



# สมาคมพยาบาลสภาสหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร่ จำกัด
เลขที่รับ... <u>69</u>
วันที่... <u>14</u> ต.ค. 2567 / <u>5</u> ต.ค. 2567
เวลา.....น.

ที่ สส.ชสอ.ว.39 /2567

1 ตุลาคม 2567

เรื่อง ประกาศรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. กรณีพิเศษอายุไม่เกิน 60 ปี

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ประจำสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ.กรณีพิเศษอายุไม่เกิน60 ปี จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการสมาคมพยาบาลสภาสหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ชุดที่ 7 คราวประชุมครั้งที่ 9/2567 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2567 มีมติเห็นชอบให้ขยายเวลาเปิดรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. กรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่อายุไม่เกิน 60 ปี เนื่องจากในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา ซึ่งรับสมัครระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2568 (รอบที่ 1/2568 ถึงรอบที่ 3/2568) โดยใช้รายละเอียดประกาศตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพล ดันตีสันติสม)

นายกสมาคมพยาบาลสภาสหกรณ์สมาชิก  
ของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ดำเนินการตามเสนอ

พล.ต.ต.

น

(พิชญา บุญจรรยา)  
ประธานกรรมการ

นางอุษณี เสนาธรรม

ผู้จัดการ

สส.ชสอ. (ฝ่ายทะเบียน)

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร่

โทร. 02 4961048, 02 4961251 - 2

โทร. 081 826 1140, 092 208 1316

- เรียนประธานกรรมการสหกรณ์
- 1. เพื่อโปรดทราบ
- 2. พิจารณาสมัครสมาชิกในวง
- ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร่ สส.ชสอ.



## ประกาศ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย  
เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. ประจำปี 2567 รอบพิเศษ อายุไม่เกิน 60 ปี

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ชุดที่ 7 คราวประชุมครั้งที่ 9/2567 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2567 มีมติเห็นชอบให้ขยายเวลาเปิดรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. กรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่มีอายุไม่เกิน 60 ปี เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา ซึ่งรับสมัครระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2568 (รอบที่ 1/2568 ถึงรอบที่ 3/2568) เจือไขการรับสมัครและคุณสมบัติ เป็นไปตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2566 ข้อ 8, ข้อ 9, ข้อ 10, ข้อ 11, ข้อ 12, ข้อ 13 และข้อ 16 ดังต่อไปนี้

### 1. ประเภทสามัญ

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่เป็นสหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด
- 1.2 เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- 1.3 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- 1.4 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร และไม่มีโรคที่ไม่รับเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ตามประกาศสมาคมฉบับที่ 17/2563 ลงวันที่ 30 กันยายน 2563
- 1.5 มีอายุไม่เกิน 60 ปี โดยนับ ปี พ.ศ. ดังนี้
  - ผู้ที่สมัคร ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567 ต้องเกิดตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2507 เป็นต้นไป
  - ผู้ที่สมัคร ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 31 มกราคม 2568 ต้องเกิดตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2508 เป็นต้นไป

### 2. ประเภทสมทบ

- 2.1 คู่สมรส ของสมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชบวนการสหกรณ์ไทย (สส.สก.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)
- 2.2 บิดา มารดา ของสมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชบวนการสหกรณ์ไทย (สส.สก.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)



- 2.3 บุตร บุตรบุญธรรม ของสมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภากาชาดสมาชิกของ  
ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
สมาชิกขบวนการสหกรณ์ไทย (สส.สก.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)
- 2.4 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- 2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร และไม่มีโรคที่ไม่รับเป็นสมาชิก สส.ชสอ.  
ตามประกาศสมาคมฉบับที่ 17/2563 ลงวันที่ 30 กันยายน 2563
- 2.6 เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- 2.7 มีอายุไม่เกิน 60 ปี โดยนับ ปี พ.ศ. ดังนี้
  - ผู้ที่สมัคร ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567 ต้องเกิดตั้งแต่ ปี พ.ศ.  
2507 เป็นต้นไป
  - ผู้ที่สมัคร ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 31 มกราคม 2568 ต้องเกิดตั้งแต่ ปี พ.ศ.  
2508 เป็นต้นไป

3. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อคณะกรรมการมีมติอนุมัติรับเป็นสมาชิก  
และได้ชำระเงินค่าสมัคร, เงินค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า, และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความมั่นคง สส.ชสอ.”  
ด้วยความสมัครใจครบถ้วน ตามอัตราที่สมาคมกำหนด ให้เป็นเงินร่อยจ่ายจนกว่าคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติ แต่  
หากคณะกรรมการไม่อนุมัติเป็นสมาชิก เงินค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความ  
มั่นคง สส.ชสอ.” คืนให้แก่ผู้สมัคร

4. ผู้ที่ได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกจะได้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อบังคับ หมวด 4 ข้อ 11 ดังนี้
  - (1) กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ ผู้สมัครได้รับสิทธิตั้งแต่วันที่ขึ้นใบสมัครพร้อมชำระเงินค่า  
ค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความมั่นคง  
สส.ชสอ.” และออกไปเสิร์ฟรับเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของสมาคมแล้ว
  - (2) กรณีเสียชีวิตด้วยโรคตามประกาศสมาคมที่ 17/2563 เรื่องการกำหนดโรคที่ไม่รับเป็น  
สมาชิก สส.ชสอ. (โรคมะเร็ง, โรคหัวใจหรือหลอดเลือด, โรคหัวใจในระยะเวลาอันตราย,  
โรคเบาหวานขั้นรุนแรง, โรคเอดส์, โรคเอสแอลอี (SLE), โรคตับแข็ง, โรคปอดเรื้อรัง และ  
ภาวะไตวาย (ล้างไต) ภายในระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ สมาคม  
ขอสงวนสิทธิไม่จ่ายเงินสงเคราะห์ และทาง สส.ชสอ. จะคืนเงินค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์  
ล่วงหน้า และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความมั่นคง” ที่ยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่  
จะต้องจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกที่ถึงแก่ความตาย นั้น

5. สมาคมจะมอบหลักฐานการเป็นสมาชิกในรูปบัตรประจำตัวสมาชิกให้แก่สมาชิกทุกคน  
สมาชิกของสมาคมจะมีหมายเลขประจำตัวสมาชิก ได้หมายเลขเดียวเท่านั้น กรณีบัตรหาย, ชำรุด, แก้ไขข้อมูล, หรือ  
ขอบัตรใหม่ มีค่าธรรมเนียม 100 บาท

6. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะต้องระบุชื่อบุคคล ตามข้อบังคับสมาคม หมวด 7 ข้อ 23 ให้เป็น ผู้จัดการศพ หรือเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ไว้ในใบสมัครให้ชัดเจน ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ หรือผู้รับเงิน สงเคราะห์ในภายหลัง สมาชิกต้องแจ้งให้สมาคมอนุมัติ โดยทำเป็นหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนด

ขั้นตอนการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. กรณีพิเศษ มีดังนี้

#### 1. การสมัคร

- 1.1 ยื่นชุดใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง โดยขอแบบฟอร์มใบสมัคร ได้ที่สหกรณ์ ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. หรือ ดาวน์โหลด จาก [www.fscct.or.th](http://www.fscct.or.th)
- 1.2 ชำระเงินค่าสมัคร, เงินค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า, และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความ มั่นคง” ตามอัตราที่สมาคมกำหนด
- 1.3 ชำระเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความมั่นคง สส.ชสอ.” ด้วยความสมัครใจครบถ้วน ตามอัตราที่ สส.ชสอ. กำหนด ซึ่งมีวัตถุประสงค์เก็บไว้ ดังนี้
  - 1.3.1 เพื่อใช้ชดเชยเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่พอจ่ายของสมาชิกลาออก
  - 1.3.2 เพื่อใช้ชดเชยเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่พอจ่ายของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ
  - 1.3.3 เพื่อใช้ชดเชยเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่พอจ่ายของสมาชิกตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการ
  - 1.3.4 เพื่อนำรายได้ที่เกิดจากเงินกองทุนมาใช้เป็นสวัสดิการ หรือช่วยเหลือแก้ไขปัญหาโดยให้ เป็นไปตามมติของคณะกรรมการ
- 1.4 ชำระเงินค่าสมัคร, เงินค่าบำรุง, และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ณ วันที่ยื่นใบสมัครที่ศูนย์ประสานงาน ต้นสังกัด หรือที่ทำการสมาคม (กรณีสมัครตรง)

#### 2. เอกสารหลักฐานการสมัคร

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2.3 ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วันนับถึงวันที่สมัคร
- 2.4 แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง สส.ชสอ.ส.5 (1 ก.ย. 67) โดยให้ผู้สมัครรับรองประวัติการรักษา โรคตามประกาศสมาคมฉบับที่ 17/2563 ลงวันที่ 30 กันยายน 2563 เรื่อง การกำหนดโรคที่ไม่ รับเป็นสมาชิก พร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน และผู้รับเงินสงเคราะห์ ลงนามเป็นพยาน
- 2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง ตามจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ที่ระบุไว้
- 2.6 สำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เป็นต้น
- 2.7 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส กรณีคู่สมรสสมัครสมาชิกประเภทสมทบ หรือกรณีเป็น ผู้รับเงินสงเคราะห์



- 2.8 หลักฐานการเป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด กรณีสมัครเป็นสมาชิกสามัญ สส.ชสอ. สำหรับผู้สมัครเป็นสมาชิกประเภทสมทบ สส.ชสอ. ตามข้อ 2.1-2.3 ต้องนำหลักฐานการเป็นสมาชิกของผู้ที่เป็นสมาชิกประเภทสามัญสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ของ สส.ชสอ., สส.สก. หรือ สส.สท. มาประกอบด้วย
  - 2.9 รูปถ่ายผู้สมัครแบบเต็มตัว ในวันที่ยื่นสมัคร ณ ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. พร้อมพิมพ์ใส่แบบฟอร์มที่สมาคมกำหนด
3. หลักเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติสมาชิก
- 3.1 การใช้ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐ แพทย์ต้องลงลายมือชื่อด้วยตนเองเท่านั้น ยกเว้น กรณีที่โรงพยาบาลของรัฐยินยอมออกใบรับรองแพทย์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความยินยอมของโรงพยาบาลนั้นๆ สามารถนำมาแนบได้
  - 3.2 กรณีใบรับรองแพทย์ หรือแบบคำรับรองสุขภาพตนเอง ระบุโรคตามประกาศสมาคมฉบับที่ 17/2563 ลงวันที่ 30 กันยายน 2563 เรื่องการกำหนดโรคที่ไม่รับเข้าเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ทางสมาคมไม่รับเข้าเป็นสมาชิก
  - 3.3 กรณีใบรับรองแพทย์ หรือแบบคำรับรองสุขภาพตนเองระบุโรคที่เข้าข่ายตามประกาศสมาคมฉบับที่ 17/2563 ให้ศูนย์ประสานงานแจ้งผู้สมัครแนบประวัติการรักษาย้อนหลัง 1 ปี รวมถึงผลการรักษา ณ ปัจจุบัน เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ
  - 3.4 เอกสารประกอบการสมัคร ให้ศูนย์ประสานงานตรวจสอบการลงลายมือชื่อของผู้สมัคร และส่วนของศูนย์ประสานงานให้สมบูรณ์ก่อนนำส่งสมาคม หากเอกสารไม่สมบูรณ์สมาคมขอสงวนสิทธิ์ในการนำเสนอพิจารณาอนุมัติเป็นสมาชิก
  - 3.5 นำส่งเอกสารหลักฐานการสมัครฉบับจริง พร้อมนำส่งเงินค่าสมัคร, ค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า, และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความมั่นคง” มายังสมาคมภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป เพื่อเสนอที่ประชุมพิจารณาอนุมัติ และไม่ให้เสียสิทธิการเป็นสมาชิกของ สส.ชสอ. จึงขอให้ศูนย์ประสานงานดำเนินการนำส่งเอกสาร และนำส่งเงินให้กับสมาคม ตรงตามเวลาที่กำหนด
4. ขั้นตอนการดำเนินงานของศูนย์ประสานงาน
- 4.1 รับสมัครสมาชิกพร้อมตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารหลักฐานการสมัคร รับเงินค่าสมัคร, เงินค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินสมทบเข้า “กองทุนเพื่อความมั่นคง” นำส่งให้สมาคมตามตารางการเก็บเงินที่สมาคมกำหนด
  - 4.2 บันทึกข้อมูลผู้สมัครรายบุคคลเข้าโปรแกรมอาปนกิจสงเคราะห์ตามระยะเวลาที่กำหนด และถือใช้ข้อมูลการบันทึกของศูนย์ประสานงานหากมีการแก้ไขภายหลังจากได้รับสิทธิ ให้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร
  - 4.3 นำส่งใบสมัครสมาชิกฉบับจริงมายังสมาคม ภายในระยะเวลาที่กำหนด
  - 4.4 นำส่งเงินมายังสมาคมผ่านระบบ Bill Payment ธนาคารกรุงไทย ภายในระยะเวลาที่กำหนด
  - 4.5 กรณีศูนย์ประสานงานไม่นำส่งชุดสมัคร หรือเอกสารประกอบการพิจารณาไม่สมบูรณ์ และไม่นำส่งเงินมายังสมาคมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้สมัครจะไม่ได้รับการพิจารณาในรอบนั้น

ตารางการเก็บเงินค่าสมัคร, ค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า, และสมทบเข้ากองทุนฯ

สมัครสมาชิกกรณีพิเศษ อายุไม่เกิน 60 ปี

รับสมัครสมาชิกระหว่าง วันที่ 1 -30 พฤศจิกายน 2567 (รับสิทธิ 1 มกราคม 2568 ) รอบ 1/2568

รับสมัครสมาชิกระหว่าง วันที่ 1 -30 ธันวาคม 2567 (รับสิทธิ 1 กุมภาพันธ์ 2568 ) รอบ 2/2568

ลำดับ	รอบการสมัคร	อายุผู้สมัคร	พ.ศ. เกิด	จำนวนเงินที่เรียกเก็บกับผู้สมัครสมาชิก					จำนวนเงินที่ศูนย์ฯ นำส่งสมาคมต่อคน
				ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	เงินสมทบเข้ากองทุนฯ	รวมทั้งสิ้น	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	รอบปกติ	อายุไม่เกิน 55 ปี	2512	50	50	5,000	-	5,100	5,050
2	รอบพิเศษ	อายุ 56 ปี	2511	50	50	5,000	5,000	10,100	10,050
3		อายุ 57 ปี	2510	50	50	5,000	10,000	15,100	15,050
4		อายุ 58 ปี	2509	50	50	5,000	15,000	20,100	20,050
5		อายุ 59 ปี	2508	50	50	5,000	20,000	25,100	25,050
6		อายุ 60 ปี	2507	50	50	5,000	25,000	30,100	30,050

รับสมัครสมาชิกระหว่าง วันที่ 1 -31 มกราคม 2568 (รับสิทธิ 1 มีนาคม 2568 ) รอบ 3/2568

ลำดับ	รอบการสมัคร	อายุผู้สมัคร	พ.ศ. เกิด	จำนวนเงินที่เรียกเก็บกับผู้สมัครสมาชิก					จำนวนเงินที่ศูนย์ฯ นำส่งสมาคมต่อคน
				ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	เงินสมทบเข้ากองทุนฯ	รวมทั้งสิ้น	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	รอบปกติ	อายุไม่เกิน 55 ปี	2513	50	50	5,000	-	5,100	5,050
2	รอบพิเศษ	อายุ 56 ปี	2512	50	50	5,000	5,000	10,100	10,050
3		อายุ 57 ปี	2511	50	50	5,000	10,000	15,100	15,050
4		อายุ 58 ปี	2510	50	50	5,000	15,000	20,100	20,050
5		อายุ 59 ปี	2509	50	50	5,000	20,000	25,100	25,050
6		อายุ 60 ปี	2508	50	50	5,000	25,000	30,100	30,050

ตารางรายละเอียดการดำเนินงานการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ.ประจำปี 2568

ลำดับ	รอบ	รับสมัครสมาชิก	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมฯ	นำส่งใบสมัครฉบับจริง และส่งเงินมายังสมาคม	คณะกรรมการพิจารณาคุณสมบัติสมาชิก	รับสิทธิตามข้อบังคับ
1	1/2568	1-30 พ.ย. 2567	1-30 พ.ย. 2567	ภายใน 10 ธ.ค. 2567	25-31 ธ.ค. 2567	1 ม.ค. 2568
2	2/2568	1-31 ธ.ค. 2567	1-31 ธ.ค. 2567	ภายใน 10 ม.ค. 2568	25-31 ม.ค. 2568	1 ก.พ. 2568
3	3/2568	1-31 ม.ค. 2568	1-31 ม.ค. 2568	ภายใน 10 ก.พ. 2568	25-28 ก.พ. 2568	1 มี.ค. 2568



5. การแจ้งรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการอนุมัติ

5.1 ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับสิทธิการเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ทาง [www.fscct.or.th](http://www.fscct.or.th)

5.2 นำส่งทะเบียนสมาชิกและบัตรประจำตัวสมาชิก ให้ทางศูนย์ประสานงานผ่านช่องทางไปรษณีย์

6. ติดต่อสอบถาม

6.1 สำนักงาน สส.ชสอ. อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สณ.สอ.) ชั้น 6 เลขที่ 199/8 หมู่ 2  
ถ.นครินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

6.2 เบอร์ติดต่อ สำนักงาน สส.ชสอ. : 0-2496-1251-2

6.3 เบอร์ติดต่อ ฝ่ายจัดการ สส.ชสอ.

- นายสมชาย รัตนอารี ผู้จัดการ : 08-1686-9760

- นางสาวสุวคนธ์ สมใจ รองผู้จัดการ : 08-2854-1872, 08-5952-5617

- ฝ่ายทะเบียน : 08-1826-1140 , 09-2208-1316

- ฝ่ายการเงิน : 08-1826-1104 , 09-2208-1317

- ฝ่ายอำนวยการ : 09-2208-1162

- ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ : 08-1907-2641

6.4 สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2567



(นายสมพล ดันตีสันติสม)

นายกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิก  
ของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย



แบบตรวจสอบหลักฐานชุดใบสมัคร สส.ชสอ. (ประเภทสามัญ)

สหกรณ์ออมทรัพย์.....รหัส.....พื้นที่.....  
 ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร.....เลขบัตรประชาชน.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี วันที่สมัคร.....  
 เลขมาปนกิจ.....รอบสมัคร.....วันที่เริ่มเป็นสมาชิก.....

เอกสารหลักฐานการสมัคร สส.ชสอ. ดังนี้

- 1. ใบสมัครสมาชิก : สส.ชสอ.ส.1/1
- 2. สำหรับเจ้าหน้าที่ กรรมการ ศูนย์ประสานงานและสมาคม : สส.ชสอ.ส.1/2
- 3. หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ : สส.ชสอ.ส.2/1
- 4. ลงลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ : สส.ชสอ.ส.2/2
- 5. สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์)
- 6. สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของผู้สมัคร
- 7. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- 8. สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....คน
- 9. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....คน
- 10. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง : สส.ชสอ.ส.5 (1 ก.ย. 67)
- 11. ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลของรัฐฉบับจริง (อายุไม่เกิน 30 วัน นับถึงวันที่สมัคร)
- 12. หลักฐานการเป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือ สส.สท. สส.สก.
- 13. รูปถ่าย ณ วันยื่นเอกสาร ตามแบบฟอร์มที่สมาคมกำหนด
- 14. เอกสารหลักฐานอื่นๆ.....

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ	ผู้พิจารณาคุณสมบัติ
เอกสารหลักฐาน <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบ อื่นๆ.....  (.....) ผู้ตรวจสอบเอกสาร ..... / ..... / .....	เอกสารหลักฐาน <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบ อื่นๆ.....  (.....) ประธาน,รองประธาน / เหนรัญญิก,เลขานุการ / ผู้จัดการ ..... / ..... / .....