

โปรดเขียนด้วยปากกาและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป)

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรอง
สำเนา
2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสธท. พร้อมรับรองสำเนา
3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
(ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของ กสธท.)



เลขที่เบียนสมาชิก กสธท.

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. เลขที่เบียนสมาชิก สสธท. ที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด สมัครต่อ กสธท. เป็นสมาชิกสามัญ สสธท. เป็นเจ้าหน้าที่ กสธท. เป็นเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ชสอ. เป็นสมาชิกสมทบ สสธท. () คู่สมรส () บุตร

2. สถานที่ติดต่อที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

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

3. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

4. การชำระเงินค่าสมัครและเบี้ยประกัน ดังนี้

4.1 การชำระเงินครั้งแรกเริ่มสมัคร เป็นเงิน..... บาท (ค่าสมัคร 100 บาท และเบี้ยประกัน..... บาท)

4.2 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินเบี้ยประกันต่ออายุ กสธท. ดังนี้

 ชำระเงินสดที่ กสธท. หรือศูนย์ประสานงาน กสธท. นำชำระเงิน / โอนเข้าระบบ KTB teller payment ของธนาคารกรุงไทย สาขาหนองบุรี ชื่อบัญชี กองทุน

สวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย เลขที่บัญชี 108-6-09065-9 ค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท (รหัสหน่วยงาน

Company code : 92778)

 ชำระเงินบัตรเดบิต หรือบัตรกดเงินสด

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการส่งเคราะห์ให้สหกรณ์ต้นสังกัด เพื่อช่วยเหลือครอบครัวของข้าพเจ้า (กรณี สหกรณ์ต้นสังกัดเป็นศูนย์ประสานงาน) และส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของ สมาคม สสธท.

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุน กสธท. ให้เจริญรุ่งเรือง ยิ่งๆ ขึ้นไป

7. ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง (ไม่ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง ชนิด ทุกระยะ เป็นต้น) ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับ 9(2) หากข้าพเจ้ารู้แล้วล่วงเว้นเสียไม่ได้เผยแพร่ข้อความจริง หรือแกล้งข้อความนั้น เป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ กสธท. ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพ กสธท. ตามข้อบังคับข้อ 14(1)(3) ได้

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสธท. ทะเบียนเลขที่..... จว.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธท.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)

ความเห็นของกรรมการกองทุนฯ พิจารณาไว้เป็นสมาชิก () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

อาศัยข้อบังคับกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2560 ข้อ 43 ตามมติที่ประชุมครั้งที่..... วันที่.....



ใบรับรองแพทย์

ประกอบการรับสมัครสมาชิก กสธท.

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / 医師 ผู้ชื่อ.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ได้ทำการสอบประวัติและตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว..... อายุ..... ปี

เลขบัตรประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□□ ปราภูภูว่า

นาย / นาง / นางสาว.....

ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่รู้ความสามารถ หรือจิตพิณเพื่อนไม่สมประกอบ และปราศจากประวัติการรักษาโรคเหล่านี้ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควันโรคในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ () สุขภาพแข็งแรง

() อื่น ๆ ระบุ

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ทำการออกใบรับรองแพทย์

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันขั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วย

สถานพยาบาล

(2) 医師 สรุปความว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง หรืออื่น ๆ ระบุโรค.....

(3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(4) หากพบว่าเป็นโรค ตาม (1) - (5) หรือโรคอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย

กองทุนฯ จะไม่รับเป็นสมาชิก

(5) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กองทุนฯ กำหนดนี้เท่านั้น เพื่อประกอบการสมัคร เป็นสมาชิก กสธท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เป็นโรคภัยไข้เจ็บ

ตาม (1) - (5) หากข้าพเจ้ารู้อยู่แล้วและເວັນເສີຍໄໝເປີດແຍ້ຂ້ອຄວາມຈິງ หรີແຕລຸງຂ້ອຄວາມນີ້ເປັນຄວາມເທິງ ข้าพเจາຍືນຍອມໃຫ້ ກສທ. ໄຊສັກນິດຕະຮາຍຂໍ້ອພັນສາທິການ ກສທ. ດາວໂຫຼນມັກຄົມ ຂ້ອ 14(1) (3) ໄດ້