

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

## เอกสารประกอบ

(เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป)

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- ☐ 2. สำเนาหนังสือสำคัญ สสทท. พร้อมรับรองสำเนา



เลขทะเบียนสมาชิก กสธท. ....

**ใบสมัครสมาชิก (ลำนที่ 5 อุบัติเหตุ)**

กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

1. เป็นสมาชิก สสท. ลำดับที่ 1 เลขทะเบียนที่..... ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ☐ สมัคตรง กสท.

## 2. ประกอบอาชีพ

- 2.1 ☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญ สสธท. หรือ สมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ สสธท.

### 2.1.1 □ รับราชการ ดังนี้

- (1) ☐ ข้าราชการ ตำแหน่ง (ระบุ) .....

- (2) ☐ ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พกส. ตำแหน่ง (ระบุ) .....

- 2.1.2 ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ บำเหน็จ ☐ บำเหน็จรายเดือน

- 2.1.3 ☐ เจ้าหน้าที่ สสธ. / กสธ. ตำแหน่ง (ระบุ) .....

- 2.1.4 ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข / โรงพยาบาล ตำแหน่ง (ระบุ) .....

- 2.1.5 ☐ กรรมการ / ผู้ตรวจสอบฯ / เจ้าหน้าที่ ชสอ. ตำแหน่ง (ระบุ) .....

- 2.1.6 ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 2.2 เป็นสมาชิกประเภทสมทบ สสธ. ของสมาชิกประเภทสามัญ สสธ. ระบุชื่อ-สกุล.....

- ☐ คุณสมรส ☐ บุตร ☐ บิดา ☐ มารดา อาชีพ (ระบุ) .....

3. สถานที่อยู่ (ในการจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

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

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธ.) ล้ำที่ 5 อุบัติเหตุ

5. การชำระเงินค่าสมัครแรกเข้าและค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต ดังนี้

ค่าสมัครแรกเข้า 100 บาท และค่าเบี้ยสงเคราะห์ชีวิต.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

6. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินสวัสดิการสงเคราะห์ชีวิตให้บุคคลตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคม สสรท.

7. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ระเบียบ และประกาศของกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์  
 สาธารณสุขไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ได้ตรวจสอบแล้ว

เป็นสมาชิก สสชท. (ลำดับที่ 1) เลขที่.....และ

เป็นสมาชิก กสธท. (ลำดับที่ 2) เลขที่.....จริง

.....

$$\left( \begin{array}{c} \text{ } \end{array} \right)$$

เจ้าหน้าที่ศูนย์/กสธ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการสหกรณ์/เจ้าหน้าที่ต้นสังกัด

(.....)