



199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทร. 0-2496-1332, 08-1917-1894

สหกรณ์ออมทรัพย์ กคช.จำกัด
เลขที่รับ..... 084
วันที่ 6 เมย 2562 เวลา 14.00 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. รายละเอียดการรับสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ	จำนวน 1 ชุด
	2. แบบฟอร์มรับรองสุขภาพตนเอง	จำนวน 1 ฉบับ
	3. ใบสมัครสมาชิก ประเภทสามัญ (รอบพิเศษ)	จำนวน 2 ชุด

150062

รายละเอียดการรับสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ
ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม - 31 กรกฎาคม 2562

- อายุ : 57 - 60 (เกิด พ.ศ.2502-2506) (รอบปกติรับที่อายุไม่เกิน 56 ปี)
- กำหนดการรับสมัคร : 1 พฤษภาคม - 31 กรกฎาคม 2562
- สถานที่รับสมัคร : สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงาน
 หรือที่สมาคมบำนาญกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย
 (กรณีสหกรณ์ออมทรัพย์ไม่เป็นศูนย์ประสานงาน)
- คุณสมบัติผู้สมัคร
- ประเภทสามัญ : 1) สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์
 2) คู่สมรสของสมาชิก สสอ.
 - ประเภทสมทบ : เป็นคู่สมรส บิดา มารดา บุตร รวมถึงบุตรบุญธรรมตามกฎหมายของสมาชิกสหกรณ์
 ออมทรัพย์ในหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ซึ่งมีได้เป็นสมาชิกสมาคม
- หลักฐานการสมัคร : 1) ใบสมัคร
 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
 4) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงจากสถานพยาบาลของรัฐ ที่ผู้สมัครตรวจรักษาเป็นประจำ
 และแบบฟอร์มรับรองสุขภาพตนเอง
 5) สำเนาเอกสารอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, นามสกุล, ทะเบียนสมรส ฯลฯ
- วันที่ได้รับสมาชิกภาพ : 1) วันที่สมัคร 1-31 พฤษภาคม 2562 ได้รับสมาชิกภาพ 1 กรกฎาคม 2562
 2) วันที่สมัคร 3-28 มิถุนายน 2562 ได้รับสมาชิกภาพ 1 สิงหาคม 2562
 3) วันที่สมัคร 1-31 กรกฎาคม 2562 ได้รับสมาชิกภาพ 1 กันยายน 2562

อัตราเงินสงเคราะห์

รอบปกติ อายุ 56 ปี

อายุ	พ.ศ.เกิด	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ปี 2561			รวม
		เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	
56	2506 หรือหลัง	4,500	20.00	20.00	4,540.00

รอบสมัครกรณีพิเศษ

อายุ	พ.ศ.เกิด	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ปี 2562			เงินที่ผู้สมัครต้องชำระเพิ่ม				รวม
		เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2558	
57	2505	4,500.00	20.00	20.00	4,500.00				9,040.00
58	2504	4,500.00	20.00	20.00	4,500.00	4,500.00			13,540.00
59	2503	4,500.00	20.00	20.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00		18,040.00
60	2502	4,500.00	20.00	20.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	22,540.00



ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินโดยสมัครใจ
ให้สมาคมผู้ประกอบการวิสาหกิจของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.)
เข้ากองทุนเพื่อการพัฒนากิจการและจัดการความเสี่ยง

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
..... ปัจจุบันอายุ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
..... อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

มีความประสงค์ ขอบริจาคเงินให้สมาคมผู้ประกอบการวิสาหกิจของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย
เพื่อใช้ในกองทุนเพื่อการพัฒนากิจการและจัดการความเสี่ยง

- ☐ จำนวน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
- ☐ จำนวน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
- ☐ จำนวน 13,500 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- ☐ จำนวน 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)