



สมาคมพยาบาลกิจสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร  
ที่ตั้ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด  
เลขที่ 1901 ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร 47000

ที่ สส.สธ.สน. 1/2562

31 มกราคม 2562

เรื่อง รับสมัครสมาชิกสมาคมพยาบาลกิจสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร  
รอบที่ 1/2562 ประจำปีเดือน กุมภาพันธ์ 2562

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศรับสมัครสมาชิก สส.สธ.สน.
  2. ใบสมัครสมาชิก ประเภทสามัญ/สมทบ
  3. ใบรับรองแพทย์

ตามที่สมาคมพยาบาลกิจสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร (สส.สธ.สน.) พ.ศ. 2651 และโดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการผู้เริ่มก่อการเมื่อวันที่ 8 มกราคม 2562 มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ และประกาศรับสมัครสมาชิก สส.สธ.สน. รอบที่ 1/2562 ประจำปีเดือน กุมภาพันธ์ 2562 สำหรับสมาชิกอายุไม่เกิน 80 ปี เปิดโอกาสให้สมาชิกผู้คุณสมบัติที่มีสุขภาพแข็งแรงได้สมัครเป็นสมาชิกสมาคมอย่างทั่วถึง ดังนี้

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก มี 2 ประเภท ดังนี้

1. ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) เป็นสมาชิก หรือเจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข

สกลนครจำกัด

- (2) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ  
(3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ  
(4) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร  
(5) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 80 ปีบริบูรณ์  
(6) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอ / จังหวัดสกลนคร

2. ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) เป็นเจ้าหน้าที่ของสมาคมพยาบาลกิจสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร หรือ  
(2) เป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย หรือบิดา มารดา หรือบุตรของสมาชิกสมาคมพยาบาลกิจ

สเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร ตามข้อ 1(1)หรือข้อ 2(1)

- (3) มีสัญชาติไทย  
(4) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ  
(5) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ  
(6) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร  
(7) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 80 ปีบริบูรณ์  
(8) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอ / จังหวัดสกลนคร

ในกรณีที่ตรวจพบภายหลังว่าผู้สมัครไม่มีสุขภาพแข็งแรงในวันสมัครหรือวันที่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์และตามวรรคท้ายของใบรับรองแพทย์สมาคมจะถือว่าขาดคุณสมบัติตั้งแต่วันที่สมัคร

3. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามรูปแบบที่กำหนดพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของ สส.สธ.สน. เท่านั้น โดยแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐออกให้ (ระบุที่ออกเป็นสถานพยาบาลของรัฐ) ประกอบการสมัครทุกกรณี

กำหนดการรับสมัครสมาชิกและคุ้มครอง รอบที่ 1/2562 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2562  
รับอายุไม่เกิน 80 ปี ดังนี้

ประจำรอบที่	วันที่รับสมัคร	ค่าสมัคร	ค่าบำรุงรายปี	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	วันที่สมาชิกภาพสมบูรณ์
1/2562	1 - 25 ก.พ. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 มี.ค. 2563
2/2562	1 - 25 มี.ค. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 เม.ย. 2563
3/2562	1 - 25 เม.ย. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 พ.ค. 2563
4/2562	1 - 25 พ.ค. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 มิ.ย. 2563
5/2562	1 - 25 มิ.ย. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 ก.ค. 2563
6/2562	1 - 25 ก.ค. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 ส.ค. 2563
7/2562	1 - 25 ส.ค. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 ก.ย. 2563
8/2562	1 - 25 ก.ย. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 ต.ค. 2563
9/2562	1 - 25 ต.ค. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 พ.ย. 2563
10/2562	1 - 25 พ.ย. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 พ.ย. 2563
11/2562	1 - 25 ธ.ค. 2562	50 บาท	50 บาท	900 บาท	1 ธ.ค. 2563

หมายเหตุ : 1. ปราศจากประวัติการรักษาโรคเหล่านี้ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งนี้

(1) โรคมะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ

(2) โรคหัวใจ

(3) โรควัณโรคในระยะอันตราย

(4) โรคเบาหวานขั้นรุนแรง

(5) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง

2. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ นับแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 เป็นต้นไป โดยมีสิทธิ์ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวจากสมาคม ดังนี้

(1) การเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ นับแต่วันที่ 1 มีนาคม 2562 เป็นต้นไป หรือ

(2) การเสียชีวิตทุกกรณี นับแต่วันที่ 1 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป

4. ใบสมัครและเอกสารประกอบให้ดาวน์โหลดได้ที่ [www.phsncoop.com](http://www.phsncoop.com)

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องแนบเอกสารหลักฐานประกอบด้วย

1. ใบสมัคร
2. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
3. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. สำเนาทะเบียนสมรส
6. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)
7. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
8. เงินจำนวน 1,000.00 บาท (ค่าสมัคร 50 บาท ค่าบำรุงรายปี 50 บาท และ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 900 บาท)

เปิดรับสมัครเดือนกุมภาพันธ์ 2562 ระหว่างวันที่ 1 – 25 กุมภาพันธ์ 2562 และให้หน่วยงานรวบรวมเอกสารการสมัครพร้อมเงิน ส่งสหกรณ์ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้สมาชิกในสังกัดท่านที่มีคุณสมบัติได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สหกรณ์ โทร. 042- 099605

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.ธานี ก่อบุญ)

นายกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร