

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์งาน สสอศ.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สสอศ. ทุกศูนย์ / ผู้อำนวยการสถานศึกษา / หัวหน้าหน่วยงานและสมาชิกทุกรุ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศ สสอศ. ลำดับที่ 93/2557 ลงวันที่ 4 เมษายน 2557

เรื่อง รับสมัครสมาชิกประเภทสมทบ ประเภท บุตร สมาชิกสามัญ

สำหรับปีบัญชี 2557

จำนวน 1 ชุด

2. ใบสมัครสมาชิก

จำนวน 1 ชุด

ด้วย สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอศ.) มีความประสงค์จะประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกประเภทบุตรสมาชิกสามัญ รายละเอียดดังประกาศตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้กรุณาเผยแพร่เอกสารประชาสัมพันธ์ไปยังบุคลากรในสังกัดเพื่อทราบโดยทั่วกัน

อนึ่ง ขอเรียนว่าสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอศ.) ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ.2553 โดยความร่วมมือขององค์กรวิชาชีพและสหกรณ์ออมทรัพย์ครู วัตถุประสงค์หลักเพื่อการสงเคราะห์ระหว่างสมาชิกและครอบครัวกรณีสมาชิกสมาคมเสียชีวิต ปัจจุบัน (ณ 31 มี.ค.2557) สมาคมมีสมาชิกทั้งสิ้น 263,665 คน ประกอบด้วยสมาชิกสามัญ (สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สังกัดหน่วยงานกระทรวงศึกษาธิการ 112 สหกรณ์) จำนวน 233,572 คน และสมาชิกสมทบจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (สหกรณ์ออมทรัพย์สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ 54 สหกรณ์) จำนวน 30,093 คน นับแต่ก่อตั้งสมาคมมีสมาชิกเสียชีวิตไปแล้วทั้งสิ้น 5,114 ราย เงินสงเคราะห์ที่จ่ายแล้วทั้งสิ้น 3,625,631,621.50 บาท โดยจ่ายเบื้องต้นรายละ 600,000 บาท (หกแสนบาทถ้วน) การดำเนินงานสมาคมอยู่ภายใต้การควบคุมกำกับของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสถาปนากิจสงเคราะห์ พุทธศักราช 2545 ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายเอนก เนียมเทศ)

นายกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์
สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย



ลำดับที่ 93 /2557

ประกาศสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.)

เรื่อง รับสมัครสมาชิกประเภทสมทบ ประเภท บุตร สมาชิกสามัญ สำหรับปีบัญชี 2557

โดยข้อเสนอของที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2556 เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2557 ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุมครั้งที่ 1/ 2557 เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2557 เห็นชอบให้สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย ประกาศรับสมัครสมาชิกประเภทสมทบ (บุตรสมาชิกสามัญ) สำหรับปีบัญชี 2557 ไว้ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครสมาชิกสมทบ (บุตรสมาชิก สสอ.สามัญ)

- (1) เป็น บุตร ของสมาชิก สสอ. ประเภทสามัญ
- (2) อายุไม่เกิน 50 ปี นับตามปีปฏิทิน(ไม่เกิดก่อน ปี 2507)
- (3) หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประกอบด้วย สำเนาเอกสารต่อไปนี้ อย่างละ 2 ฉบับ
 - 3.1 บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - 3.2 ทะเบียนบ้าน
 - 3.3 ใบสำคัญแสดงการสมรส (ถ้ามี)
 - 3.4 แบบ ค.ร.2 กรณีผู้ขอใช้คำนำหน้านาม “นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิม
 - 3.5 ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)
 - 3.6 ใบรับรองแพทย์(ฉบับจริง) อายุไม่เกิน 30 วัน

2. การรับสมัคร

2.1 กำหนดระยะเวลายื่นใบสมัคร และสถานที่รับสมัคร ดังนี้

- (1) กำหนดช่วงเวลารับสมัคร ระหว่างเดือน พฤษภาคม ถึงเดือน ธันวาคม 2557
- (2) สถานที่รับสมัคร ดังนี้

ก. ศูนย์ประสานงาน สสอ. ณ สหกรณ์ต้นสังกัดของสมาชิก หรือ

ข. สมัครตรงได้ที่ สำนักงาน สสอ.

*สำนักงาน สสอ. ชั้น 5 อาคารชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

(ชสอ.) เลขที่ 199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย

จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11130

*หน่วยบริการเคลื่อนที่ สสอ. (รถโมบาย สสอ.) ดังนี้

1.ตามกำหนดการที่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า เฉพาะในเขตกรุงเทพฯ.และปริมณฑล

2. ตามการร้องขอของสมาชิกหรือหน่วยงานของสมาชิก

2.2 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามแบบที่ สสอศ. กำหนด และชำระเงิน ดังนี้

- | | |
|--|-------------------------|
| (1) ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 20 บาท | } รวมทั้งสิ้น 4,440 บาท |
| (2) ค่าบำรุงรายปี 20 บาท และ | |
| (3) เงินสงเคราะห์ (ล่วงหน้า) 4,400 บาท | |

3. กำหนดขั้นตอนการดำเนินงานการรับสมัครสมาชิกสำหรับศูนย์ประสานงาน ในรอบเดือน

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ
1	รับสมัครสมาชิก รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	วันที่ 1 ถึง วันสิ้นเดือน
2	ตรวจสอบหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร	วันที่ 1 ถึง วันสิ้นเดือน
3	บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์	วันที่ 1 ถึง วันสิ้นเดือน
4	ศูนย์ฯ ประชุม พิจารณาคณะสมมติผู้สมัครเบื้องต้นของผู้สมัคร เดือนก่อน	ระหว่างวันที่ 10 - 15
5	ศูนย์ฯ ยืนยันข้อมูลของสมาชิกที่สมัคร เดือนก่อน ทาง ftsc.coop1@gmail.com	ภายในวันที่ 15
6	ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า <u>ของสมาชิกที่รับในเดือนก่อน</u> ให้ สสอศ. ดังนี้ ** เงินค่าสมัคร 20 บาท เงินค่าบำรุง 20 บาท รวมเป็นเงิน 40 บาท นำส่ง สสอศ. 20 บาท เก็บไว้เป็น ค่าใช้จ่ายศูนย์ฯ 20 บาท ** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,400 บาท ส่ง สสอศ.เต็มจำนวน ** รวมเงินที่ศูนย์ฯต้องส่งเงินให้ สสอศ. จำนวน 4,420 บาท ต่อคน ** ส่งสำเนาใบโอนเงินให้สมาคมทาง E-mail ftsc.coop1@gmail.com หรือ โทรสาร หมายเลข 02-4961338	ภายในวันที่ 15-25

4. การโอนเงินสงเคราะห์ และค่าบำรุง ให้สมาคม ดำเนินการได้ดังนี้

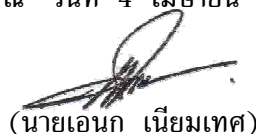
- 4.1 ระบุชื่อศูนย์ประสานงานผู้โอน และดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิก
ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย”เลขที่บัญชี 596-0-124-46-7 ธนาคารกรุงไทย เพชรเกษม 81
- 4.2 ส่งสำเนารายการโอนเงิน ทาง Fax 02-4961137-8 หรือ ทาง E-mail: ftsc.coop1@gmail.com

5. การรับรู้การคงสภาพสมาชิก

- 5.1 สมาคมจะรับรู้การเป็นสมาชิกนับตั้งแต่วันที่สมาคมได้รับชำระเงินค่าสมัคร และเงิน สงเคราะห์
ล่วงหน้า ค่าบำรุงรายปีตามอัตราที่สมาคมกำหนดแล้ว
- 5.2 สมาคม จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการอนุมัติ เป็นสมาชิกทาง เว็บไซต์ <http://www.thaiftsc.com>
และส่งให้ศูนย์ประสานงานทาง E-mail ของศูนย์ประสานงาน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557



(นายเอนก เนียมเทศ)

นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์



**หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

☐ โสด

☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

☐ หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ สสอ. พึ่งง่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้
 โดยมอบให้ผู้รับประโยชน์ลำดับที่.....(นาย/นาง/นางสาว.....)เป็นผู้จัดการศพ

2.1.....เกี่ยวข้องกับ.....	2.4.....เกี่ยวข้องกับ.....
2.2.....เกี่ยวข้องกับ.....	2.5.....เกี่ยวข้องกับ.....
2.3.....เกี่ยวข้องกับ.....	2.6.....เกี่ยวข้องกับ.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้
 ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สสอ.

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สสอ.

หมายเหตุ

ข้อความสำคัญ กรณี ผู้ให้คำยินยอม มี ภาระหนี้ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ผู้รับประโยชน์ ยินยอมให้
 สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือ
 ชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
2.1.....เกี่ยวข้องกับ.....	2.4.....เกี่ยวข้องกับ.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
2.2.....เกี่ยวข้องกับ.....	2.5.....เกี่ยวข้องกับ.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
2.3.....เกี่ยวข้องกับ.....	2.6.....เกี่ยวข้องกับ.....



เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์

ใบสมัครสมาชิก ประเภท สมทบ

- ☐ สมาชิกสมทบ ประเภทคู่สมรสสมาชิกสามัญ
- ☐ สมาชิกสมทบประเภทบุตรสมาชิกสามัญ
- ☐ สมาชิกสมทบประเภท สมาชิกสมาคม 4 กลุ่มวิชาชีพ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ. คู่สมรสชื่อ.....

- (1) เป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ของ.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
.....เลขที่สมาชิก.....
- (2) เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์.....(สำหรับสมาชิกสมทบประเภท สมาชิกสมาคม 4 กลุ่มวิชาชีพ)
- (3) สถานที่อยู่ (โทรศัพท์มือถือ..... E mail.....)

(ตามทะเบียนบ้าน)	(จัดส่งเอกสาร)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....	บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน..... ตำบล (แขวง).....	ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....	อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

- (4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกจำนวน.....บาท ดังนี้
- ☐ ชำระเป็นเงินสด ☐ ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก
- ☐ ชำระจากเงินปันผล, เหลือคืน ☐ ชำระจากการเพิ่มเงินกู้ให้สมาชิก

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิก สอ.....เลขที่..... (เลขสมาชิกของสมาชิกสามัญ)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

- () เป็นผู้มีความประพฤติถูกต้องครบถ้วนและ
- () ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน และ
- (..) ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

สำหรับคณะกรรมการ

ความเห็นของเลขานุการ

() อนุมัติ () อื่น ๆ.(ระบุ).....

ลงชื่อ.....เลขานุการ

การอนุมัติ

() อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.เมื่อวันที่.....

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....นายกสมาคม