



ลำดับที่ 247/2564

ประกาศสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย(สสอ.ค.)  
เรื่อง กำหนดเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกประเภทสามัญ และสมาชิกประเภทสมทบ  
อายุไม่เกิน 55 ปี สำหรับปี 2565 (รอบ 3/2565 ถึง 2/2566)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 52 และหลักเกณฑ์ตาม ข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 ข้อ 12 และ ข้อ 13 แห่งข้อบังคับสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย พ.ศ. 2562 และมติที่ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 7 ในคราวประชุมครั้งที่ 11/2564 เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2564 เห็นชอบให้ออกประกาศสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย เรื่องกำหนดเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกประเภทสามัญและสมาชิกประเภทสมทบอายุไม่เกิน 55 ปี สำหรับปีบัญชี 2565 ไว้ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

1.1 สมาชิกประเภทสามัญ ได้แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสามัญ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ตนสังกัด และ
- (2) มีอายุไม่เกิน 55 ปี (ผู้ที่เกิดตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ. 2510 เป็นต้นไป นับปี พ.ศ.)

1.2 สมาชิกประเภทสมทบ ได้แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็น สมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น
- (2) เป็น คู่สมรสของสมาชิก สสอ.ค. ประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น หรือ
- (3) เป็น บุตรของสมาชิก สสอ.ค. ประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น ที่บรรลุนิติภาวะหรือบรรลุนิติภาวะโดยการสมรส หรือ
- (4) เป็น บิดา - มารดา ของสมาชิก สสอ.ค. ประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น และ
- (5) มีอายุไม่เกิน 55 ปี (ผู้ที่เกิดตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ. 2510 เป็นต้นไป นับปี พ.ศ.)

2. หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ผู้สมัครต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3 สำเนาใบสำคัญแสดงการทะเบียนสมรส (ถ้ามี) กรณีผู้ที่ใช้คำนำหน้านาม “นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิมต้องแนบ แบบ ค.ร.2 ที่ทางราชการออกให้
- 2.4 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 2.5 แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง
- 2.6 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ฉบับจริง เวลาไม่เกิน 30 วัน
- 2.7 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- 2.8 ภาพถ่ายผู้สมัครสมาชิก (ณ วันที่มาสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์)

/(1) สมาชิก...

2.9 กรณีสมาชิกรับตรง นอกจากเอกสารตามข้อ 2.1 - 2.8 แล้ว ต้องมีเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

- (1) สมาชิกประเภทสามัญ หรือสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ ต้องมีเอกสารแสดงว่าเป็นสมาชิกสหกรณ์ เช่น
  - ก. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ หรือ
  - ข. สำเนาบัตรสมาชิกสหกรณ์ หรือ
  - ค. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่สหกรณ์ออกให้
- (2) คู่สมรส บุตร และบิดา - มารดา ของสมาชิกสามัญ สมาชิกสมทบของสหกรณ์ และสมาชิกของกลุ่มวิชาชีพอื่น สสอศ. ต้องมีการรับรองจากสมาชิกสามัญ สสอศ. ที่เกี่ยวข้องกับคู่สมรสนั้น

### 3. การรับสมัคร

3.1 กำหนดระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565

3.2 สถานที่รับสมัคร กำหนดไว้ดังนี้

- (1) ศูนย์ประสานงาน สสอศ. สหกรณ์ต้นสังกัดของสมาชิก
- (2) สมาชิกรับตรงสมัครได้ที่ สำนักงาน สสอศ. ชั้น 4 อาคารสวัสดิการมาปณกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สผ.สอ.) เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

3.3 ขึ้นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามแบบที่ สสอศ. กำหนดและชำระเงินดังนี้

- (1) ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 40 บาท
- (2) ค่าบำรุงรายปี 40 บาท
- (3) เงินสงเคราะห์ (ล่วงหน้า) 4,800 บาท รวมทั้งสิ้น 4,880 บาท

4. กำหนดขั้นตอนการรับสมัครสมาชิก และวิธีปฏิบัติสำหรับศูนย์ประสานงานในรอบเดือนนั้น ๆ

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ
1	<b>การรับสมัคร</b> (1) ตรวจสอบคุณสมบัติความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารประกอบการสมัคร (2) รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (3) บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมมาปณกิจสงเคราะห์	ระหว่างวันที่ 1 ถึง วันสิ้นเดือน
2	<b>การพิจารณาของศูนย์ประสานงาน</b> (1) คณะกรรมการพิจารณาและรับรองข้อมูลเอกสารการสมัครสมาชิกเบื้องต้น (2) ศูนย์ฯ ส่งสำเนาชุดใบสมัคร ค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคม	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป
3	<b>การพิจารณาของสมาคม</b> สมาคมจะประชุมพิจารณาอนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก	ภายในวันที่ 25 ของเดือนถัดไป

5. การโอนเงินสงเคราะห์ และค่าบำรุง ให้สมาคม ดำเนินการได้ดังนี้

5.1 โอนผ่านระบบ Bill Payment รหัสตามที่ สสอศ.ให้ไว้ หรือทางธนาคารกรุงไทย สาขานนนทบุรี  
ชื่อบัญชี “สมาคมมาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย” เลขที่บัญชี  
108-0-67950-2 และ

/5.2 ส่งสำเนา...

5.2 ส่งสำเนารายการโอนเงินทางโทรสาร 02-4961338 หรือทาง E-document หรือทาง  
E-mail:ftsc.coop1@gmail.com

6. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก  
และสมาคมได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่สมาคม  
กำหนดเรียบร้อยแล้ว จะมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคมด้วยเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

6.1 ถึงแก่ความตายทุกกรณีนับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก เว้นแต่ถึงแก่ความตาย  
ด้วยโรคมะเร็งในระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกไม่มีสิทธิรับเงิน  
สงเคราะห์

6.2 ถึงแก่ความตายด้วยอุบัติเหตุมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ นับแต่วันที่ศูนย์ประสานงานหรือสมาคม  
ได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่สมาคมกำหนดครบ  
เรียบร้อยแล้ว

7. สมาคมจะแจ้งรายชื่อสมาชิกที่ได้รับสิทธิสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก สสอศ. โดยส่งหนังสือแจ้ง  
ศูนย์ประสานงานและบัตรสมาชิกพร้อมรายชื่อผ่านทาง E-document และไปรษณีย์ เว้นแต่สมาชิก  
ประเภทรับตรงสมาคมจะแจ้งให้ทราบโดยตรง

8. ติดต่อสอบถาม

8.1 ที่ตั้งสำนักงาน สสอศ. ชั้น 4 อาคารสวัสดิการมาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สผ.สอ.)  
เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

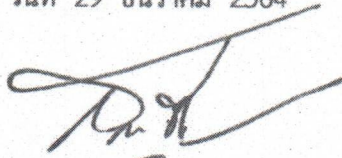
8.2 เบอร์โทรศัพท์

- ฝ่ายสำนักงาน : 0-2496-1337 โทรสาร 0-2496-1338
- ฝ่ายทะเบียน : 06-1053-3146, 09-2519-8734, 09-5197-7914, 09-8802-1940,  
09-2519-7605, 09-2616-8173, 06-5617-0172
- ฝ่ายการเงิน : 06-5613-6350
- ฝ่ายบัญชี : 09-2519-7862

8.3 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด

ทั้งนี้ขอให้ศูนย์ประสานงานประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 ธันวาคม 2564



(นายสมพล ตันตีสันติสม)

นายกสมาคมมาปณกิจสงเคราะห์  
สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ขั้นตอนการดำเนินงานสำหรับศูนย์ประสานงาน สสอศ.

ลำดับ	รอบ	รับสมัครสมาชิก	ตรวจสอบหลักฐาน	บันทึกข้อมูลลงโปรแกรม	ศูนย์พิจารณาเบื้องต้น	ศูนย์ส่งเอกสารสำเนาชุดใบสมัครมาสมาคม	สมาคมพิจารณาคุณสมบัติ	ศูนย์โอนเงินมาสมาคม	สมาชิกได้รับสิทธิ์
1	3/2565	1-31 ม.ค. 65	1-31 ม.ค. 65	1-31 ม.ค. 65	10-15 ก.พ. 65	ภายใน 15 ก.พ. 65	16-20 ก.พ. 65	20-25 ก.พ. 65	1 มี.ค. 65
2	4/2565	1-28 ก.พ. 65	1-28 ก.พ. 65	1-28 ก.พ. 65	10-15 มี.ค. 65	ภายใน 15 มี.ค. 65	16-20 มี.ค. 65	20-25 มี.ค. 65	1 เม.ย. 65
3	5/2565	1-31 มี.ค. 65	1-31 มี.ค. 65	1-31 มี.ค. 65	10-15 เม.ย. 65	ภายใน 15 เม.ย. 65	16-20 เม.ย. 65	20-25 เม.ย. 65	1 พ.ค. 65
4	6/2565	1-30 เม.ย. 65	1-30 เม.ย. 65	1-30 เม.ย. 65	10-15 พ.ค. 65	ภายใน 15 พ.ค. 65	16-20 พ.ค. 65	20-25 พ.ค. 65	1 มิ.ย. 65
5	7/2565	1-31 พ.ค. 65	1-31 พ.ค. 65	1-31 พ.ค. 65	10-15 มิ.ย. 65	ภายใน 15 มิ.ย. 65	16-20 มิ.ย. 65	20-25 มิ.ย. 65	1 ก.ค. 65
6	8/2565	1-30 มิ.ย. 65	1-30 มิ.ย. 65	1-30 มิ.ย. 65	10-15 ก.ค. 65	ภายใน 15 ก.ค. 65	16-20 ก.ค. 65	20-25 ก.ค. 65	1 ส.ค. 65
7	9/2565	1-31 ก.ค. 65	1-31 ก.ค. 65	1-31 ก.ค. 65	10-15 ส.ค. 65	ภายใน 15 ส.ค. 65	16-20 ส.ค. 65	20-25 ส.ค. 65	1 ก.ย. 65
8	10/2565	1-31 ส.ค. 65	1-31 ส.ค. 65	1-31 ส.ค. 65	10-15 ก.ย. 65	ภายใน 15 ก.ย. 65	16-20 ก.ย. 65	20-25 ก.ย. 65	1 ต.ค. 65
9	11/2565	1-30 ก.ย. 65	1-30 ก.ย. 65	1-30 ก.ย. 65	10-15 ต.ค. 65	ภายใน 15 ต.ค. 65	16-20 ต.ค. 65	20-25 ต.ค. 65	1 พ.ย. 65
10	12/2565	1-31 ต.ค. 65	1-31 ต.ค. 65	1-31 ต.ค. 65	10-15 พ.ย. 65	ภายใน 15 พ.ย. 65	16-20 พ.ย. 65	20-25 พ.ย. 65	1 ธ.ค. 65
11	1/2566	1-30 พ.ย. 65	1-30 พ.ย. 65	1-30 พ.ย. 65	10-15 ธ.ค. 65	ภายใน 15 ธ.ค. 65	16-20 ธ.ค. 65	20-25 ธ.ค. 65	1 ม.ค. 66
12	2/2566	1-31 ธ.ค. 65	1-31 ธ.ค. 65	1-31 ธ.ค. 65	10-15 ม.ค. 66	ภายใน 15 ม.ค. 66	16-20 ม.ค. 66	20-25 ม.ค. 66	1 ก.พ. 66

- หมายเหตุ
- กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินมายังสมาคม ถือว่าการพิจารณาคุณสมบัติยังไม่แสดงผลสมบูรณ์ ตามข้อบังคับ ข้อ 13 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกและได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่สมาคมกำหนดให้แก่สมาคมแล้ว
  - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
  - ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอศ. โทรศัพท์ 0-2496-1337, 06-1053-3146, 09-2519-8734, 09-5197-7914, 09-8802-1940, 09-2519-7605, 09-2616-8173, 06-5617-0172 โทรสาร 0-2496-1338 หรือทาง E-mail : ftsc.coop1@gmail.com Website : www.cwftc.or.th Line ID : @286tisho



รอน 3/2565 ถึง 2/2566

## ประกาศ

สมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย

ที่ 36/2564

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิก  
ของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย รอน 3/2565 ถึง 2/2566

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8,9,10,11 และ16 แห่งข้อบังคับสมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย (สส.ชสอ.) พ.ศ. 2554 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 6 ครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 มีมติกำหนดให้มีการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอน 3/2565 ถึง 2/2566 ดังนี้

### 1. คุณสมบัติสมาชิกมี 2 ประเภท

#### 1.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- 1.1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ้ออมทรัพย้ (ที่เป็นสมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย)
- 1.1.2 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- 1.1.3 อายุไม่เกิน 55 ปี (ผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2510 เป็นต้นไป) ต้องสมัครภายใน 31 ธันวาคม 2565 เท่านั้น

#### 1.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- 1.2.1 เป็นคู่สมรส ของสมาชิกประเภทสามัญสมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย
- 1.2.2 เป็นเจ้าหน้าที่ ของสมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย
- 1.2.3 เป็นบิดา มารดา ของสมาชิกประเภทสามัญสมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย
- 1.2.4 เป็นบุตร บุตรบุญธรรม ของสมาชิกประเภทสามัญสมาคมฯ ปกีสงเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมนุมสหกรณ้ออมทรัพย้แหงประเทศไทย (ที่บรรลุนิติภาวะ)
- 1.2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- 1.2.6 อายุไม่เกิน 55 ปี (ผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2510 เป็นต้นไป) ต้องสมัครภายใน 31 ธันวาคม 2565 เท่านั้น

## 2. แบบฟอร์มการสมัคร

- 2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
- 2.2 ขอรับแบบฟอร์มใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก [www.fsct.or.th](http://www.fsct.or.th)

## 3. หลักฐานการสมัคร

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้สมัคร
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- 3.3 ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐฉบับจริง (อายุไม่เกิน 30 วัน นับถึงวันที่สมัคร)
- 3.4 แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง สส.ชสอ.ส.5 (30 ก.ย. 63) โดยให้ผู้สมัครรับรองประวัติการรักษาโรคตามประกาศ ฉบับที่ 17/2563 เรื่องการกำหนดโรคที่ไม่รับเป็นสมาชิก พร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน และผู้รับเงินสงเคราะห์ ลงนามเป็นพยาน
- 3.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- 3.6 สำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล เป็นต้น
- 3.7 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส กรณีสมาชิกสมทบ สำหรับผู้ที่ใช้คำนำหน้านาม “นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิมต้องแนบ แบบ คร. 2 ที่ทางราชการออกให้ จำนวน 2 ฉบับ
- 3.8 ทะเบียนรับรองบุตร (กรณีเป็นสมาชิกสมทบประเภทบุตรบุญธรรม)
- 3.9 หนังสือยืนยันการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ (กรณีสมาชิกรับตรง)
- 3.10 รูปถ่ายผู้สมัครแบบเต็มตัว ถ่าย ณ ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. พร้อมพิมพ์ลงกระดาษ A4 (ถ่ายรูป ณ วันสมัคร)

## 4. การสมัคร

- 4.1 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน
- 4.2 สำหรับสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่เป็นศูนย์ประสานงาน ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ศูนย์ประจำจังหวัด และ ที่ทำการสมาคมฯ อาคารสวัสดิการณاپนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ไทย ชั้น 6 เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี
- 4.3 กำหนดการสมัคร รอบ 3/2565 ถึง รอบ 2/2566 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 31 ธันวาคม 2565
- 4.4 ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800 บาท, ค่าสมัคร 20 บาท ค่าบำรุง 20 บาท รวมเป็นเงิน 4,840 บาท

## 5. ขั้นตอนการดำเนินงานของศูนย์ประสานงาน

- 5.1 รับสมัครสมาชิกพร้อมตรวจสอบหลักฐาน,คุณสมบัติผู้สมัคร บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมแอปนกิจสงเคราะห์ ภายในเดือนที่รับสมัคร (หมายเหตุ ถ้าหากไม่คีย์ข้อมูลให้ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนดและไม่แจ้งมายัง สส.ชสอ. สมาชิกจะได้รับสิทธิในรอบต่อไป)
- 5.2 รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า, ค่าสมัคร ค่าบำรุงและออกใบสำคัญรับเงิน
- 5.3 ศูนย์ประสานงานประชุม พิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป
- 5.4 ศูนย์ประสานงานต้องนำส่งเอกสารประกอบการสมัครฉบับจริง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า, ค่าสมัคร,ค่าบำรุง มายัง สส.ชสอ. ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป หากสมาคมยังไม่ได้รับภายในระยะเวลาที่กำหนด ทาง สส.ชสอ. จะขอชะลอผู้สมัครและนำไปพิจารณาในรอบต่อไป มีรายละเอียดดังต่อไปนี้
  - (1) หนังสือยืนยันข้อมูลผู้สมัคร
  - (2) เอกสารหลักฐานการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. ฉบับจริง (ทั้งชุด)
  - (3) ใบรับรองแพทย์และแบบคำรับรองสุขภาพตนเอง ฉบับจริง
  - (4) รูปถ่ายผู้สมัครแบบเต็มตัว ถ่าย ณ ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.พร้อมพิมพ์ลงกระดาษ A4 ในวันที่สมัคร
  - (5) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800 บาท เงินค่าสมัคร 20 บาท และเงินค่าบำรุง 20 บาท รวม 4,840 บาท
  - (6) ศูนย์ประสานงานต้องส่งเงินให้ สส.ชสอ. รวมเป็นเงิน 4,820 บาท ต่อคน
- 5.5 การโอนเงิน  
ศูนย์ประสานงานโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 108-6-08932-4 สาขานนทบุรี ประเภทกระแสรายวันโดยผ่านระบบ Bill Payment เท่านั้น (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบที่ 6)
- 5.6 สส.ชสอ. ประชุมพิจารณาคุณสมบัติและอนุมัติการเป็นสมาชิก ภายในวันที่ 25-30 ของเดือนถัดไป

## 6. การแจ้งรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สส.ชสอ. ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ได้รับสิทธิสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ทาง [www.sfco.or.th](http://www.sfco.or.th) และจัดทำทะเบียน,บัตรสมาชิก ส่งให้ทางศูนย์ประสานงาน ภายในวันที่ 15 ของเดือน ที่รับสมัครในรอบตามกำหนดการที่แนบ

7. ติดต่อสอบถาม

1. ที่ตั้งสำนักงาน อาคาร สฉ.สอ. ชั้น 6 เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถ.นครินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130
2. เบอร์ติดต่อ
  - โทรศัพท์สำนักงาน : 0-2496-1251-2 โทรสาร : 0-2496-1253
  - เบอร์โทรศัพท์ นายสมชาย รัตนอารี ผู้จัดการ : 08-1686-9760
  - เบอร์โทรศัพท์ นางสาวสุวคนธ์ สมใจ รองผู้จัดการ : 08-5952-5617
  - เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายธุรการ : 09-2208-1162
  - เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายทะเบียน : 08-1826-1140 , 09-2208-1316
  - เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายการเงิน : 08-1826-1104 , 09-2208-1317
  - เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายบัญชี : 08-1907-2641
3. ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด และศูนย์ประจำจังหวัด

ให้ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. รับสมัครและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 8 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564



(นายอุทัย ศรีเทพ)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิก  
ของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย





# สมาคมพยาบาลงศเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมชนสหกรณ้อมทรพยัแห่งประเทศไทย

เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนครอินทร ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

เอกสาร์แนบท้ายประกาศ ที่ 36/2564

คุณสมบัตการสมัครเป็นสมาชิก สส.ชสอ.

## 1. ประเภทสามัญ

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ้อมทรพยั (ที่เป็นสมาชิกของชุมชนสหกรณ้อมทรพยัแห่งประเทศไทย)
- มีสุขภาพสมบูรณ้แข็งแรง ณ วันสมัคร

## 2. ประเภทสมทบ

- เป็นคู่สมรส ของสมาชิกประเภทสามัญ สส.ชสอ.
- เป็นเจ้าหน้าที่ ของสมาคมพยาบาลงศเคราะห้สหกรณ้สมาชิกของชุมชนสหกรณ้อมทรพยัแห่งประเทศไทย
- เป็นบิดา มารดา ของสมาชิกประเภทสามัญ สส.ชสอ.
- เป็นบุตร บุตรบุญธรรม ของสมาชิกประเภทสามัญ สส.ชสอ. (ที่บรรลุนิติภาวะ)
- มีสุขภาพสมบูรณ้แข็งแรง ณ วันสมัคร

## 3. ช่วงอายุในการเปิดรับสมัครสมาชิกประเภทสามัญ และ ประเภทสมทบ

ตารางการลดอายุสมาชิกประกอบการรับสมัครถึงปี พ.ศ. 2564 - 2566

ลำดับ	ปี พ.ศ.ที่รับสมัคร	อายุที่จะรับสมัคร	พ.ศ.ที่เกิด
1	2564	55	2509
		54	2510
2	2565	55	2510
		54	2511
3	2566	55	2511
		54	2512

หมายเหตุ : การปรับลดอายุในการรับสมัครสมาชิกปี 2566 ขึ้นอยู่กับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สส.ชสอ.

ขั้นตอนการดำเนินงาน : สำหรับศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

3/2565 ถึง รอบ 2/2566

ลำดับ	รอบ	รับสมัครสมาชิก	บันทึกข้อมูลในโปรแกรม	ศูนย์ประชุมพิจารณาเบื้องต้น	ส่งใบรับรองแพทย์และส่งเงินมายังสมาคม	สมาคมประชุมพิจารณาอนุมัติสมาชิก	สมาชิกได้รับสิทธิสมาชิกภาพ สส.ชสอ
1	3/2565	1-31 ม.ค. 2565	1-31 ม.ค. 2565	1-5 ก.พ. 2565	ภายใน 10 ก.พ. 2565	25-28 ก.พ. 2565	1 มี.ค. 2565
2	4/2565	1-28 ก.พ. 2565	1-28 ก.พ. 2565	1-5 มี.ค. 2565	ภายใน 10 มี.ค. 2565	25-31 มี.ค. 2565	1 เม.ย. 2565
3	5/2565	1-31 มี.ค. 2565	1-31 มี.ค. 2565	1-5 เม.ย. 2565	ภายใน 10 เม.ย. 2565	25-30 เม.ย. 2565	1 พ.ค. 2565
4	6/2565	1-30 เม.ย. 2565	1-30 เม.ย. 2565	1-5 พ.ค. 2565	ภายใน 10 พ.ค. 2565	25-31 พ.ค. 2565	1 มิ.ย. 2565
5	7/2565	1-31 พ.ค. 2565	1-31 พ.ค. 2565	1-5 มิ.ย. 2565	ภายใน 10 มิ.ย. 2565	25-30 มิ.ย. 2565	1 ก.ค. 2565
6	8/2565	1-30 มิ.ย. 2565	1-30 มิ.ย. 2565	1-5 ก.ค. 2565	ภายใน 10 ก.ค. 2565	25-31 ก.ค. 2565	1 ส.ค. 2565
7	9/2565	1-31 ก.ค. 2565	1-31 ก.ค. 2565	1-5 ส.ค. 2565	ภายใน 10 ส.ค. 2565	25-31 ส.ค. 2565	1 ก.ย. 2565
8	10/2565	1-31 ส.ค. 2565	1-31 ส.ค. 2565	1-5 ก.ย. 2565	ภายใน 10 ก.ย. 2565	25-30 ก.ย. 2565	1 ต.ค. 2565
9	11/2565	1-30 ก.ย. 2565	1-30 ก.ย. 2565	1-5 ต.ค. 2565	ภายใน 10 ต.ค. 2565	25-31 ต.ค. 2565	1 พ.ย. 2565
10	12/2565	1-31 ต.ค. 2565	1-31 ต.ค. 2565	1-5 พ.ย. 2565	ภายใน 10 พ.ย. 2565	25-30 พ.ย. 2565	1 ธ.ค. 2565
11	1/2566	1-30 พ.ย. 2565	1-30 พ.ย. 2565	1-5 ธ.ค. 2565	ภายใน 10 ธ.ค. 2565	25-31 ธ.ค. 2565	1 ม.ค. 2566
12	2/2566	1-31 ธ.ค. 2565	1-31 ธ.ค. 2565	1-5 ม.ค. 2566	ภายใน 10 ม.ค. 2566	25-31 ม.ค. 2566	1 ก.พ. 2566

- หมายเหตุ :
- กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินมายัง สส.ชสอ. ถือว่าการพิจารณาคุณสมบัติ ยังไม่มีผลสมบูรณ์ ตามข้อบังคับ ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่สมาคมกำหนดแก่สมาคมแล้ว
  - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
  - ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : [fsct.ifsct@gmail.com](mailto:fsct.ifsct@gmail.com)  
Website : [www.fscct.or.th](http://www.fscct.or.th)