



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท)
 ตู้ ปณ. 95 ปณศ. บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

60

สบ.รท
 วันที่ 11 8 29
 วันที่ 23 ส.ค. 2562
 เวลา 14.12

ที่ สสอ.รท. ว. 1355/2562

13 ธันวาคม 2562

เรื่อง การสมัครเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.) ในปี 2563

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ อมาตยราช

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อบังคับ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. ประกาศสมาคม สสอ.รท. ที่ 026/2562 | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. แบบฟอร์มแบบรับรองสุขภาพตนเอง (ปรับปรุง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 4. ตารางแสดงการชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามรอบอายุ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 5. แบบฟอร์มใบสมัคร | จำนวน 1 ชุด |

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.) ขอส่งประกาศการรับสมัครสมาชิกในปี 2563(รอบ 3/2563 - 2/2564) มาเพื่อโปรดทราบ และโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบทั่วกันด้วย ในปี 2563 สมาคมฯ จะรับสมัครเป็นรอบ ๆ โดยจะรับสมัครตั้งแต่บรรลุนิติภาวะจนถึง 55 ปี (เกิดในปี 2508) ผู้สมัครจะต้องชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800.00 บาท ค่าสมัคร 40.00 บาท และค่าบำรุงรายปี 40.00 บาท รวม 4,880.00 บาท ตามข้อบังคับสมาคม สสอ.รท. พ.ศ. 2560 แก้ไขครั้งที่ 3 พ.ศ. 2562 ข้อ 17 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

อนึ่ง โดยที่ในปี 2564 สมาคมฯ อาจลดอายุผู้สมัครลงเหลือ 50 ปี ดังนั้นผู้ที่มีอายุ 51-55 ปี (เกิดระหว่างปี 2508-2513) จะสามารถสมัครได้ภายในเดือนธันวาคม 2563 เท่านั้น

อย่างไรก็ตามเพื่อเป็นการช่วยเหลือสมาชิกผู้กู้เงินสามัญจากสหกรณ์ฯ บางราย ที่มีอายุเกิน 55 ปี แต่ไม่เกิน 60 ปี และประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ เพื่อสร้างความมั่นคงให้ครอบครัวกรณีที่ตนเองอาจเสียชีวิต ในขณะที่ยังมีหนี้ค้ำชำระ สมาคมฯ จึงจะผ่อนผันให้เป็นกรณีพิเศษในปี 2563 ให้แก่สมาชิกของสหกรณ์ที่รับเป็นศูนย์ประสานงานเท่านั้น ดังนี้

1. ต้องเป็นสมาชิกสามัญที่มีอายุระหว่าง 56-60 ปี ที่มีหลักฐานการกู้เงินสามัญในปี 2563 ตามหลักเกณฑ์การกู้เงินสามัญของสหกรณ์ต้นสังกัด
2. ผู้สมัครที่มีอายุ 55 ปี ต้องชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800.00 บาท ค่าสมัคร 40.00 บาท และค่าบำรุงรายปี 40.00 บาท รวม 4,880.00 บาท
3. ผู้สมัครที่มีอายุ 56-60 ปี (เกิดระหว่างปี 2503-2507) ต้องบริจาคเงินเข้ากองทุนเพื่อการพัฒนากิจการและจัดการความเสี่ยง พ.ศ. 2559 ปีละ 4,500.00 บาท ตามอายุ ทั้งนี้ เนื่องจากการรับสมัครผู้มีอายุสูงจะเป็นความเสี่ยงของสมาคมฯ และของสมาชิกรายอื่น ๆ และเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมกับสมาชิกที่สมัครตามอายุที่สมาคมฯ กำหนดดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4

อนึ่ง ตามที่สมาคมฯ ได้แก้ไขข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 12 ที่กำหนดว่า “ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 6 เดือน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกตามวันที่กำหนดและได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามอัตราที่สมาคมฯ กำหนดแก่สมาคมแล้ว..... ฯลฯ” นั้น คณะกรรมการดำเนินการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2562 มีมติให้ชะลอการใช้ข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 12 ไว้ระยะหนึ่งก่อน โดยให้ใช้หลักเกณฑ์เดิมคือให้ผู้สมัครรับรองตนเองในแบบรายงานสุขภาพตนเองที่สมาคมฯ กำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3

/ผู้สมัครที่...

ในกรณีนี้ สมาชิกที่เสียชีวิตภายใน 90 วัน หลังจากทีคณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกตามวันที่กำหนด ด้วยโรคที่ระบุไว้ในแบบรายงานสุขภาพตนเอง จะไม่ได้รับเงินสงเคราะห์ใด ๆ ทั้งสิ้น ยกเว้นกรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุที่มีการพิสูจน์หลักฐานจากทางราชการชัดเจนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบและรับสมัครสมาชิกตามรอบการสมัครตามเอกสารที่ส่งมาด้วย 2 ที่แนบมาพร้อมนี้ด้วยจักขอบคุณมาก สำหรับใบสมัครของสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบแต่ละประเภท สามารถดาวน์โหลดได้จาก www.cgse.or.th

ขอแสดงความนับถือ



(นางสุมาลี ยุกตานนท์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย



เลขที่25...../2562

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อบังคับ

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทยสำนักงานตั้งอยู่ ณ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11130 ได้มีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อบังคับสมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทยโดยนายทะเบียนสมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์ประจำท้องที่เทศบาลตำบลบางสีทอง จังหวัดนนทบุรี ได้รับจดทะเบียนเมื่อวันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2560 ตามมาตรา 16 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการฅาปนกิจ พ.ศ. 2545 แล้ว ดังต่อไปนี้

ข้อ 12. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อพ้นกำหนด 6 เดือน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก ตามวันที่กำหนด และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามอัตราที่สมาคมกำหนดแก่สมาคมแล้ว ยกเว้นสมาชิกภาพของผู้เริ่มก่อการจัดตั้งสมาคมจะเริ่มตั้งแต่วันที่นายทะเบียนรับจดทะเบียนสมาคมและได้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกแล้ว เงินค่าสมัครสมาคมจะไม่คืนให้ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ผู้สมัครเป็นสมาชิกรายใดถึงแก่ความตายก่อนวันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ใด ๆ ทั้งนี้ สมาคมจะคืนเฉพาะเงินค่าบำรุงรายปีและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเท่านั้น

ผู้สมัครที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกแล้ว แต่ยังไม่พ้น 6 เดือน ถึงแก่ความตายด้วยอุบัติเหตุและมีการพิสูจน์หลักฐานจากทางราชการชัดเจนแล้ว จะได้รับเงินค่าจัดการศพ และเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามระเบียบของสมาคม”

ข้อ 17. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม ต้องชำระเงินค่าสมัครเป็นเงินคนละ 40 บาท และเมื่อคณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ 12 แล้ว จะต้องชำระเงินให้แก่สมาคม ดังนี้

(1) เงินค่าบำรุงรายปี ๆ ละ 40 บาท

(2) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่เกิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อสำรองจ่ายเป็นค่าจัดการศพ และสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกที่เสียชีวิต”

ข้อ 21. สมาคมจะเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจากสมาชิก เพื่อสำรองจ่ายเป็นค่าจัดการศพ และสงเคราะห์ครอบครัวเป็นเงินไม่เกิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กรณีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าใช้จริงมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนที่เรียกเก็บไว้ สมาคมจะเรียกเก็บเพิ่มหรือลดลงในปีต่อไป และสมาคมจะคืนให้แก่สมาชิกเท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายเงินสงเคราะห์”

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2562

ลงชื่อ

(นายวันชัย วันชาญเวช)

นายทะเบียนสมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์ ประจำท้องที่
เทศบาลตำบลบางสีทองจังหวัดนนทบุรี
ประทับตราไว้เป็นสำคัญ



ประกาศสมาคมสมาคมนักสางเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย
ที่ ๑๒ /2562

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมสมาคมนักสางเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย รอบที่ 3/2563-2/2564 (12 รอบ)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9, 10, 11 และ 12 แห่งข้อบังคับสมาคมสมาคมนักสางเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม คณะกรรมการดำเนินการสมาคมสมาคมนัก
สางเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.) ชุดที่ 2 ในการประชุมครั้งที่ 9/2562 วันที่ 27
พฤศจิกายน 2562 จึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก สสอ.รท. ในปี 2563 รอบที่ 3/2563-2/2564 ดังนี้

คุณสมบัติของผู้สมัครในปี 2563

- (1) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- (2) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือไร้ความสามารถ
- (3) มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันสมัคร
- (4) มีอายุไม่เกิน 55 ปี

1. สมาชิกสามัญ

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์
- 1.2 เป็นเจ้าหน้าที่สมาคม
- 1.3 อายุ 20 ปี ถึงสูงสุดไม่เกิน 55 ปี (2508)

ในปี 2564 สมาคมอาจจะลดอายุผู้สมัครลงเหลือสูงสุดไม่เกิน 50 ปี ดังนั้นผู้ที่เกิดระหว่าง 1
มกราคม 2508 – 31 ธันวาคม 2513 สามารถสมัครได้ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2563 เท่านั้น

2. สมาชิกสมทบ

- 2.1 เป็นคู่สมรส บิดา/มารดา บุตร รวมถึงบุตรบุญธรรมของสมาชิกสามัญ ข้อ 1
- 2.2 เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ (กรณีหน่วยงานไม่มีสหกรณ์หรือเจ้าหน้าที่ผู้นั้นไม่ได้สมัครเป็น
สมาชิกสหกรณ์)
- 2.3 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มวิชาชีพอื่น/สมาชิกสมาคมสมาคมนักสางเคราะห์กลุ่ม
วิชาชีพอื่น

3. เอกสารการสมัคร (ทั้งสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบ)

- 3.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว โดยขอรับ
แบบฟอร์มใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก <http://www.cgse.or.th>
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัครและผู้รับเงินสงเคราะห์
ทุกราย รวมถึงผู้จัดการศพ
- 3.3 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐที่
มีอายุไม่เกิน 30 วัน นับถึงวันสมัคร (สมาชิกต้องถ่ายสำเนาใบรับรองแพทย์เพิ่ม 1 ฉบับ เก็บไว้ที่ศูนย์ประสานงาน
และส่งฉบับจริงให้สมาคมฯ เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ)
- 3.4 ใบรับรองสุขภาพตนเอง
- 3.5 สำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส

เป็นต้น

3.6 ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์เดือนล่าสุด หรือหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกจากสหกรณ์
ต้นสังกัด หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (กรณีสมัครตรงๆ/สหกรณ์ไม่ได้รับเป็นศูนย์ประสานงาน)

3.7 สำเนาหลักฐานการเป็นเจ้าของหน้าที่ของรัฐ (กรณีสมัครสมาชิกสมทบ ตามข้อ 2.2) และ
หลักฐานความเกี่ยวข้องกับสมาชิกสามัญ (กรณีสมัครสมาชิกสมทบ ตามข้อ 2.1)

3.8 ทะเบียนสมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย (ถ้ามี)

4. การสมัครสมาชิกสามัญ

4.1 กรณีสหกรณ์เป็นศูนย์ประสานงาน

4.1.1 สมาชิกตามข้อ 1.1 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ 3 ด้วยตนเองที่
สหกรณ์ต้นสังกัดที่ตอบรับเป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ

4.1.2 กำหนดยื่นใบสมัครแต่ละรอบให้เป็นไปตามข้อ 6.1 โดยดาวน์โหลดใบสมัครจาก
เว็บไซต์ www.cgse.or.th

4.1.3 ชำระเงินค่าสมัคร 40 บาท เงินค่าบำรุงรายปี 40 บาท เงินสงเคราะห์
ล่วงหน้า 4,800 บาท รวมเป็นเงิน 4,880.- บาท

4.2 กรณีสหกรณ์ไม่รับเป็นศูนย์ประสานงาน

4.2.1 สมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่รับเป็นศูนย์
ประสานงานให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสมาคมฯ อาคารสวัสดิการฌาปนกิจ
สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ชั้น 2 เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11130 ในวัน เวลาทำการ

4.2.2 สมาคมจะรับใบสมัครไว้ และจะออกเอกสารการชำระเงินเพื่อให้ผู้สมัครไปชำระ
เงินที่ 7-Eleven หรือธนาคารกรุงไทย ทั้งนี้ สมาคมจะพิจารณาอนุมัติรับผู้สมัครที่ชำระเงินแล้วเป็นสมาชิกของ
สมาคมฯ ในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนถัดจากเดือนที่สมัคร

5. สมาชิกสมทบ

5.1 กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรส บิดา/มารดา บุตร รวมถึงบุตรบุญธรรมของสมาชิก สสอ.รท.

5.1.1 สมาชิก สสอ.รท. ที่มีเลขทะเบียนสมาชิกแล้ว จะสามารถนำคู่สมรส บิดา/มารดา
บุตร รวมถึงบุตรบุญธรรม มาสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ ได้ และหากสมาชิกสามัญพ้นสภาพ/ลาออก สมาชิกสมทบ
ในข้อ 5.1.1 ต้องพ้นสภาพด้วย ยกเว้นกรณีการเสียชีวิต ในกรณีที่ยื่นใบสมัครพร้อมกัน หากสมาชิกสามัญไม่ผ่านการ
พิจารณาด้วยเหตุผลใดก็ตาม ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบก็จะไม่ได้รับการพิจารณาด้วย

5.1.2 มีหลักฐานความเกี่ยวข้องกับตัวสมาชิกสามัญ

5.1.3 ต้องมีคำรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรจากสมาชิก สสอ.รท. ตามที่กำหนดไว้ในใบ
สมัคร

5.2 กรณีเป็นเจ้าของหน้าที่ของรัฐตามข้อ 2.2 ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ หรือที่ศูนย์
ประสานงาน

5.3 กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วิชาชีพอื่น ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ หรือ
ศูนย์ประสานงาน โดยจะต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ตามวิชาชีพต้นสังกัดก่อน

6. การรับสมัคร การตรวจสอบคุณสมบัติ และการนำส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

6.1 สมาคมฯ ได้กำหนดการรับสมัครสมาชิกประจำปี 2563 ดังนี้

รอบที่	กำหนดวันรับสมัครและบันทึกข้อมูล	ศูนย์ฯ ตรวจสอบคุณสมบัติ บันทึกข้อมูลและโอนเงิน	สมาคมรับเป็นสมาชิก	อายุ ผู้สมัคร (ปี)	ปีที่เกิด	ค่าสมัคร/ ค่าบำรุง/ เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า (บาท)	หมายเหตุ
3/2563	2-31 ม.ค. 2563	ภายในวันที่ 14 ก.พ. 2563	1 มีนาคม 2563	บรรจุดินดี ภาวะถึง สูงสุดไม่เกิน 55 ปี (เกิดไม่ก่อนปี 2508)	ผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2508 ถึง 31 ธันวาคม 2513 (อายุ 50-55 ปี) สามารถสมัครได้ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2563 เท่านั้น	4,880.00	ในปี 2563 สมาคมฯ อาจจะไม่รับผู้สมัครอายุไม่เกิน 50 ปี (เกิดไม่ก่อนปี 2514-2515)
4/2563	3-28 ก.พ. 2563	ภายในวันที่ 16 มี.ค. 2563	1 เมษายน 2563			4,880.00	
5/2563	2-31 มี.ค. 2563	ภายในวันที่ 15 เม.ย. 2563	1 พฤษภาคม 2563			4,880.00	
6/2563	1-30 เม.ย. 2563	ภายในวันที่ 15 พ.ค. 2563	1 มิถุนายน 2563			4,880.00	
7/2563	1-29 พ.ค. 2563	ภายในวันที่ 15 มิ.ย. 2563	1 กรกฎาคม 2563			4,880.00	
8/2563	1-30 มิ.ย. 2563	ภายในวันที่ 15 ก.ค. 2563	1 สิงหาคม 2563			4,880.00	
9/2563	1-31 ก.ค. 2563	ภายในวันที่ 14 ส.ค. 2563	1 กันยายน 2563			4,880.00	
10/2563	3-31 ส.ค. 2563	ภายในวันที่ 15 ก.ย. 2563	1 ตุลาคม 2563			4,880.00	
11/2563	1-30 ก.ย. 2563	ภายในวันที่ 15 ต.ค. 2563	1 พฤศจิกายน 2563			4,880.00	
12/2563	1-30 ต.ค. 2563	ภายในวันที่ 16 พ.ย. 2563	1 ธันวาคม 2563			4,880.00	
1/2564	2-30 พ.ย. 2563	ภายในวันที่ 15 ธ.ค. 2563	1 มกราคม 2564			4,880.00	
2/2564	1-30 ธ.ค. 2563	ภายในวันที่ 15 ม.ค. 2564	1 กุมภาพันธ์ 2564			4,880.00	

6.2 กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมฯ สมาคมฯ จะยังไม่พิจารณารับเป็นสมาชิกและหากมีสมาชิกเสียชีวิตในช่วงดังกล่าว สมาคมฯ จะไม่จ่ายเงินสงเคราะห์

6.3 กรณีศูนย์ประสานงานส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่เต็มจำนวน ขอให้แจ้งเฉพาะรายชื่อผู้ที่ได้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเต็มจำนวนเงิน เพื่อสมาคมจะได้นำชื่อดังกล่าวเข้าระบบและรับเข้าเป็นสมาชิก ดังนั้น สมาชิกที่สมัครแต่ยังไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจะถือว่ายังไม่เป็นสมาชิกของสมาคมฯ

7. ติดต่อสอบถาม

ที่ตั้งสำนักงาน	คณะกรรมการ	โทรศัพท์
สำนักงาน สสอ.รท. ชั้น 2 เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถ.นครินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทรศัพท์ : 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1332 E-mail : tgc.ifsct@gmail.com เว็บไซต์ : http://www.cgse.or.th	คณะกรรมการ นางสุมาลี ยุक्तานนท์ นางสาวนิตยา ผิวเหลือง สัตวแพทย์หญิงฉวีวรรณ วิริยะภาค นายสมนึก มั่นในบุญธรรม นางเครือมาศ บุนนาค นางวัลภา รุจิชัย เจ้าหน้าที่สมาคม นางสาวภาวดี จิตสถิน นายคณพล เรือนทิพย์ นางสาวแก้วใจ สุขประเสริฐ นางสาวจุฑารัตน์ คล้ายแจ้ง	08-6353-4248 08-7032-7375 08-1900-6035 08-1814-1885 08-1304-8138 08-9546-8093 08-9921-2350 08-9921-2350 09-2429-6660 09-2429-6660

ประกาศ ณ วันที่ 12 ธันวาคม 2562



(นางสุมาลี ยุक्तานนท์)
นายกสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย

ตารางแสดงการชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามรอบอายุ

อัตราเงินสงเคราะห์

โดยที่ในปี 2563 สมาคมกำหนดอายุผู้สมัครไว้ที่บรรลุนิติภาวะถึงสูงสุดไม่เกิน 55 ปี (เกิดในปี 2508-2509) ซึ่งผู้สมัครจะต้องชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รวม 4,880.00 บาท แล้ว ดังนั้นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 56-60 ปี จะต้องชำระเงินสงเคราะห์เท่ากับสมาชิกที่สมัครตามรอบที่ได้ชำระแล้ว ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย ดังนี้

อายุ (ปี)	พ.ศ. เกิด	เงินที่ต้องชำระปี 2562 (ปกติ)			เงินที่สมาชิกสมัครตามรอบอายุ ที่สมาคมกำหนดได้ชำระแล้ว					รวม
		ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	เงิน สงเคราะห์ ล่วงหน้า	ปี 2562	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2558	
55 ปี	2508	40.00	40.00	4,800.00	-	-	-	-	-	4,880.00
56 ปี	2507	40.00	40.00	4,800.00	4,500.00	-	-	-	-	9,380.00
57 ปี	2506	40.00	40.00	4,800.00	4,500.00	4,500.00	-	-	-	13,880.00
58 ปี	2505	40.00	40.00	4,800.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	-	-	18,380.00
59 ปี	2504	40.00	40.00	4,800.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	-	22,880.00
60 ปี	2503	40.00	40.00	4,800.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	27,380.00

การสมัคร การตรวจคุณสมบัติ และการนำส่งเงินให้สมาคม ดำเนินการตามขั้นตอนปกติ

เอกสารการสมัคร : สมาชิกอายุ 56 – 60 ปี ส่งเอกสารตามที่กำหนดในข้อ 3 และต้องส่งผลตรวจสุขภาพประจำปี (ปีปัจจุบัน) เพิ่มด้วย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง (ใช้แบบฟอร์มของโรงพยาบาลรัฐบาล) มีอายุไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
6. ใบรับรองสุขภาพตนเอง
7. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
8. กรณีที่สหกรณ์ฯ ไม่รับเป็นศูนย์ประสานงาน ต้องมีใบเสร็จรับเงินงวดสุดท้ายหรือใบรับรองของสหกรณ์ต้นสังกัด



สสอ.รท. 1

เลขประจำตัวสมาชิก สสอ.รท.....

ใบสมัครสมาชิก ประเภทสามัญ

สมาคมคานาปกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. คู่สมรสชื่อ.....

(1) เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เลขที่.....

เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เลขที่.....

อื่นๆ (ระบุ).....

(2) ดำรงตำแหน่ง.....หรือปฏิบัติหน้าที่.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

(3) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

(4) สถานที่ติดต่อ/ส่งเอกสาร

(4.1) เหมือนข้อ (3)

(4.2) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

(5) หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบให้.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ

(6) การชำระเงิน

(6.1) การชำระเงินครั้งแรก

ค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก เป็นเงิน 40.- บาท

ค่าบำรุงรายปี เป็นเงิน 40.- บาท

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า เป็นเงิน 4,800.- บาท

รวมชำระเงินครั้งนี้ เป็นเงิน 4,880.- บาท

(6.2) วิธีการชำระเงิน

กรณีสหกรณ์รับเป็นศูนย์ประสานงาน

- ชำระที่ศูนย์ประสานงาน / โอนเข้าบัญชีศูนย์ประสานงาน

กรณีสมัครตรงที่สมาคม

- ชำระเงินที่ Counter Service (7-Eleven) ค่าธรรมเนียม 10 บาท โดยแสดงบัตรประจำตัวประชาชน
 โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 987-3-26395-0 และส่งสำเนาให้สมาคม

(7) การชำระเงินครั้งต่อไปเพื่อต่อสมาชิกภาพ ข้าพเจ้าจะชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประมาณเดือนธันวาคมของทุกปี ดังนี้

กรณีสหกรณ์รับเป็นศูนย์ประสานงาน

- ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์หักจากเงินปันผล/เงินเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่สมาคมเรียกเก็บ
 ชำระที่ศูนย์ประสานงาน / โอนเข้าบัญชีศูนย์ประสานงาน

กรณีสมัครตรงที่สมาคม

- ชำระเงินที่ Counter Service (7-Eleven) ตามจำนวนที่สมาคมแจ้ง
 โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 987-3-26395-0 และส่งสำเนาให้สมาคม

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทยแล้ว

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขต่างๆ ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ :

- 1) โปรดเขียนใบสมัครด้วยลายมือตนเองเพื่อป้องกันการแก้ไขเปลี่ยนแปลงโดยท่านไม่ทราบ
- 2) ข้อความใดที่มีการขีด ลบ ชัดฆ่า ขอให้ลงชื่อกำกับ
- 3) สมาชิกสามัญ หมายถึง สมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์
- 4) ผู้สมัครต้องกรอกแบบฟอร์มใบรับรองสุขภาพตนเอง
- 5) ผู้สมัครต้องมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลที่ไปรับการตรวจที่มีอายุไม่เกิน 30 วัน



สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม/เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สสอ.รท. ตามข้อบังคับข้อ 10.1(1) ของสมาคมฯ และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า และอื่นๆ ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย ประกาศ สสอ.รท. เรื่องรับสมัครสมาชิก สสอ.รท. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์

- เห็นควรอนุมัติให้สมัครเป็นสมาชิก สสอ.รท.....
- ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ความเห็นคณะกรรมการสมาคม สสอ.รท.

- อนุมัติเข้ารับเป็นสมาชิก สสอ.รท. ตั้งแต่วันที่.....ตามมติคณะกรรมการครั้งที่...../.....
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ

1. นายกสมาคม สสอ.รท.

2. กรรมการ สสอ.รท. ปฏิบัติหน้าที่แทนนายก สสอ.รท.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบรับรองแพทย์

ใบแนบฟอร์มของโรงพยาบาลของรัฐบาลที่ผู้สมัครใบรับการตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ
- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (2) แพทย์สรุปความเห็นว่าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือเป็นโรคใด ระบุโรค.....
 - (3) ใบรับรองแพทย์ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 - (4) ประทับตราโรงพยาบาลของรัฐที่แพทย์ผู้ทำการตรวจร่างกายสังกัดให้ชัดเจน



แบบฟอร์มนี้ให้ใช้ตั้งแต่การสมัครรอบ
1/2563 (สมัครเดือนพฤศจิกายน 2562)
เป็นต้นไป

แบบรายงานสุขภาพตนเอง

สมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เบอร์โทร.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขที่สมาชิก..... ได้สมัครเป็นสมาชิกสามัญ สสอ.รท. รอบการสมัครที่.....

ได้แนบใบรับรองแพทย์จาก.....แล้ว

และขอเรียนว่าระยะเวลาที่ผ่านมาข้าพเจ้ามีประวัติเกี่ยวกับการตรวจรักษาโรคต่อไปนี้ ดังนี้

1. โรคหัวใจหรือหลอดเลือด ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
 เป็นโรคนี้นี้ ไม่เป็นโรคนี้นี้
2. โรคหัวใจในระยยะอันตราย ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
 เป็นโรคนี้นี้ ไม่เป็นโรคนี้นี้
3. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
 เป็นโรคนี้นี้ ไม่เป็นโรคนี้นี้
4. โรคเมเร็งทุกชนิด ทุกระยยะ ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
 เป็นโรคนี้นี้ ไม่เป็นโรคนี้นี้
5. โรคตับอักเสบ ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
 เป็นโรคนี้นี้ ไม่เป็นโรคนี้นี้
6. ภาวะไตวาย ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
 เป็นโรคนี้นี้ ไม่เป็นโรคนี้นี้

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าข้อความตามที่แจ้ง 1-6 เป็นความจริง

หากข้าพเจ้ารู้และเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือเสียชีวิตด้วยโรคตามข้อ 1-6 ภายในเวลา 90 วัน

นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกตามวันที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์พ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับ สสอ.รท.

ข้อ 10.3(3) และตามมติคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย ชุดที่ 2 ครั้งที่

8/2562 วันที่ 31 ตุลาคม 2562 โดยให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสถานะเป็นสมาชิก สสอ.รท. มาตั้งแต่ต้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน (ญาติที่ใกล้ชิด บิดา, มารดา, พี่ น้อง ฯลฯ)

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน (กรรมการ/เจ้าหน้าที่ศูนย์)

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ ข้อบังคับสมาคม สสอ.รท. พ.ศ. 2560 (แก้ไขครั้งที่ 3) พ.ศ. 2562 ข้อ 12 กำหนดว่าผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อพ้นกำหนด 6 เดือน นับแต่วันที่กรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกตามวันที่กำหนด คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 8/2562 วันที่ 31 ตุลาคม 2562 **มีมติให้ชะลอการใช้ข้อบังคับสมาคม ข้อ 12 ไว้ระยะหนึ่งก่อน** โดยใช้หลักเกณฑ์เดิมคือให้ผู้สมัครรับรองตนเองในแบบรับรองสุขภาพตนเองตามแบบฟอร์มที่สมาคมกำหนด



สสอ.รท.3

หนังสือแสดงเจตนาการให้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สมาชิก สามัญ สมทบ ของสหกรณ์ออมทรัพย์.....
เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

(1) สถานภาพ โสด สมรส คู่สมรสชื่อ.....
 หย่า หม้าย

(2) ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวที่ สสอ.รท. พึ่งจ่าย

(2.1).....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....

(2.2).....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....

(2.3).....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....

โดยมีเงื่อนไขการรับดังนี้ ได้รับส่วนแบ่งเท่ากันทุกคน อื่น ๆ

ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิที่เหลืออยู่
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใด ๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนา
ดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(3) ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.) จะนำส่งเงินเป็นค่าบำรุง รายปี
และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าหรือเงินสงเคราะห์ใช้เงินตามที่เรียกเก็บ ส่งศูนย์ประสานงานที่สมัคร หรือ ส่งให้สมาคมกรณีสมัครตรงที่สมาคม สสอ.รท.
ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี หรือภายในเวลาที่สมาคมฯ กำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการศูนย์ประสานงานฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการ สสอ.รท.

(.....)

หมายเหตุ ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องวิธีการจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว การใช้จ่าย
และการเก็บรักษาเงินของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ วันที่ 27 ธันวาคม 2545 กำหนดให้บุคคลผู้ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวจะต้องเป็นบุคคลในครอบครัว ดังนี้

- 1.สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา
2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย
5. หลง ป้า น้า อา
6. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู