้ทายาทครบตามจำนวน

2. อัตราเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต (วาระพิเศษ) อายุเกิน 59 ปี แต่ไม่เกิน 64 ปี 6 เดือน ตามประกาศและเงื่อนไขการสมัครในแต่ละรอบการสมัคร ทั้งนี้ สมาชิกที่สมัครใหม่ตามวาระพิเศษนี้ สามารถบริจาคเงินสมทบโดยความสมัครใจ เข้ากองทุนเพื่อความมั่นคงที่ กสธ. จัดตั้งขึ้น

3. อาศัยอำนาจตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2564 ข้อ 18 ข้อ 54 และข้อ 55 ณ วันที่ได้รับความคุ้มครองของ กสธ. เมื่อเสียชีวิต ทายาทหรือผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จะได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัว หรือเงินสินไหม กสธ. ล้านที่ 2 จำนวน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) โดยไม่หักค่าบริหารใดๆทั้งสิ้น

4. ขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก หาก กสธ. ตรวจสอบพบภายหลังรับสมัครแล้ว ว่าสมาชิกขาดคุณสมบัติ กสธ. จะถือว่า การสมัครเป็นโมฆะตั้งแต่วันรับสมัครทันที และใบรับรองแพทย์ต้องใช้แบบฟอร์มของ กสธ. เท่านั้น พร้อมดูว่าสมาชิกแข็งแรง ณ วันสมัคร ด้วยความรอบคอบแล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธ. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจ และนางสาวชมพร แวโนรี โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

5. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ดาวน์โหลดที่ www.matpf.com (โดยเฉพาะใบรับรองแพทย์ให้ใช้ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธ. นางสาวจรีพร เตมียาจ โทรศัพท์ 0 2496 1169 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2564



(ดร.มะณู บุญศรีเมธีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสธ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□ ข้าพเจ้ามีประวัติสุขภาพ ดังนี้

โรคตามข้อ (3.1) – (3.9) ในส่วนที่ 2 ของแพทย์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

โรคประจำตัวอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

๗ ได้ตรวจร่างกายและสอบประวัติ นาย/นาง/นางสาว.....แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตเพื่อน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(3.1) โรคอะไรจริง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.2) โรคหัวใจ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.3) โรคฉี่หนู ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.4) โรคปอดเรื้อรัง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.5) โรคเบาหวานขึ้นนัยน์ตา ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.6) ภาวะไตวาย (ล้างไต) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.7) โรคเอดส์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.8) โรคตับแข็ง ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

(3.9) โรคเอสแอลอี (SLE) ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบบ).....

(4) โรคร้ายแรงอื่นๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ (3) หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย กสธท. จะไม่รับเป็นสมาชิก

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสธท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563 เป็นต้นไป



ถ้อยแถลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธท.

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธท. 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. โรคร้ายแรงอื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้ายืนยันว่าถ้อยแถลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธท. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. พ.ศ. 2564 ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธท. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ กสธท. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธท. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้า จากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้สมัครสมาชิก กสธท.)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์