

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน
 เลขที่รับ..... ๓๓๕
 วันที่..... ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒
 เวลา.....



ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๑๑๘๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
 ถนนเทวบุรี นศ ๘๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนข้าราชการและเจ้าหน้าที่สมัครเป็นสมาชิก ฅกส.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ที่ สธ ๐๒๓๖ / ว ๔๒๙
 ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. รายละเอียดหลักฐานการสมัครสมาชิก ฅกส. จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนข้าราชการและเจ้าหน้าที่สมัครเป็นสมาชิก ฅกส. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอเชิญชวนและแจ้งให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดของท่านเข้าร่วมสมัครเป็นสมาชิก ฅกส. ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เขียน สาธารณสุขอำเภอนาบอน

- เพื่อ ทราบ
- ผอ.รพ. ป.ร. จ.นครราชสีมา/เขตสุขภาพ
- คุณฉันทน์ สุทธิพงษ์ ฅกส.
- ผอ.รพ. ป.ร.

Signature

(นายสุทธิพงษ์ ชยฉัฐพงศ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการให้
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

Signature
 (นายสุทธิกันต์ ลิ้มพรรณ)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 ๑๙ ๖.๑

ทราบ/ดำเนินการ
Signature
 (นางฉิมชน รัตนคช)
 สาธารณสุขอำเภอนาบอน
 ๑ ๘ มี.ค. ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 โทร. ๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๙-๑๐ ต่อ ๒๒๗
 โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๗

ไปดเรียนแล้ว

นางสาวณิศาณันต์ มณีศรี
เลขที่ ๕๓๒
วันที่ - ๗ มี.ค. ๒๕๖๒ น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 4532
วันที่ 07 มี.ค. 2562 เวลา 13.56 น.

ที่ สธ ๐๒๓๖/ก ๕๓๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
ถนนการุณราชฤทธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนข้าราชการและเจ้าหน้าที่สมัครเป็นสมาชิก ฅกส.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

ด้วยการณานปิสงเคราะห้ของกระทรวงสาธารณสุข (ฅกส.) เป็นหน่วยงานสวัสดิการซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ข้าราชการ ลูกจ้าง และเจ้าหน้าที่ได้เข้าร่วม เพื่อทำการสงเคราะห์กันและกันในเรื่องการจัดการศพ หรือจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของกันและกัน เมื่อมีบุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งเป็นสมาชิกได้ถึงแก่ความตาย การณานปิสงเคราะห้จึงเป็นการประกันชีวิตรูปแบบหนึ่งซึ่งผู้ที่เป็นสมาชิกสามารถใช้เป็นหลักประกันความมั่นคงของครอบครัวและบุคคลอื่นเป็นที่รัก ปัจจุบันสมาชิก ฅกส. จะชำระเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกได้ถึงแก่ความตายในอัตราศพละ ๒.๑๐ บาท (สองบาทสิบสตางค์) และแต่ละเดือนมีสมาชิกถึงแก่ความตาย เฉลี่ยเดือนละ ๑๒๐ - ๑๔๐ ศพ ซึ่งสมาชิกจะชำระเงินสงเคราะห์ประมาณเดือนละ ๑๔๐ ศพ x ๒.๑๐ บาท = ๒๙๔.๐๐ บาท + ค่าบำรุง ๔.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๙๘.๐๐ บาท/เดือน แต่เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย ทายาทหรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ จะได้รับเงินสงเคราะห์ประมาณ ๕๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นบาทเศษ) ทั้งนี้ ยอดเงินสงเคราะห์จ่ายจะเพิ่มขึ้นหรือลดลงจะแปรผันตามจำนวนสมาชิกที่มี ณ วันที่สมาชิกผู้นั้นถึงแก่ความตาย และการสมัครเป็นสมาชิก ฅกส. ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่คำขอสมัครส่งถึงสำนักงานหรือหน่วยงานผู้แทน ฅกส.

(๒) มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงตามที่ ฅกส. ประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

(๓) ต้องเป็นบุคคลข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

(ก) เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้าง หรือที่เรียกชื่อ
อย่างอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

(ข) เป็นพนักงานหรือลูกจ้างขององค์การเภสัชกรรม

(ค) เป็นพนักงาน ฅกส.

(ง) เป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่อยู่ภายในกำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวง
สาธารณสุข

(จ) เป็นเจ้าหน้าที่ของสภาวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

(ฉ) เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานอื่นที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุขตามที่
ฅกส. ประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

/...ในกรณี

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ จึงขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้ข้าราชการ ลูกจ้าง และเจ้าหน้าที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรสาธารณสุขบรรจุนิเทศเป็นสมาชิก กกส. ทั้งนี้ ผู้สนใจสมัครเป็นสมาชิก กกส. สามารถติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.chapanakij.org หรือ ฝ่ายทะเบียนประวัติสมาชิก โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๘ ๙๑๐๕ - ๑๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์รวมทั้งเชิญชวนให้ ข้าราชการ ลูกจ้าง และเจ้าหน้าที่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้เข้าร่วมเป็นสมาชิก กกส. ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนู ศุกลสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑

ไอชน นพ. สสจ.

-เพื่อโปรดทราบ


-เห็นควรประชาสัมพันธ์ และเชิญชวน

ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ สังกัด สท. ร่มเย็น
ทุกแห่ง, และ สสจ. ทุกแห่ง สมัครสมาชิก
กกส. ต่อไป

วิจิตร



ทราบ/ดำเนินการ



(นายสุทธิพงษ์ ชวนธุ์วงศ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช



๐๘ ส.ค. ๒๕๖๖

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร ๐ ๗๗๒๘ ๕๑๐๗

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๘๐๓๒

ตัวอย่าง

	ใบรับใบประโยชน์ธนาคาร (สำหรับผู้ฝากเงิน)	ธน. 31
	เลขที่	345-53441-4
		2
เพื่อรับเงิน ณ :	บัญชี 11000 (CU20219472TH)	
ชื่อผู้รับ :		
ชื่อผู้ฝาก :	การขยายถึงส่ง เพราะตั้งธนาคาร สาขากรุงเทพฯ	
จำนวนเงิน :	บาทสามร้อย บาท	
รหัสไปรษณีย์ต้นทาง :		
วัน/เดือน/ปี :	100.00 (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)	
เลขที่ธนาคาร :	90030	
ประเภทธนาคาร :	22/02/2019	
ค่าบริการธนาคาร :	345534414	
รหัสพนักงาน :	101	
	10.70	
	7.7.11	
		
ลงชื่อผู้ส่งจ่ายเงินธนาคาร		
พ.ศ. 2560		

การรับสมัครสมาชิก ฅกส.

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติอย่างไร

ข้อ ๑๖ ผู้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิก ฅกส. ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่คำขอส่งถึงสำนักงาน ฅกส. หรือ ที่ทำการผู้แทนคณะกรรมการ ฅกส. ตามข้อ ๑๓
2. มีอนามัยสมบูรณ์ ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บเบียดเบียนใกล้ชิดอันตราย
3. ก. เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้าง หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสังกัด

กระทรวงสาธารณสุข

ข. เป็นพนักงานหรือลูกจ้างโครงการขององค์การเภสัชกรรม

ค. เป็นพนักงาน ฅกส.

ง. เป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่อยู่ภายใต้กำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

จ. เป็นเจ้าหน้าที่ของสภาวิชาชีพทางการแพทย์และการสาธารณสุข

ฉ. เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานอื่นใดที่ปฏิบัติงานสนับสนุนกิจการปฏิบัติงานของกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่คณะกรรมการ ฅกส. กำหนด

ข้อ ๑๗ ผู้ที่จะสมัครเป็นสมาชิกสมทบจะต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๑๖ (๑) (๒) และเป็นผู้สมรสหรือบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสามัญ ในขณะที่ยื่นใบสมัคร

หลักฐานการสมัครสมาชิก กกส.

ประเภทสามัญ	ประเภทสมทบ	
	คู่สมรส	บุตร
๑. ใบสมัคร (แบบพิมพ์ กกส. ๑) กรอกข้อความให้ชัดเจน และถูกต้อง	นอกจากหลักฐานตามข้อ ๑-๑๐ ต้องส่งหลักฐานเพิ่มต่อไป	นอกจากหลักฐานตามข้อ ๑-๑๐ ต้องส่งหลักฐานเพิ่มต่อไป
๒. รูปถ่ายหน้าตรงที่ใช้ในราชการขนาด ๒.๕ X ๓ ซม. หรือ ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป	สำเนาใบสำคัญการสมรส	๑. สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือมารดา
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ		๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกสามัญ
๔. เงินค่าสมัครจำนวน ๕๐.๐๐ บาท ต้องชำระเต็มจำนวน โดยไม่นำมาหักค่าธรรมเนียม ให้ส่งไปพร้อมใบสมัครให้ชำระเป็นธนาคา หรือตัวแลกเงินธนาคาร ห้ามชำระเป็นเงินสดโดยเด็ดขาด เพราะสำนักงาน กกส. จะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น		๓. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ
๕. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)		๔. สำเนาหนังสือจดทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)
๖. หนังสือนำส่งใบสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด		
๗. หัวหน้าหน่วยราชการ และสมาชิก กกส. ที่เป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ลงนามรับรองใบสมัคร		
๘. ให้แพทย์ที่ปฏิบัติราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตรวจรับรองสุขภาพด้านหลังใบสมัคร		
๙. เมื่อแพทย์ตรวจรับรองสุขภาพแล้ว ผู้สมัครต้องรับรองสุขภาพตนเอง		
๑๐. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)		
๑๑. ถ้าภรรยาของผู้สมัครประสงค์ใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาว และชื่อสกุลตามเดิมต้องมีหลักฐานประกอบ เช่น สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการแก้ไข สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือรับรองการขอใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาวและชื่อเดิม หรือ สกุลของฝ่ายชาย (คร. ๒) แล้วแต่กรณี		

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร (แบบพิมพ์ ฅกส. ๑) กรอกข้อความให้ชัดเจนและถูกต้อง
๒. รูปถ่ายหน้าตรงที่ใช้ในราชการขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. หรือ ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
๔. เงินค่าสมัคร จำนวน ๑๐๐.-บาท (ต้องชำระเต็มจำนวน โดยไม่นำมาหักค่าธรรมเนียม)
๕. หนังสือนำส่งใบสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด
๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
๗. กรณีสมัครสมาชิกสมทบ ต้องมีสำเนาใบสำคัญการสมรสประกอบการสมัคร และถ้าภรรยาของผู้สมัครประสงค์ใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาว และชื่อสกุลตามเดิมต้องมีหลักฐานประกอบ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือรับรองขอใช้คำนำหน้าชื่อ และชื่อสกุล(คร.๒) ประกอบการสมัคร
๘. หัวหน้าหน่วยราชการ และผู้ที่ เป็นสมาชิก ฅกส. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี เป็นผู้ลงนามรับรองใบสมัคร
๙. ให้แพทย์ที่ปฏิบัติราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจรับรองสุขภาพด้านหลังใบสมัคร
๑๐. เมื่อแพทย์ตรวจรับรองสุขภาพแล้ว ผู้สมัครต้องรับรองสุขภาพตนเอง
๑๑. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้สมัคร แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)
๑๒. กรณีผู้สมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวต้องมีหนังสือรับรองอายุงานที่มีการปฏิบัติงานการจ้างเกินกว่า ๑ ปี

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร (แบบพิมพ์ ฅกส. ๑) กรอกข้อความให้ชัดเจนและถูกต้อง
๒. รูปถ่ายหน้าตรงที่ใช้ในราชการขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. หรือ ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
๔. เงินค่าสมัคร จำนวน ๑๐๐.-บาท (ต้องชำระเต็มจำนวน โดยไม่นำมาหักค่าธรรมเนียม)
๕. หนังสือนำส่งใบสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด
๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
๗. กรณีสมัครสมาชิกสมทบ ต้องมีสำเนาใบสำคัญการสมรสประกอบการสมัคร และถ้าภรรยาของผู้สมัครประสงค์ใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาว และชื่อสกุลตามเดิมต้องมีหลักฐานประกอบ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือรับรองขอใช้คำนำหน้าชื่อ และชื่อสกุล(คร.๒) ประกอบการสมัคร
๘. หัวหน้าหน่วยราชการ และผู้ที่ เป็นสมาชิก ฅกส. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี เป็นผู้ลงนามรับรองใบสมัคร

๙. ให้แพทย์ที่ปฏิบัติราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจรับรองสุขภาพด้านหลังใบสมัคร
๑๐. เมื่อแพทย์ตรวจรับรองสุขภาพแล้ว ผู้สมัครต้องรับรองสุขภาพตนเอง
๑๑. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้สมัคร แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)
๑๒. กรณีผู้สมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวต้องมีหนังสือรับรองอายุงานที่มีการปฏิบัติงานการจ้างเกินกว่า ๑ ปี

การสมัครเป็นสมาชิก กกส.

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติอย่างไร

ผู้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิก กกส. ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่คำขอสมัครส่งถึงสำนักงาน กกส. หรือ ที่ทำการผู้แทนคณะกรรมการ กกส. ตามข้อ ๑๓
๒. มีอนามัยสมบูรณ์ ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บเบียดเบียนใกล้ชิดอันตราย
๓. ก. เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้าง หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ข. เป็นพนักงานหรือลูกจ้างโครงการขององค์การเภสัชกรรม
ค. เป็นพนักงาน กกส.
ง. เป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่อยู่ภายใต้กำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
จ. เป็นเจ้าหน้าที่ของสภาวิชาชีพทางการแพทย์และการสาธารณสุข
ฉ. เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานอื่นใดที่ปฏิบัติงานสนับสนุนกิจการปฏิบัติงานของกระทรวง-สาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการ กกส. กำหนด

หมายเหตุ เมื่อสมาชิกประเภทสามัญได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิก กกส.แล้ว สามารถนำคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย มาสมัครเป็นสมาชิกประเภทสมทบได้ แต่ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒

หลักฐานประกอบการสมัครสมาชิก กกส.

๑. ใบสมัคร (แบบพิมพ์ กกส. ๑) กรอกข้อความให้ชัดเจนและถูกต้อง
๒. รูปถ่ายหน้าตรงที่ใช้ในราชการขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. หรือ ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
๔. เงินค่าสมัคร จำนวน ๑๐๐.-บาท (ต้องชำระเต็มจำนวน โดยไม่นำมาหักค่าธรรมเนียม) ต้องส่งพร้อมใบสมัครให้ชำระเป็นธนาคัติ หรือตัวแลกเงิน ห้ามชำระเป็นเงินสดโดยเด็ดขาด เพราะสำนักงาน กกส. จะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น
๕. หนังสือนำส่งใบสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด
๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
๗. กรณีสมัครสมาชิกสมทบ ต้องมีสำเนาใบสำคัญการสมรสประกอบการสมัคร และถ้าภรรยาของ

ผู้สมัครประสงค์ใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาว และชื่อสกุลตามเดิมต้องมีหลักฐานประกอบ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือรับรองขอใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาวและชื่อสกุลของฝ่ายชาย (คร.๒) ประกอบการสมัคร

๘. หัวหน้าหน่วยราชการ และผู้ที่เป็นสมาชิก ฅกส. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี เป็นผู้ลงนามรับรองใบสมัคร
๙. ให้แพทย์ที่ปฏิบัติราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจรับรองสุขภาพด้านหลังใบสมัคร
๑๐. เมื่อแพทย์ตรวจรับรองสุขภาพแล้ว ผู้สมัครต้องรับรองสุขภาพตนเอง
๑๑. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้สมัคร แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)
๑๒. กรณีผู้สมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวต้องมีหนังสือรับรองอายุงานที่มีการปฏิบัติงานการจ้างเกินกว่า ๑ ปี

ผู้สมัครจะเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์และมีสิทธิเมื่อใด

หลังจากผู้สมัครส่งหลักฐานการขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกครบถูกต้อง สำนักงาน ฅกส. ได้อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิก และจะเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์ ในวันที่ ๑ ของเดือนถัดไป นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการ ฅกส. หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ฅกส. อนุมัติให้เป็นสมาชิกเมื่อเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์แล้ว หากถึงแก่กรรมจึงจะเกิดสิทธิในการขอรับเงินสงเคราะห์

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ

เมื่อสมาชิกเสียชีวิต ผู้มีสิทธิรับเงินตามที่สมาชิกผู้ตายระบุ หรือทายาท จะได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ และช่วยเหลือครอบครัว ประมาณ ๖๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ซึ่งอัตราเงินที่ได้รับจะผันแปรตามจำนวนสมาชิกที่มีอยู่ ณ วันที่สมาชิกผู้นั้นเสียชีวิต

การขอเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล

กรณีสมาชิกต้องการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล ให้ส่งหลักฐานการเปลี่ยนดังกล่าว ที่รับรองสำเนาถูกต้องไปแก้ไขประวัติให้เป็นปัจจุบัน (หลักฐานเช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ใบสำคัญการสมรส ใบสำคัญการหย่า หนังสือสำคัญการขอเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล หรืออย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่กรณี) การขอกลับมาใช้คำนำหน้านามจาก นาง เป็น นางสาว และขอใช้ชื่อสกุลเดิม ต้องแนบคำร้อง (คร.๒) หรือ หนังสือรับรองการขอใช้คำนำหน้าชื่อเป็นนางสาว

การเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

๑. กรอกข้อความใบแบบพิมพ์ ฅกส. ๓ (เท่านั้น) ซึ่งต้องระบุชื่อตัว ชื่อสกุลของผู้มีสิทธิรับเงินให้ชัดเจนตรงตามสำเนาทะเบียนบ้าน และต้องไม่มีเงื่อนไขในการส่งจ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
๒. มีสมาชิก ฅกส. รับรอง ๒ คน ตามแบบพิมพ์ และผู้รับรองต้องไม่เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้ขอเปลี่ยน ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
๔. การจัดส่งเอกสาร นำส่งเอกสารด้วยตนเองโดยตรงไปที่สำนักงาน ผกส. หรือหน่วยงานต้นสังกัด
๕. ถ้าประสงค์จะให้สำนักงาน ผกส. แจงตอบรับ ต้องสอดซองติดแสตมป์พร้อมเจ้าหน้าที่ตัวสมาชิกเอง โดยเขียนชื่อ - ชื่อสกุล และที่อยู่ให้ชัดเจน
๖. กรณีมีการพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานรับรองลายนิ้วมือเพิ่มอีก ๒ คน

การขอใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก

๑. กรณีสูญหายต้องส่งใบแจ้งความ (ที่แจ้ง ณ สถานีตำรวจ) และรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป พร้อมระบุสถานที่ และเบอร์โทรศัพท์ เพื่อจัดส่งเอกสาร
๒. กรณีหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกชำรุด ให้ส่งชิ้นส่วนที่ชำรุด พร้อมส่งรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ประกอบการออกไปแทนฯ
๓. กรณีการเปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล หรือค่านำหน้านาม สำนักงาน ผกส. จะไม่ออกหนังสือสำคัญฯ ให้ใหม่ เพียงส่งหลักฐานไปขอแก้ไขประวัติให้เป็นปัจจุบันเท่านั้น

การแจ้งเปลี่ยนแปลงที่อยู่

ต้องมีหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ให้สำนักงาน ผกส. ทราบ พร้อมส่งสำเนาทะเบียนบ้านฉบับที่อยู่ปัจจุบัน และรับรองสำเนาถูกต้องด้วย

การขาดจากสมาชิกภาพ

สมาชิกขาดจากสมาชิกภาพ เมื่อ

๑. ตาย
๒. ลาออก
๓. ถูกถอนชื่อออกจากทะเบียน
๔. ถูกลบชื่อออกจากทะเบียน
๕. คณะกรรมการ ผกส. เห็นควรให้ออกจากสมาชิกภาพ

การลาออกจากการเป็นสมาชิก

จะต้องมีหนังสือแจ้งขอลาออกด้วยตนเอง ให้สำนักงาน ผกส. ทราบ หรือแจ้งผ่านหน่วยงานต้นสังกัด เมื่อสำนักงานได้รับหนังสือขอลาออกแล้ว จะมีหนังสือแจ้งให้ทราบ และสมาชิกจะต้องชำระเงินสงเคราะห์ให้ครบทุกศพก่อนวันลาออกมีผล หลังจากนั้น สำนักงาน ผกส. จะเสนอ

การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ และ ชำระเงินสงเคราะห์ ของสมาชิก

1. เมื่อท่านเป็นสมาชิก ของ สำนักงาน ฅกส. และ สำนักงานฯ จะ เรียกเก็บเงินสงเคราะห์ จากหน่วยงานต้นสังกัดของท่าน
2. สมาชิก ฅกส. มีการโอนย้ายหน่วยงาน และไปสังกัดหน่วยงานอื่น ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
3. สมาชิก ฅกส. มีการ โอนย้ายหน่วยงานไปสังกัดหน่วยงานที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
4. เมื่อสมาชิก ฅกส. ลาออกจากราชการแล้ว ต้องแจ้งที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ภายใน 30 วัน ก่อนออกจากราชการ
5. สมาชิก ฅกส. นอกประจำการ หมายถึง สมาชิกที่ไม่ได้ทำงานอยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ เรียกว่า สมาชิกส่วนตัว
6. สมาชิก ฅกส. สามารถชำระเงินสงเคราะห์ ดังนี้
 - 6.1. สมาชิก ฅกส. สามารถมาชำระเงินสงเคราะห์ ณ สำนักงานการฅาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข “เลขที่ 88/13 หมู่ 4 ซอย สถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัด นนทบุรี 11000”
 - 6.2. สมาชิก ฅกส. ส่งเงินสงเคราะห์โดยซื้อชานาติได้ ณ ที่ว่าการไปรษณีย์ ส่งจ่ายในนาม “ การฅาปนกิจสงเคราะห์ ของกระทรวงสาธารณสุข ปลายทาง นนทบุรี 11000”
 - 6.3. สมาชิก ฅกส. ชำระเงินสงเคราะห์ โดยวิธี การหักเงินผ่านบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
7. สมาชิก ฅกส. ท่านใดที่ส่งชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเป็นรายปีแล้วนั้น เมื่อครบกำหนดการชำระเงินสงเคราะห์ รายปีนั้นแล้ว สำนักงาน ฅกส. จะรับการชำระเงินล่วงหน้า และให้ท่านส่งการชำระเงินด้วยวิธี หักผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) แทน จึงขอยกเลิก การส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า เนื่องจากแต่ละปีจะชำระเงินสงเคราะห์ไม่เท่ากัน โปรดชำระเงินสงเคราะห์โดยวิธี ตามข้อ 8.
8. สมาชิก ฅกส. สามารถชำระเงินสงเคราะห์โดยหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ต้องดำเนินการ ดังนี้
 - 8.1. แบบฟอร์มหนังสือให้ความยินยอมหักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งสมาชิก ฅกส. สามารถขอถ่ายสำเนาเอกสารได้จากสังกัดเดิม หรือ Download จาก เว็บไซต์ (Website)
 - 8.2. เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และ ถ่ายสำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
 - 8.3. กรอกข้อความลงบนแบบฟอร์มยินยอมหักเงินผ่านบัญชีฯ ให้ครบถ้วนแล้วส่งเอกสารคืนไปที่ สำนักงาน ฅกส. เพื่อดำเนินการต่อไป

9. สิ่งที่สมาชิกต้องรู้

- 9.1 เมื่อสมาชิก ฅกส. ลาออกจากราชการแล้ว ท่านยังคงเป็นสมาชิก ฅกส. อยู่ต่อไป และขอให้ท่านแจ้งที่อยู่ที่พักเงิน เพื่อสำนักงาน ฅกส. ติดต่อท่านได้สะดวก เพื่อประโยชน์และสิทธิการ รับข่าวสารของท่านสมาชิก
- 9.2 ตามข้อบังคับ ฅกส. พ.ศ.2542 ข้อ 27 หมวด 4 กำหนดว่า “ สมาชิกผู้ใดค้างชำระเงินสงเคราะห์ที่เรียกเก็บ ให้สำนักงาน ฅกส. มีหนังสือลงทะเบียนตอบรับ เดือนให้ชำระเงินสงเคราะห์ หากสมาชิกผู้นั้นไม่ชำระเงินสงเคราะห์ ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ออกหนังสือเตือนค้างชำระ ให้ สำนักงาน ฅกส. เสนอ คณะกรรมการ ฅกส. พิจารณาสั่งลบชื่อผู้นั้นออกจากทะเบียนสมาชิก ”
10. สำนักงาน ฅกส. งดรับการส่งเงินสงเคราะห์ทางธนาคารอัตโนมัติ โปรดซื้อธนาคารที่ไปรษณีย์
11. การส่งชำระเงินสงเคราะห์โดยฝากผู้อื่นส่งชำระเงินสงเคราะห์แทนท่านสมาชิก และลงชื่อผู้ส่งเงินแทน เป็นเหตุให้สำนักงาน ฅกส. ไม่ได้รับการชำระเงินสงเคราะห์ ของสมาชิก นั้น ท่านสมาชิก อาจถูกลบชื่อออกจากทะเบียนประวัติ และไม่มีสถานะภาพเป็นสมาชิก ฅกส. ฉะนั้น ต้องแจ้งชื่อสมาชิกในการชำระเงินสงเคราะห์ให้ชัดเจน พร้อมแนบหนังสือแจ้งเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ที่ สำนักงาน ฅกส. ส่งแจ้งเรียกเก็บเงินมา ให้ทุกครั้ง เพราะมีข้อมูลครบถ้วน เพื่อสิทธิประโยชน์ ของท่าน
12. สำนักงาน ฅกส. ได้จัดส่งใบเรียกเก็บเงินสมาชิก ฅกส. หากท่านใดที่ไม่ได้รับหนังสือแจ้งเรียกเก็บเงินสงเคราะห์นอกประจำการ(ส่วนตัว)ให้ Download แบบฟอร์ม และกรอกข้อความให้ครบถ้วน แล้วส่งชำระเงินสงเคราะห์ พร้อมเอกสารดังกล่าว ไปถึงสำนักงาน ฅกส.
13. กรณี สมาชิกถึงแก่กรรม โปรดดูรายละเอียดและกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม ดังนี้
 - a. แบบฟอร์มคำร้องขอรับเงินช่วงเหลืออาปนกิจสงเคราะห์ ฅ ก ส.4
 - b. แบบฟอร์มใบสำคัญรับเงิน ฅกส.6
 - c. แบบฟอร์มสัญญาการชดใช้เงินคืนให้แก่การอาปนกิจสงเคราะห์ ฅกส.7
 - d. แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ ฅกส.8
 - e. แบบฟอร์มใบสำคัญรับเงินค่าหรีด
14. แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสงเคราะห์ (ส่วนตัว)
15. แบบฟอร์มใบแจ้งย้ายสังกัด และการย้ายที่อยู่ของสมาชิกนอกประจำการ(ส่วนตัว)
16. แบบฟอร์มหนังสือให้ความยินยอมหักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
17. แบบตัวอย่าง สรุป การส่งเงินสงเคราะห์ของหน่วยงาน พร้อม การย้าย และฝากส่ง
18. สมาชิก ฅกส. สามารถตรวจสอบรายละเอียดการค้างชำระเงินสงเคราะห์ ได้ ด้วย รหัสส่วนตัว เช่น ระบุหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน หรืออื่นๆ

เรียน ท่านสมาชิกชำระเงินนอกประจำการ (ส่วนตัว)

ด้วย ท่านสมาชิกที่ลาออกจากราชการ หรือ โอนย้ายไปปฏิบัติยังหน่วยงานอื่นที่มีได้สังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ประสงค์ให้ สำนักงาน ฅกส. หักเงินฝากธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน)
โปรดส่งหลักฐานดังนี้

๑. กรอกข้อความในหนังสือให้ความยินยอมหักเงินจากบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ให้ชัดเจน ซึ่งท่านสามารถขอถ่ายเอกสารได้จากหน่วยงานสังกัดเดิม หรือ จาก อินเทอร์เน็ต ที่
WWW.chapanakij.org
๒. ระบุสถานที่ส่งเอกสารให้ชัดเจน
๓. สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (หน้าแรก ที่มีชื่อธนาคาร, ชื่อสมาชิก และเลขบัญชี) กรณี
สมาชิกสามัญ และสมทบ เป็นคู่สมรสกัน ใช้บัญชีคนใดก็ได้
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
๕. กรุณาส่งเอกสารทั้งหมดไปให้สำนักงาน ฅกส. เพื่อดำเนินการและแจ้งธนาคารกรุงไทย จำกัด
(มหาชน) ต่อไป

การหักเงินจากบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

๑. ให้สมาชิกนำเงินเข้าบัญชี ก่อนสิ้นเดือน (ฅกส. จะหักเงินสงเคราะห์ทุกวันสิ้นเดือน)
๒. ค่าธรรมเนียมการหักบัญชีธนาคาร ครั้งละ ๕.- บาท / รายการ
๓. หลังจากหักเงินค่า ฅกส. แล้ว จะต้องมียอดเงินเหลือในบัญชีไม่น้อยกว่า ๑๐๐.- บาท
๔. สมาชิกที่มีรายชื่อเรียกเก็บที่หน่วยงานไม่สามารถหักผ่านบัญชีธนาคารได้ แต่ชำระผ่านเคาน์เตอร์
ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้โดยใช้รหัส Company code 90144 แจ้งเลขทะเบียน
สมาชิก และเดือนที่ชำระเงินสงเคราะห์
๕. หรือชื่อธนาคารจัดส่งจ่ายในนาม “ การฅปาณกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข “ ปณ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
พร้อมหนังสือแจ้งการชำระเงินสงเคราะห์ ส่งคืนสำนักงาน ฅกส.
๖. สมาชิกที่ค้างชำระ (ไม่รวมค้ำที่หน่วยงาน) ประสงค์ให้ ฅกส. หักเงินเพื่อชำระรวม
กับเดือนปัจจุบัน ให้โทรศัพท์แจ้งสำนักงาน ฅกส. ๐๒ - ๕๕๕๕๑๐๗ - ๑๐ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๔ ทั้งนี้เงิน
ที่ค้างชำระต้องไม่เกิน ๕ เดือน
๗. กรณีที่สมาชิกย้ายภูมิลำเนา หรือต้องการเปลี่ยนแปลงสถานที่ส่งเอกสาร (หนังสือแจ้งการชำระเงิน
ประจำเดือน) กรุณาแจ้งฝ่ายทะเบียน โทรศัพท์ ๐๒ - ๕๕๕๕๑๐๕ ต่อ ๑๒๑ - ๑๒๔ หรือทำหนังสือ
แจ้งสำนักงาน ฅกส.
๘. กรณีเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล โปรดส่งหลักฐานไปให้สำนักงาน ฅกส. แก่ใจต่อไป

หมายเหตุ ติดต่อสอบถามได้ที่ โทร. ๐๒- ๕๕๕๕๑๐๕ - ๑๐ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓

ที่อยู่ สำนักงานการฅปาณกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข

๕๕/๑๓ หมู่ ๔ ซอยสถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์

ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

ใบแจ้งย้าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่เรียกเก็บเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน ฅกส.

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)สมาชิกประเภท.....

เลขทะเบียน.....เดิมสำนักงาน ฅกส. เรียกเก็บเงินที่

ขอให้ย้ายไปเรียกเก็บเงินที่สังกัดหรือ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระเงินช่วยเหลือมาเป็นกิจสงเคราะห์ศทประจำเดือน.....พ.ศ.....

เรียบร้อยแล้ว

เหตุผลการย้าย.....

ฉะนั้น ได้โปรดดำเนินการให้ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ การแจ้งย้ายโปรดกรอกข้อความให้ครบจะให้สำนักงาน ฅกส. เรียกเก็บเงินที่สังกัดใด
หรือบ้านเลขที่ใด โดยละเอียดเพื่อสะดวกในการติดต่อ