



## สมาคมงานกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สส.สท.)

อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สณ.สอ.) เลขที่ 199/8 หมู่ 2  
ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่ สส.สท.ว610/2569

27 กุมภาพันธ์ 2569

เรื่อง ประกาศรับสมัครสมาชิก สส.สท.รอบที่ 9/2569 อายุระหว่าง 20 - 70 ปี ในวันที่ 1-31 มีนาคม 2569

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สส.สท. ทุกศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. ประกาศ สส.สท. ลำดับที่ 5/2569 ลง 27 กุมภาพันธ์ 2569	จำนวน 1 ฉบับ
	2. หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกและนำส่งเงิน	จำนวน 1 แผ่น
	3. Bill payment	จำนวน 1 แผ่น
	4. ขั้นตอนการดำเนินงานสำหรับศูนย์ประสานงาน / ระยะเวลารอคอย	จำนวน 1 แผ่น

ด้วยสมาคมงานกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.) โดยมติที่ประชุม คณะกรรมการสมาคม ชุดที่ 3 ในคราวประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 9 เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2568 เห็นชอบ ให้รับสมัครสมาชิกประเภทสามัญและประเภทสมทบ รอบที่ 9/2569 อายุระหว่าง 20-70 ปี (ผู้ที่เกิดระหว่างปี พ.ศ. 2549 ถึงปี พ.ศ. 2499) รับสมัครวันที่ 1-31 มีนาคม 2569 ซึ่งผู้ที่สมัครในรอบนี้ เมื่อได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกแล้วจะมีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตั้งแต่ วันที่ 1 พฤษภาคม 2569 เป็นต้นไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ทราบด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.เอนก สว่างถือ)

นายกสมาคมงานกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย

หมายเหตุ: ศูนย์ประสานงานจะต้องจัดส่งเอกสารการรับสมัครเป็นฉบับจริงให้สมาคม ครบถ้วนแล้วเสร็จ  
ภายในวันที่ 15 เมษายน 2569



ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.สท. โทรศัพท์ 06-3458-6399 ,02-496134

นายรัช จิตรชอบคำ ผู้จัดการ : 098-2874741

Website: cw-tcm.com / E-mail: [cwtc.coop@gmail.com](mailto:cwtc.coop@gmail.com)

จร



ลำดับที่ 5/2569

## ประกาศ

สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย  
อายุไม่เกิน 70 ปี

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย พ.ศ. 2564 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 6 พ.ศ. 2568 หมวด 4 ตามหลักเกณฑ์ในข้อที่ 8 ถึงข้อที่ 13 ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 3 ในคราวประชุมครั้งที่ 9 เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2568 ให้เปิดรับสมัครสมาชิก สส.สท.รอบที่ 9/2569 ระหว่างวันที่ 1 - 31 มีนาคม 2569 โดยมีรายละเอียดดังนี้

### 1. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

#### 1.1 สมาชิกประเภทสามัญ ได้แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกกลุ่มวิชาชีพ
- (2) เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย
- (3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- (4) มีอายุระหว่าง 20 - 70 ปี (ผู้ที่เกิดระหว่างปี พ.ศ. 2549 ถึงปี พ.ศ. 2499)

#### 1.2 สมาชิกประเภทสมทบ ได้แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกกลุ่มวิชาชีพ
- (2) เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น
- (3) เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น
- (4) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกประเภทสามัญของสมาคม สส.สท. หรือสมาคมกลุ่มวิชาชีพอื่น
- (5) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกกลุ่มวิชาชีพ
- (6) เป็นบุคคลในครอบครัวของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น
- (7) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- (8) มีอายุระหว่าง 20 - 70 ปี (ผู้ที่เกิดระหว่างปี พ.ศ. 2549 ถึงปี พ.ศ. 2499)

หมายเหตุ : “บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า คู่สมรส บุตร บิดามารดา บุตรบุญธรรม

ตามกฎหมาย และพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือ พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

## 2. หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ผู้สมัครต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3 สำเนาใบสำคัญแสดงการทะเบียนสมรส (กรณีสมัครประเภทคู่สมรส) สำหรับผู้ที่ขอใช้  
คำนำหน้านาม “นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิมต้องแนบ แบบ ค.ร.2 ที่ทางราชการออกให้
- 2.4 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 2.5 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ **ฉบับจริง** อายุไม่เกิน 30 วัน นับถึงวันที่สมัคร  
พร้อมแนบบรรายงานรับรองสุขภาพตนเอง
- 2.6 ทะเบียนรับรองบุตร (กรณีเป็นสมาชิกสมทบประเภทบุตรบุญธรรม)
- 2.7 สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์/สมาคม หรือ  
สมาชิกสามัญของสมาคมกลุ่มวิชาชีพอื่น (กรณีสมัครสมทบประเภทพี่น้อง)
- 2.8 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- 2.9 ภาพถ่ายผู้สมัครสมาชิก (ณ วันที่มาสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์)
- 2.10 **กรณีสมาชิกรับตรง** นอกจากเอกสารตามข้อ 2.1 - 2.9 แล้ว ต้องมีเอกสารเพิ่มเติม  
ดังต่อไปนี้
  - (1) สมาชิกประเภทสามัญ หรือสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ ต้องมีเอกสารแสดงว่าเป็น  
สมาชิกสหกรณ์ เช่น
    - ก. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ หรือ
    - ข. สำเนาบัตรสมาชิกสหกรณ์ หรือ
    - ค. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่สหกรณ์ออกให้
  - (2) บุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ ต้องมีการรับรอง  
จากสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ สส.สท. ที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัครรายนั้น

## 3. การรับสมัคร (ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง)

- 3.1 กำหนดระยะเวลารับสมัคร ระหว่างวันที่ 1 – 31 มีนาคม 2569
- 3.2 สถานที่รับสมัครกำหนดไว้ดังนี้
  - (1) ศูนย์ประสานงาน สส.สท. สหกรณ์ต้นสังกัดของสมาชิก
  - (2) สมาชิกรับตรงสมัครได้ที่ สำนักงาน สส.สท. ชั้น 3 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย  
(สม.สอ.) เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย  
จังหวัดนนทบุรี 11130
- 3.3 ยื่นชุดใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามแบบที่สมาคมกำหนด พร้อมชำระเงิน ดังนี้
  - (1) เงินค่าสมัคร 100 บาท
  - (2) เงินค่าบำรุงรายปี 50 บาท
  - (3) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 12,000 บาท

#### 4. ขั้นตอนการดำเนินงานของศูนย์ประสานงาน

- 4.1 รับสมัครสมาชิกพร้อมตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารหลักฐานการสมัคร รับเงินค่าสมัคร, ค่าบำรุง, เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า นำส่งให้สมาคมตามกำหนด
- 4.2 บันทึกข้อมูลผู้สมัครรายบุคคลเข้าระบบโปรแกรมฌาปนกิจสงเคราะห์ตามระยะเวลาที่กำหนด และถือใช้ข้อมูลการบันทึกของศูนย์ประสานงานหากมีการแก้ไขภายหลังจากได้รับสิทธิ ให้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร
- 4.3 นำส่งเอกสารชุดใบสมัครเป็นฉบับจริงให้สมาคม ครบถ้วนแล้วเสร็จ และนำส่งเงินมายังสมาคม ผ่านระบบ Bill Payment ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- 4.4 กรณีศูนย์ประสานงานไม่นำส่งชุดใบสมัคร หรือเอกสารประกอบการพิจารณาไม่สมบูรณ์ และไม่นำส่งเงินมายังสมาคมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้สมัครจะไม่ได้รับการพิจารณาในรอบนั้น

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ
1	ศูนย์ประสานงานรับสมัคร พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรมฌาปนกิจสงเคราะห์	1 – 31 มี.ค. 69
2	ศูนย์นำส่งชุดใบสมัคร <u>เป็นฉบับจริง</u> ให้สมาคม	ภายในวันที่ 15 เม.ย. 69
3	ศูนย์นำส่งค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคม ดังนี้ ก. เงินค่าสมัคร 100 บาท + ค่าบำรุง 50 บาท รวม 150 บาท ส่งสมาคม 75 บาท ข. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 12,000 บาท	ภายใน 15 วัน นับจากวันที่สมัคร

#### 5. การโอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคม ดำเนินการได้ดังนี้

##### 5.1 เงินค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

โอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี เลขที่บัญชี 108-6-09354-2 ประเภทกระแสรายวัน  
ชื่อบัญชี “เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย”

##### 5.2 ส่งสำเนารายการโอนเงินทางlineสมาคม หรือทาง E-mail: [cwtc.coop@gmail.com](mailto:cwtc.coop@gmail.com)

6. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์และได้รับหมายเลขประจำตัวสมาชิกนับแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไปที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และสมาคมได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่กำหนด พร้อมเอกสารชุดใบสมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จะมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคมด้วยเงื่อนไขดังต่อไปนี้

6.1 ถึงแก่ความตายกรณีประสบอุบัติเหตุทางจราจรทุกชนิด นับแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป (วันที่ 1 พฤษภาคม 2569) ที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก โดยให้มีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวตามประกาศสมาคมฯ และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือซึ่งยังไม่ตกอยู่ในภาวะผูกพันยกเว้น ถึงแก่ความตายด้วยกรณีอื่น และโรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคม ตลอดจนโรคมะเร็งทุกชนิด

6.2 ถึงแก่ความตายทุกกรณี หลังจากครบ 4 เดือน นับแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป (วันที่ 1 กันยายน 2569) ที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก โดยให้มีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวตามประกาศสมาคมฯ และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือซึ่งยังไม่ตกอยู่ในภาวะผูกพัน ยกเว้นถึงแก่ความตายด้วยโรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคมและโรคมะเร็งทุกชนิด

6.3 ถึงแก่ความตายด้วยโรคร้ายแรงตามประกาศของสมาคม หลังจากครบ 10 เดือนนับแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป (วันที่ 1 มีนาคม 2570) ที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก โดยให้มีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวตามประกาศสมาคมฯ และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือซึ่งยังไม่ตกอยู่ในภาวะผูกพัน ยกเว้นถึงแก่ความตายด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด

6.4 ถึงแก่ความตายด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด หลังจากครบ 16 เดือน นับแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป (วันที่ 1 กันยายน 2570) ที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก โดยให้มีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวตามประกาศสมาคมฯ และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าส่วนที่เหลือซึ่งยังไม่ตกอยู่ในภาวะผูกพัน

7. สมาคมจะแจ้งรายชื่อสมาชิกที่ได้รับสิทธิสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก สส.สท. โดยส่งหนังสือแจ้งศูนย์ประสานงานและบัตรสมาชิกพร้อมรายชื่อผ่านทางไปรษณีย์ เว้นแต่สมาชิกประเภทรับตรง สมาคมจะแจ้งให้ทราบโดยตรง

8. จำนวนเงินสงเคราะห์ จะได้รับจำนวนเงินสงเคราะห์ศพตามประกาศสมาคมจำนวน 450,000 บาท

#### 9. ติดต่อสอบถาม

9.1 ที่ตั้งสำนักงาน สส.สท. ชั้น 3 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สม.สอ.)

เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

9.2 หมายเลขโทรศัพท์ ดังนี้

- ผู้จัดการ นายธวัช จิตรชอบค้ำ : 09-8287-4741

- ฝ่ายสำนักงาน : 0-2496-1340 ,06-3458-6399

09-2391-2749 ,08-4161-7959

9.3 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด

ทั้งนี้ขอให้ศูนย์ประสานงานประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569



(ดร.เอนก ล่วงลือ)

นายกสมาคมออมทรัพย์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย

**สมาคมธนาคารออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)**

อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สธ.สอ.)

เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยืนยันข้อมูลสมาชิกและนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สส.สท. รอบที่.....

เรียน นายกสมาคมธนาคารออมทรัพย์ไทย

ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด  
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่..... ระหว่างวันที่..... แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว ดังนี้

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์       | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์        | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์กลุ่มวิชาชีพอื่น | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทคู่สมรส                       | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทบุตร บุตรบุญธรรม              | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทบิดา มารดา                    | จำนวน.....ราย        |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกประเภทพี่ น้อง                      | จำนวน.....ราย        |
| <b>รวม</b>   | <b>จำนวน.....ราย</b> |

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน                                       |
| <input type="checkbox"/> มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ                                |
| <input type="checkbox"/> แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง   |
| <input type="checkbox"/> มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์                 |
| <input type="checkbox"/> มีสำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสมาชิก (ถ่าย ณ วันที่สมัคร)   |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สส.สท. และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้องทุกรายการและ  
ดำเนินการโอนเงินให้ สส.สท. เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... ธนาคาร.....

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> ค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี (75 บาท/ราย)* | เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (12,000 บาท/ราย) | เป็นเงิน.....บาท |

**รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท**

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

**หมายเหตุ** กรุณาส่งหนังสือฉบับนี้พร้อมสำเนาใบโอนเงินมายัง สส.สท.

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.สท. โทรศัพท์ 063-4586399, 02-4961340 หรือทาง E-mail: cwtc.coop@gmail.com

## ใบแจ้งการชำระเงิน Bill Payment



สมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย



บมจ.ธนาคารกรุงไทย Product Code : 7578

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่/Date.....

ชื่อศูนย์ประสานงานผู้โอน

Name.....

Ref.1 : .....

รหัสศูนย์ประสานงาน/Coordination Center Code

Ref.2 : .....

เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)	ลงวันที่ (Cheque Date)
<input type="checkbox"/> เช็ค (Cheque)				
<input type="checkbox"/> โอน (Transfer)				
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)		
ผู้นำฝาก.....โทร.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร		

กรุณานำเอกสารนี้ไปแจ้งชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ



สำหรับลูกค้า

## ใบแจ้งการชำระเงิน Bill Payment



สมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย



บมจ.ธนาคารกรุงไทย Product Code : 7578

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่/Date.....

ชื่อศูนย์ประสานงานผู้โอน

Name.....

Ref.1 : .....

รหัสศูนย์ประสานงาน/Coordination Center Code

Ref.2 : .....

เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)	ลงวันที่ (Cheque Date)
<input type="checkbox"/> เช็ค (Cheque)				
<input type="checkbox"/> โอน (Transfer)				
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)		
ผู้นำฝาก.....โทร.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร		

กรุณานำเอกสารนี้ไปแจ้งชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ



## หมายเหตุ

## 1. อัตราค่าธรรมเนียม

25 บาท ตั้งแต่ยอดเงิน 0-5,000,000.00 บาท (1ใบ Bill payment โอนได้ไม่เกินใบละ 5,000,000.00 บาท)

## 2. ชำระเงินสดหรือเช็คธนาคาร

## 3. กรุณาลงชื่อผู้นำฝาก ด้วยตัวบรรจง พร้อมเบอร์ติดต่อกลับ

ขั้นตอนการดำเนินงานสำหรับศูนย์ประสานงาน สส.สท.

ลำดับ	รอบการรับสิทธิ	อายุ	ระยะเวลารับสมัคร	บันทึกข้อมูลลงทะเบียน	นำส่งชุดใบสมัคร (ฉบับจริง) และส่งเงินมายังสมาคมภายใน 15 วันนับจากวันที่สมัคร	สมาคมพิจารณาคุณสมบัติ	ระยะรอคอย (วันที่เริ่มคุ้มครอง)			
							1 เดือน	4 เดือน	10 เดือน	16 เดือน
							ถึงแก่ความตายกรณีประสบอุบัติเหตุทางจราจรทุกชนิด	ถึงแก่ความตายทุกกรณี (ยกเว้น โรคร้ายแรงและโรคมะเร็งทุกชนิด)	ถึงแก่ความตายด้วยโรคร้ายแรง (ยกเว้น โรคมะเร็งทุกชนิด)	ถึงแก่ความตายด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด
49	11/2568	20-70 ปี	1-30 เม.ย. 68	1-30 เม.ย. 68	ภายใน 15 พ.ค. 68	23 พ.ค. - 3 มิ.ย. 68	1 ต.ค. 2568	1 พ.ย. 2568	1 พ.ค. 2569	1 พ.ย. 2569
50	12/2568	20-70 ปี	1-30 พ.ค. 68	1-30 พ.ค. 68	ภายใน 15 มิ.ย. 68	23 มิ.ย. - 3 ก.ค. 68	1 ต.ค. 2568	1 ธ.ค. 2568	1 มิ.ย. 2569	1 ธ.ค. 2569
51	12/2568	20-75 ปี	1-30 มิ.ย. 68	1-30 มิ.ย. 68	ภายใน 15 ก.ค. 68	23 ก.ค. - 3 ส.ค. 68	1 ต.ค. 2568	1 ธ.ค. 2568	1 มิ.ย. 2569	1 ธ.ค. 2569
52	1/2569	20-75 ปี	1-31 ก.ค. 68	1-31 ก.ค. 68	ภายใน 15 ส.ค. 68	ภายในเดือน 31 ส.ค. 68	1 ต.ค. 2568	1 ม.ค. 2569	1 ก.ค. 2569	1 ม.ค. 2570
53	2/2569	20-75 ปี	1-31 ส.ค. 68	1-31 ส.ค. 68	ภายใน 15 ก.ย. 68	ภายในเดือน 30 ก.ย. 68	1 ต.ค. 2568	1 ก.พ. 2569	1 ส.ค. 2569	1 ก.พ. 2570
54	3/2569	20-75 ปี	1-30 ก.ย. 68	1-30 ก.ย. 68	ภายใน 15 ต.ค. 68	ภายในเดือน 31 ต.ค. 68	1 พ.ย. 2568	1 มี.ค. 2569	1 ก.ย. 2569	1 มี.ค. 2570
55	4/2569	20-70 ปี	1-31 ต.ค. 68	1-31 ต.ค. 68	ภายใน 15 พ.ย. 68	ภายในเดือน 30 พ.ย. 68	1 ธ.ค. 2568	1 เม.ย. 2569	1 ต.ค. 2569	1 เม.ย. 2570
56	5/2569	20-70 ปี	1-30 พ.ย. 68	1-30 พ.ย. 68	ภายใน 15 ธ.ค. 68	ภายในเดือน 30 ธ.ค. 68	1 ม.ค. 2569	1 พ.ค. 2569	1 พ.ย. 2569	1 พ.ค. 2570
57	6/2569	20-70 ปี	1-30 ธ.ค. 68	1-30 ธ.ค. 68	ภายใน 15 ม.ค. 69	ภายในเดือน 31 ม.ค. 69	1 ก.พ. 2569	1 มิ.ย. 2569	1 ธ.ค. 2569	1 มิ.ย. 2570
58	7/2569	20-70 ปี	1-31 ม.ค. 69	1-31 ม.ค. 69	ภายใน 15 ก.พ. 69	ภายในเดือน 28 ก.พ. 69	1 มี.ค. 2569	1 ก.ค. 2569	1 ม.ค. 2570	1 ก.ค. 2570
59	8/2569	20-70 ปี	1-28 ก.พ. 69	1-28 ก.พ. 69	ภายใน 15 มี.ค. 69	ภายในเดือน 31 มี.ค. 69	1 เม.ย. 2569	1 ส.ค. 2569	1 ก.พ. 2570	1 ส.ค. 2570
60	9/2569	20-70 ปี	1-31 มี.ค. 69	1-31 มี.ค. 69	ภายใน 15 เม.ย. 69	ภายในเดือน 30 เม.ย. 69	1 พ.ค. 2569	1 ก.ย. 2569	1 มี.ค. 2570	1 ก.ย. 2570