



**สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สภกรรณสมาชิกของชุมนุมสภกรรณออมทรพยแห่งประเทศไทย**  
เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่ สส.ชสอ.ว. 34 / 2560

20 กันยายน 2560

**เรื่อง** ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 12/2560 ถึง รอบที่ 2/2561

**เรียน** ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ประจำสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกศูนย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย**
- |   |             |
|---|-------------|
| 1. ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 12/2560 ถึง รอบที่ 2/2561 | จำนวน 1 ชุด |
| 2. ขั้นตอนการดำเนินงาน สำหรับศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.                 | จำนวน 1 ชุด |
| 3. แบบฟอร์มการสมัครสมาชิก สส.ชสอ.                                   | จำนวน 1 ชุด |
| 4. ตารางการนับอายุการสมัครสมาชิก สส.ชสอ.                            | จำนวน 1 ชุด |

ด้วยสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สภกรรณสมาชิกของชุมนุมสภกรรณออมทรพยแห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ประกาศให้รับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 12/2560 ถึง รอบที่ 2/2561 รับสมัครวันที่ 1 ตุลาคม ถึง 31 ธันวาคม 2560 จำนวนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,840 บาท (รวมค่าสมัครและค่าบำรุง) ซึ่งเป็นไปตามข้อบังคับ ข้อ 16 แก้ไขครั้งที่ 1 พ.ศ. 2559 ประกาศ ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2559 กำหนดรับสมัครสมาชิก ดังนี้

**1. ประเภทสามัญ**

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ (ที่เป็นสมาชิกชุมนุมสภกรรณออมทรัพย์แห่งประเทศไทย)
- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์กลุ่มอาชีพยกเว้นสมาชิกรับตรง
- มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- อายุไม่เกิน 57 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2503 และ 2504 เป็นต้นไป)

**2. ประเภทสมทบ**

- เป็นคู่สมรสของสมาชิก สส.ชสอ.
- เป็นบิดา มารดา ของสมาชิกประเภทสามัญของสมาชิก สส.ชสอ.
- เป็นบุตร บุตรบุญธรรม ของสมาชิกประเภทสามัญของสมาชิก สส.ชสอ. (ที่บรรลุนิติภาวะ)
- มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร
- อายุไม่เกิน 57 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2503 และ 2504 เป็นต้นไป)

สมาคมฯ จึงส่งประกาศการรับสมัครสมาชิก เพื่อให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ประชาสัมพันธ์และรับสมัครสมาชิกตามประกาศดังกล่าวข้างต้น

อนึ่ง ทางสมาคมได้แก้ไขแบบฟอร์มการสมัครให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับแล้ว จึงขอให้ศูนย์ฯ ได้ใช้แบบฟอร์มการสมัครฉบับที่แนบมาพร้อมเอกสารนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( ดร.ก๊ก ดอนสำราญ )

นายกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์  
สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสภกรรณออมทรัพย์แห่งประเทศไทย





รอกบ12/2560 ถึง 2/2561

ประกาศสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย  
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์  
สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย รอกบ12/2560 ถึง 2/2561

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และ ข้อ 11 แห่งข้อบังคับสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2554 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 3 ในคราวประชุมครั้งที่ 8/2559 เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2559 มีมติกำหนดให้มีการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอกบ12/2560 ถึง 2/2561 ให้เป็นไปตามข้อบังคับฯ ดังนี้

1 คุณสมบัติสมาชิกมี 2 ประเภท ดังนี้

1.1 ประเภทสามัญ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1.1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์(ที่เป็นสมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย)

1.1.2 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์กลุ่มอาชีพยกเว้นสมาชิกโดยตรง

1.1.3 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร

1.1.4 อายุไม่เกิน 57 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2503 และ 2504 เป็นต้นไป)

1.2 ประเภทสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1.2.1 เป็น คู่สมรส ของสมาชิกสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

1.2.2 เป็น เจ้าหน้าที่ ของสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

1.2.3 เป็น บิดา มารดา ของสมาชิกสามัญสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

1.2.4 เป็น บุตร บุตรบุญธรรม ของสมาชิกสามัญสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (ที่บรรลุนิติภาวะ)

1.2.5 มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร

1.2.6 อายุไม่เกิน 57 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2503 และ 2504 เป็นต้นไป)

2 แบบฟอร์มการสมัคร

2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตจำนงการมอบอำนาจผู้รับเงินสงเคราะห์

2.2 ขอรับแบบฟอร์มใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก [www.fscct.or.th](http://www.fscct.or.th)



### 3 หลักฐาน

3.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ

3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

3.3 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐฉบับจริง (อายุไม่เกิน 30 วัน ถึงวันที่สมัคร) พร้อมแนบบทเบียนสุขภาพตนเอง

3.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์

3.5 สำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล เป็นต้น

3.6 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส กรณีสมรสกันสำหรับผู้ใช้คำนำหน้านาม “นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิมต้องแนบ แบบ คร. 2 ที่ทางราชการออกให้ จำนวน 2 ฉบับ

3.7 ทะเบียนรับรองบุตร (กรณีเป็นสมาชิกสมทบประเภทบุตรบุญธรรม)

### 4 การสมัคร

4.1 สมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานทำหน้าที่รับสมัคร

สำหรับสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่เป็นศูนย์ประสานงาน ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่สมาคมฯ ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

4.2 กำหนดการสมัคร ดังนี้

4.2.1 รอบ 12/2560 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึง วันที่ 31 ตุลาคม 2560

4.2.2 รอบ 1/2561 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน 2560

4.2.3 รอบ 2/2561 ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2560

4.3 ชำระเงินค่าสมัคร 20บาท เงินค่าบำรุง 20บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800บาท รวมเป็นเงิน 4,840บาท

### 5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

5.1 รับสมัครสมาชิก รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า พร้อมตรวจสอบหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (หมายเหตุ ถ้าหากไม่มีข้อมูลให้ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนดและไม่แจ้งมายัง สส.ชสอ. สมาชิกจะได้รับสิทธิในรอบต่อไป) ดังนี้

5.1.1 รอบ 12/2560 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึง วันที่ 31 ตุลาคม 2560

5.1.2 รอบ 1/2561 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน 2560

5.1.3 รอบ 2/2561 ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2560

5.2 ศูนย์ประสานงานฯ ประชุมพิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

5.5 ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกและใบรับรองแพทย์ฉบับจริงมายังสมาคม ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

5.6 สมาคมฯ ประชุมพิจารณาคุณสมบัติและอนุมัติการเป็นสมาชิก ภายในวันที่ 25-31 ของเดือนถัดไป



5.7 ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป ดังนี้

- เงินค่าสมัคร 20 บาท และเงินค่าบำรุง 20 บาท รวม 40 บาท      ส่ง สส.ชสอ.      20 บาท
- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800 บาท      ส่ง สส.ชสอ.      4,800 บาท
- สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ      รวมเป็นเงิน      4,820 บาทต่อคน
- การโอนเงิน

1. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 468-0-31959-8 สาขาเทสโก้ โลตัสนครอินทร์ ประเภทกระแสรายวัน
2. ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 108-6-08932-4 สาขานนทบุรี ประเภทกระแสรายวัน

(หมายเหตุ ให้โอนเงินให้สมาคม 2 บัญชีนี้เท่านั้น ในระบบ Bill Payment ตามเอกสารที่แนบมา และถ้าไม่ชำระเงินภายในกำหนด สมาชิกจะได้รับสิทธิในรอบต่อไป)

## 6 การแจ้งรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สมาคมฯ แจ้งรายชื่อสมาชิกที่ได้รับสิทธิสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก สส.ชสอ. โดยจัดทำทะเบียนและบัตรสมาชิก ส่งให้ทางศูนย์ประสานงาน ที่รับสมัครในรอบดังต่อไปนี้

- 6.1 รอบ 12/2560 ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 เวลา 9.00 น.เป็นต้นไป
- 6.2 รอบ 1/2561 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 เวลา 9.00 น.เป็นต้นไป
- 6.3 รอบ 2/2561 ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 9.00 น.เป็นต้นไป

## 7 ติดต่อสอบถาม

1. ที่ตั้งสำนักงาน สำนักงานชสอ. ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

### 2. เบอร์ติดต่อ

- โทรศัพท์สำนักงาน : 0-2496-1251-2 - โทรสาร : 0-2496-1253
- เบอร์โทรศัพท์ นายสมพล ตันติสันติสม ผู้จัดการ : 09-4401-1949
- เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายธุรการ : 09-2208-1162
- เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายทะเบียน : 08-1826-1140 , 09-2208-1316
- เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายการเงิน : 08-1826-1104 , 09-2208-1317
- เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายบัญชี : 08-1907-2641

3. ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด

ให้ศูนย์ประสานงานรับสมัครและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2560

(ดร.ก๊ีก ดอนksaram)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย



สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2 ฝ่ายธุรการ 09-2208-1162 ฝ่ายทะเบียน 09-22081316, 08-1826-1140 ฝ่ายการเงิน 08-1826-1104, 09-2208-1317 ฝ่ายบัญชี 08-1907-2641 โทรสาร 0-2496-1253 [www.fsct.or.th](http://www.fsct.or.th)

ขั้นตอนการดำเนินงาน : สำหรับศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

รอบ 12/2560 และ 1/2561 และ 2/2561 (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2503 และ 2504 เป็นต้นไป) อายุไม่เกิน 57 ปี

ลำดับ	รายการ	รอบ 12/2560	รอบ 1/2561	รอบ 2/2561	หมายเหตุ
1	รับสมัครสมาชิก รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า				
2	ตรวจสอบหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร				
3	บันทึกข้อมูลรายละเอียดลงใบปรแกรมลงใบแจ้งสงเคราะห์ (หมายเหตุ ถ้าหากไม่เคยข้อมูลให้ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนดและไม่แจ้งมายัง สส.ชสอ. สมาชิกจะได้รับสิทธิในรอบต่อไป)	1 - 31 ต.ค. 2560	1 - 30 พ.ย. 2560	1 - 31 ธ.ค. 2560	การโอนเงิน = ๕.ไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 468-031959-8 สาขาเทศ ใต้ โดตัส-นครินทร์ ประเภทกระแ ส รายวัน โอนแบบ Bill Payment = ๕.กรุงไทย เลขที่บัญชี 108-6-08932-4 สาขานนทบุรี ประเภทกระแ ส รายวัน โอนแบบ Bill Payment
4	ศูนย์ฯ ประชุม พิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น	1-5 พ.ย. 2560	1-5 ธ.ค. 2560	1-5 ม.ค. 2561	
5	ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกและส่งใบรับรองแพทย์ฉบับจริง,สำเนาหน้าใบสมัคร,สำเนาบัตรประชาชน,สำเนาทะเบียนชื่อให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ มายังสมาคม ทาง fscct.fscct@gmail.com				
6	ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ดังนี้ ** เงินค่าสมัคร 20 บาท และเงินค่าบำรุง 20 บาท รวม 40 บาท ส่ง สส.ชสอ. 20 บาท ** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,800 บาท ส่ง สส.ชสอ. 4,800 บาท ** สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ รวมเป็นเงิน 4,820 บาทต่อคน โดยส่งสำเนาไปโอนเงินให้สมาคมทาง E-mail ของสมาคมหรือโทรสาร 0-2496-1253 (หมายเหตุ ถ้าไม่ชำระเงินภายในกำหนด สมาชิกจะได้รับสิทธิในรอบต่อไป)	ภายใน 10 พ.ย. 2560	ภายใน 10 ธ.ค. 2560	ภายใน 10 ม.ค. 2561	
7	สมาคมฯ ประชุมพิจารณาคุณสมบัติและอนุมัติการเป็นสมาชิก	25-30 พ.ย. 2560	25-31 ธ.ค. 2560	25-31 ม.ค. 2561	
8	สมาชิกได้รับสิทธิสมาชิกภาพ สส.ชสอ.	1 ธ.ค. 2560	1 ม.ค. 2561	1 ก.พ. 2561	

หมายเหตุ :

- กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินมายังสมาคม ถือว่าการพิจารณาคุณสมบัติ ยังไม่มีผลสมบูรณ์ ตามข้อบังคับ ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามอัตราที่สมาคมกำหนดแก่สมาคมแล้ว
- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fscct.fscct@gmail.com Website : www.fscct.or.th

ตารางการนับอายุการสมัคร สมาชิก สส.ชสอ.

ลำดับ	ปี พ.ศ. ที่รับ	อายุ	เกิด พ.ศ.	หมายเหตุ
1	2560	58	2503	การลดอายุ 1 ปี จะ ครอบคลุม 2 พ.ศ. เกิด และจะรับอายุ 55 ปีเป็นระยะเวลา 10 ปี หรือจนกว่าอัตรา การเสียชีวิตจะเป็นอัตราปกติ
		57	2504	
2	2561	57	2505	
		56	2506	
3	2562	56	2507	
		55	2508	
4	2563	55	2509	
		54	2510	