



ที่ กสธท. ว. 7563 /2565

26 ธันวาคม 2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
(ลัสนที่ 3) รอบที่ 2/2566 ประจำปีเดือนมกราคม 2566 รับอายุไม่เกิน 65 ปี

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข โรงพยาบาล และสหกรณ์
ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด

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

ด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) โดยมติ
ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9/2563 วันเสาร์ ที่ 26 กันยายน 2563 ได้มีมติจัดตั้งกองทุน
สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ลัสนที่ 3 นั้น

ผลการดำเนินการกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. มีสมาชิก กสธท. ลัสนที่ 3 ณ วันที่ 24
ธันวาคม 2565 รวมทั้งสิ้น 10,375 ราย จากจำนวนสมาชิก กสธท. ลัสนที่ 2 (86,741 ราย) คิดเป็นร้อยละ 11.96
อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 15/2565 เมื่อวันที่ 24
ธันวาคม 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.
และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (กสธท.) ลัสนที่ 2 เท่านั้น ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบคู่สมรส
และประเภทสมทบบุตรที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ
อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 65 ปี ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลัสนที่ 3
สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสธท. ลัสนที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง
ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสธท.
เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ)
ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสธท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)
เลขที่ 199/9 อาคารเพชรสะพานบุญ ชั้น 4 หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 0 2496 1350-57, 09 2581 8080, 09 2592 4199 โทรสาร 0 2496 1359

199/9 Petch Saphan Boon Building, 4th Floor, Moo 2, Nakhon In Road, Bang Si Thong Subdistrict, Bang Krui District, Nonthaburi Province 11130 Thailand
Tel. +66 2496 1350-57, 09 2581 8080, 09 2592 4199 Fax +66 2496 1359 <http://www.matpf.com>



1. กำหนดการรับสมัครสมาชิก และคุ้มครอง ดังนี้

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัครพร้อม บันทึกข้อมูล ในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
มกราคม 2566 (2/2566)	1-25 ม.ค. 66	334	100.-	3,750.-	3,850.-	26-28 ม.ค. 66	1 ก.พ. 66	1 ก.พ. 68	1 ก.พ. 69
กุมภาพันธ์ 2566 (3/2566)	1-25 ก.พ. 66	306	100.-	3,500.-	3,600.-	26-28 ก.พ. 66	1 มี.ค. 66	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 69
มีนาคม 2566 (4/2566)	1-25 มี.ค. 66	275	100.-	3,250.-	3,350.-	26-28 มี.ค. 66	1 เม.ย. 66	1 เม.ย. 68	1 เม.ย. 69
เมษายน 2566 (5/2566)	1-25 เม.ย. 66	245	100.-	3,000.-	3,100.-	26-28 เม.ย. 66	1 พ.ค. 66	1 พ.ค. 68	1 พ.ค. 69
พฤษภาคม 2566 (6/2566)	1-25 พ.ค. 66	214	100.-	2,750.-	2,850.-	26-28 พ.ค. 66	1 มิ.ย. 66	1 มิ.ย. 68	1 มิ.ย. 69
มิถุนายน 2566 (7/2566)	1-25 มิ.ย. 66	184	100.-	2,500.-	2,600.-	26-28 มิ.ย. 66	1 ก.ค. 66	1 ก.ค. 68	1 ก.ค. 69
กรกฎาคม 2566 (8/2566)	1-25 ก.ค. 66	153	100.-	2,250.-	2,350.-	26-28 ก.ค. 66	1 ส.ค. 66	1 ส.ค. 68	1 ส.ค. 69
สิงหาคม 2566 (9/2566)	1-25 ส.ค. 66	122	100.-	2,000.-	2,100.-	26-28 ส.ค. 66	1 ก.ย. 66	1 ก.ย. 68	1 ก.ย. 69
กันยายน 2566 (10/2566)	1-25 ก.ย. 66	92	100.-	1,750.-	1,850.-	26-28 ก.ย. 66	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 68	1 ต.ค. 69
ตุลาคม 2566 (11/2566)	1-25 ต.ค. 66	61	100.-	1,500.-	1,600.-	26-28 ต.ค. 66	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 68	1 พ.ย. 69
พฤศจิกายน 2566 (12/2566)	1-25 พ.ย. 66	31	100.-	1,250.-	1,350.-	26-28 พ.ย. 66	1 ธ.ค. 66	1 ธ.ค. 68	1 ธ.ค. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ลำนที่ 3) มีดังนี้

2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 65 ปี

2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สธท. ลำนที่ 1 แล้ว
ที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 59 ปีบริบูรณ์ ต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 ก่อน ทั้งนี้ อนุมัติให้สมัคร
สมาชิก กสธท. (ลำนที่ 2) และ กสธท. (ลำนที่ 3) พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสท. ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุโลมให้สมัครสมาชิก สสท. (ลำนที่ 1) กสท. (ลำนที่ 2) และ กสท. (ลำนที่ 3) พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสท. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข โรงพยาบาล และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข โรงพยาบาล และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็น พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราว เท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยหรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ ประกอบอาชีพ

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อน

วันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เปิดรับสมัครสมาชิก กสธท. ล้วนที่ 3 รอบที่ 2/2566 ประจำเดือนมกราคม 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 มกราคม 2566 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธท. ดังนี้

- 3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นไป
- 3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2568 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธท. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร
- 3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร
- 3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
- 3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน
- 3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าสมาชิกรายได้ (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่าประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื้อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้วบันทึกกรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววนารี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 หรือ 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด สแกนชุดใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ล้วนที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



ประกาศกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง รับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ลำนที่ 3)
รอบที่ 2/2566 ประจำปีเดือนมกราคม 2566 รับอายุไม่เกิน 65 ปี

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และข้อ 11 แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2565 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ 15/2565 เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2565 ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์และประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสท. และเปิดโอกาสให้สมาชิกผู้มีคุณสมบัติ ต้องเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) และสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) ลำนที่ 2 เท่านั้น ประเภทสามัญ ประเภทสมทบสหกรณ์ ประเภทสมทบคู่สมรส และประเภทสมทบบุตร ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 65 ปี ที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อสมัครเป็นสมาชิก กสท. ลำนที่ 3 สมัครโดยสมัครใจอย่างทั่วถึง

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของ กสท. ลำนที่ 3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ กสท. เท่านั้น โดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี ณ กสท. หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน

1. กำหนดการรับสมัครสมาชิก และคุ้มครอง ดังนี้

ประจำปีเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัครพร้อม บันทึกข้อมูล ในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
มกราคม 2566 (2/2566)	1-25 ม.ค. 66	334	100.-	3,750.-	3,850.-	26-28 ม.ค. 66	<u>1 ก.พ. 66</u>	<u>1 ก.พ. 68</u>	<u>1 ก.พ. 69</u>
กุมภาพันธ์ 2566 (3/2566)	1-25 ก.พ. 66	306	100.-	3,500.-	3,600.-	26-28 ก.พ. 66	1 มี.ค. 66	1 มี.ค. 68	1 มี.ค. 69

ประจำเดือน (รอบการสมัคร)	วันที่ รับสมัครพร้อม บันทึกข้อมูล ในระบบ โปรแกรม	จำนวน วันที่ คุ้มครอง	ค่าสมัคร แรกเข้า (บาท)	ค่าเบี้ย ประกัน ชีวิต (บาท)	รวม เป็น เงิน (บาท)	วันที่สหกรณ์ ส่งเงินให้ กองทุน	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ	วันที่คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี	วันที่ คุ้มครอง การเสียชีวิต ด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี
มีนาคม 2566 (4/2566)	1-25 มี.ค. 66	275	100.-	3,250.-	3,350.-	26-28 มี.ค. 66	1 เม.ย. 66	1 เม.ย. 68	1 เม.ย. 69
เมษายน 2566 (5/2566)	1-25 เม.ย. 66	245	100.-	3,000.-	3,100.-	26-28 เม.ย. 66	1 พ.ค. 66	1 พ.ค. 68	1 พ.ค. 69
พฤษภาคม 2566 (6/2566)	1-25 พ.ค. 66	214	100.-	2,750.-	2,850.-	26-28 พ.ค. 66	1 มิ.ย. 66	1 มิ.ย. 68	1 มิ.ย. 69
มิถุนายน 2566 (7/2566)	1-25 มิ.ย. 66	184	100.-	2,500.-	2,600.-	26-28 มิ.ย. 66	1 ก.ค. 66	1 ก.ค. 68	1 ก.ค. 69
กรกฎาคม 2566 (8/2566)	1-25 ก.ค. 66	153	100.-	2,250.-	2,350.-	26-28 ก.ค. 66	1 ส.ค. 66	1 ส.ค. 68	1 ส.ค. 69
สิงหาคม 2566 (9/2566)	1-25 ส.ค. 66	122	100.-	2,000.-	2,100.-	26-28 ส.ค. 66	1 ก.ย. 66	1 ก.ย. 68	1 ก.ย. 69
กันยายน 2566 (10/2566)	1-25 ก.ย. 66	92	100.-	1,750.-	1,850.-	26-28 ก.ย. 66	1 ต.ค. 66	1 ต.ค. 68	1 ต.ค. 69
ตุลาคม 2566 (11/2566)	1-25 ต.ค. 66	61	100.-	1,500.-	1,600.-	26-28 ต.ค. 66	1 พ.ย. 66	1 พ.ย. 68	1 พ.ย. 69
พฤศจิกายน 2566 (12/2566)	1-25 พ.ย. 66	31	100.-	1,250.-	1,350.-	26-28 พ.ย. 66	1 ธ.ค. 66	1 ธ.ค. 68	1 ธ.ค. 69

2. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ลำนที่ 3) มีดังนี้

2.1 เป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 ที่มีอายุตั้งแต่ 20 – 65 ปี

2.2 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 แต่เป็นสมาชิก สสทท. ลำนที่ 1 แล้วที่มีอายุตั้งแต่ 20 - 59 ปีบริบูรณ์ ต้องสมัครเป็นสมาชิก กสธท. ลำนที่ 2 ก่อน ทั้งนี้ อนุมัติให้สมัครสมาชิก กสธท. (ลำนที่ 2) และ กสธท. (ลำนที่ 3) พร้อมกันได้

2.3 กรณีที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิก สสทท. ต้องมีอายุไม่เกิน 54 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ อนุมัติให้สมัครสมาชิก สสทท. (ลำนที่ 1) กสธท. (ลำนที่ 2) และ กสธท. (ลำนที่ 3) พร้อมกันได้

2.4 ประเภทสมาชิก กสธท. มีดังนี้

2.4.1 ประเภทสามัญเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
โรงพยาบาล และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.)
ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์เท่านั้น

2.4.2 ประเภทสมทบ

(1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข โรงพยาบาล และสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็น พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราว เท่านั้น หรือ

(2) เป็นเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย หรือเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทยหรือกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเจ้าหน้าที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด หรือ

(3) เป็นคู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกตามข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 (1) (2) ที่ประกอบอาชีพทุกอาชีพ ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ

2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงปราศจากประวัติการรักษาและไม่ป่วยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อน
วันสมัคร ดังนี้

- (1) โรคมะเร็ง
- (2) โรคหัวใจ
- (3) โรควัณโรค
- (4) โรคปอดเรื้อรัง
- (5) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง
- (6) ภาวะไตวาย (ล้างไต)
- (7) โรคเอดส์
- (8) โรคตับแข็ง
- (9) โรคเอสแอลอี (SLE)

หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

3. เป็ตรับสมัครสมาชิก กสธ. ลำดับที่ 3 รอบที่ 2/2566 ประจำเดือนมกราคม 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 มกราคม 2566 โดยจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ และเงื่อนไขความคุ้มครองตามประกาศรับสมัครสมาชิก กสธ. ดังนี้

3.1 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นไป

3.2 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วย (ยกเว้นโรคมะเร็ง) เมื่อครบ 2 ปี ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2568 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามที่ กสธ. กำหนด หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการ เห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร

3.3 สมาชิกภาพสมบูรณ์จากการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง เมื่อครบ 3 ปี ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ต้องไม่เคยมีประวัติการรักษาด้วยโรคมะเร็งทุกชนิดมาก่อนการสมัคร

- 3.4 การเสียชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย ต่อเมื่อสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.1 มาแล้ว 1 ปีขึ้นไป
- 3.5 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.1 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ทายาทครบตามจำนวน
- 3.6 สมาชิกที่เสียชีวิตก่อนวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อ 3.2 – 3.4 กสธท. จะคืนเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตให้ตามจำนวนเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันชีวิต

4. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดช่วยพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกหาก กสธท. ตรวจสอบภายหลังการอนุมัติรับเป็นสมาชิกแล้ว พบว่าสมาชิกรายได้ (ทั้งที่มีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตไปแล้ว) ให้ข้อมูล ณ วันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 โดยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือพบว่ามีประวัติการรักษาโรคตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ของ กสธท. หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตรายมาก่อนการสมัคร ให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสภาพการเป็นสมาชิก กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้ แล้ววันที่กรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. โดยสามารถสอบถามการบันทึกข้อมูลได้ที่เจ้าหน้าที่ กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว และนางสาวชมพร แววนารี โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 หรือ 09 2581 8080

5. ให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด สแกนชุดใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการรับสมัครสมาชิกลงในระบบโปรแกรมข้อมูลของ กสธท. ลานที่ 3 และจัดส่งชุดใบสมัครฉบับจริงทั้งหมดกลับมายังสำนักงานกองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติในสังกัดท่านได้ทราบโดยทั่วกันโดยสามารถสมัครด้วยตนเอง และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขต้นสังกัด หรือเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท. นางสาวรัตนา เพชรแก้ว โทรศัพท์ 0 2496 1350-57 มือถือ 09 2592 4199 , 09 2581 8080

ประกาศ ณ วันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2565



(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสท. พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสทช.)



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก (จำนวนที่ 3)

กองทนต์สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

ឆ្លើយតាម៖.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□ เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

1. เลขทะเบียนสมาชิก กสทท. ที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สโมสรตรง กสทท.

- ☐ เป็นสมาชิกสามัญ สสท. และ กสทท. ลำดับที่ 2 ☐ เป็นเจ้าหน้าที่ กสทท./สสท.
☐ เป็นกรรมการ/ผู้ตรวจสอบกิจการ/เจ้าหน้าที่ ชสอ.
☐ เป็นสมาชิกสมทบ สสท. และ กสทท. ลำดับที่ 2 (ประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์) ที่เป็นพนักงานราชการ/พศ./ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
☐ เป็นสมาชิกสมทบคสมรส/สมทบนคร สสท. และ กสทท. ลำดับที่ 2 ที่ประกอบอาชีพ (โปรดระบุ).....

ยกเว้นอาชีพเกษตรกร และไม่ได้ประกอบอาชีพ

2. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสขท.) ล้ำันที่ 3

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกันชีวิต ดังนี้

4.1 การชำระเงินครั้งแรกเริ่มสมัคร เบิเงิน.....บาท (ค่าสมัคร 100 บาท และเบี้ยประกันชีวิต.....บาท)

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสทท. ส่วนที่ 3 ดังนี้

- ☐ ชำระเป็นเงินสดที่ กสทท. หรือศูนย์ประสานงาน กสทท.
- ☐ นำชำระเอง / โอนชำระแบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี กองทุน

สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย รหัสหน่วยงาน/Company Code : 92778 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท

- ☐ ทำระจากเงินปันผล เจลี่ยคิน จากสหรณต์ต้นสังกัด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ให้สหกรณ์ได้นําส่งกัก เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า (กรณีสหกรณ์ได้นําส่งกักเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสทท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม ระเบียบและประกาศของ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสทท. ให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่เคยมีประวัติ การรักษาโรคตามใบรับรองแพทย์ที่ กสธท. กำหนด) มาก่อนวันสมัคร ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 9.3 หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสีย ไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ กสธท. ใช้สิทธิ์ตัดรายชื่อนักสมัครภาพ กสธท. ตามระเบียบ กสธท. ข้อ 14 (1) (3) และ (7) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสทท. ทะเบียนเลขที่.....และ

เป็นสมาชิก กสทท. ทะเบียนเลขที่.....จริง

()

เจ้าหน้าทีศนย์/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทนฯ พิจารณารับเป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

อาศัยระเบียบกองทเลสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ข้อ 45 ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกองทนาย / หรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)



ใบรับรองแพทย์ (ลำนที่ 3)

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก กสทท. ลำนที่ 3

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

☐ (1) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

☐ (2) ไม่มีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

(3) ประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

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

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

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

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

(3.5) โรคเบาหวานขึ้นรุนแรง ☐ 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 (ระบุ).....

(4) โรคร้ายแรงอื่นๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

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

(4) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ กสทท. กำหนดนี้เท่านั้นเพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก กสทท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป



ก้อยแกลงและให้การยินยอมของผู้สมัครสมาชิก กสธ. (ลำนที่ 3)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

ข้าพเจ้าขอให้ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการสมัครสมาชิก กสธ. 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. โรคร้ายแรงอื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าก้อยแกลงที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าแกลงข้อความอันเป็นเท็จแล้ว ให้ กสธ. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก กสธ. ตามระเบียบ กสธ. พ.ศ. 2565 ข้อ 14 (3) ได้ทันที และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะเรียกร้องเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินอื่นใดจาก กสธ. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ กสธ. ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า โดยมอบให้ กสธ. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้า จากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้สมัครสมาชิก กสธ.)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน/ผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์