



สสอค.

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

199/8 หมู่ที่ 2 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สอ.สอ.) ชั้น 4 ถ.นครินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

โทร. 0 2496 1337 โทรสาร 0 2496 1338 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : ftsc.coop1@gmail.com

ที่ สสอค. ว.141/2568

3 กุมภาพันธ์ 2568

เรื่อง ส่งประกาศหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปีบัญชี 2568

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สสอค. ทุกศูนย์

- | | | | |
|------------------|---|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศ สสอค. ลำดับที่ 40/2568 ลง 3 กุมภาพันธ์ 2568 | จำนวน | 1 ชุด |
| | 2. แบบขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ | จำนวน | 1 ชุด |
| | 3. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง | จำนวน | 1 ฉบับ |
| | 4. ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปีบัญชี 2568 | จำนวน | 1 ชุด |

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย ชุดที่ 8 ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2568 มีมติให้กำหนดหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปีบัญชี 2568 เพื่อให้สมาชิกที่ขาดส่งเงินสงเคราะห์ในรอบปีบัญชี 2567-2568 ได้ถือปฏิบัติเป็นแนวเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความร่วมมือแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ทราบด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ เนื่อสีจัน)

นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย



สสอค. โทรศัพท์ 02 496 1337 โทรสาร 02 496 1338

ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

ผู้รับผิดชอบ นายเอกบุตร พรหมเมศวร์ โทร. 061-9802528

Website : www.cwftc.or.th



ลำดับที่ 40/2569

ประกาศสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย(สสอค.)
เรื่อง หลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์
สำหรับปีบัญชี 2568

ด้วยสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย โดยมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 8 ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2568 มีมติให้กำหนดหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ ตามข้อ 16(4) แห่งข้อบังคับสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย เพื่อให้โอกาสสมาชิกที่ขาดส่งเงินสงเคราะห์ในรอบบัญชี 2567-2568 ได้คืนสภาพสมาชิก ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 แห่งข้อบังคับสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย จึงออกประกาศหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์เป็นพิเศษ (โดยไม่จำกัดอายุ) ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ที่ต้องขอใช้สิทธิคืนสมาชิกภาพ ได้แก่ สมาชิกที่ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเกินกว่าระยะเวลาอุทธรณ์นับแต่วันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์ต้นสังกัดของสมาชิกรายนั้น และดำเนินการดังนี้

- (1) ผู้ประสงค์จะขอคืนสมาชิกภาพให้ยื่นคำขอด้วยตนเอง ที่ศูนย์ประสานงานที่ตนเองสังกัด เว้นแต่สมาชิกประเภทรับตรงให้ยื่นคำขอด้วยตนเองที่สำนักงานสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย พร้อมเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า) เงินสงเคราะห์ไม่พอจ่ายและเอกสาร ดังนี้
 - ก. แบบขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ - (สสอค.11)
 - ข. ใบสมัคร และ หนังสือแสดงเจตนาของผู้รับเงินสงเคราะห์ - (สำเนาชุดใบสมัครเดิม)
 - ค. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐอายุไม่เกิน 30 วัน - (ฉบับใหม่)
 - ง. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง - (สสอค.2)
- (2) อัตราราคาสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ (ล่วงหน้า) ตามรอบรับสิทธิ์เข้าเป็นสมาชิก และระยะเวลาที่ขาดส่ง ปีบัญชี 2566-2567 ดังนี้

รอบรับสิทธิ์	เงิน สงเคราะห์ ล่วงหน้าปี 2568	เงิน สงเคราะห์ ไม่พอจ่ายปี 2566	เงินสงเคราะห์ ไม่พอจ่ายปี 2567	ค่าบำรุง รายปี	พันธภาพปี 2568	พันธภาพปี 2567-2568
	(2)	(3)	(4)		1 ปีบัญชี	2 ปีบัญชี
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(7)	(8)
รอบ 10/2553 ถึง 12/2553	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2554 ถึง 12/2554	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2555 ถึง 12/2555	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2556 ถึง 12/2556	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2557 ถึง 12/2557	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2558 ถึง 12/2558	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2559 ถึง 12/2559	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2560 ถึง 12/2560	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2561 ถึง 12/2561	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2562 ถึง 12/2562	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2563 ถึง 12/2563	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2564 ถึง 12/2564	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2565 ถึง 12/2565	5,000.00	1,250.00	1,250.00	40	6,290.00	7,540.00
รอบ 1/2566	5,000.00	1,580.00	1,240.00	40	6,280.00	7,860.00
รอบ 2/2566	5,000.00	960.00	1,250.00	40	6,290.00	7,250.00
รอบ 3/2566	5,000.00	423.00	1,250.00	40	6,290.00	6,713.00
รอบ 4/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 5/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 6/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 7/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 8/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 9/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 9/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 10/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 10/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 11/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 11/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 12/2566	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 12/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 1/2567	5,000.00	0	1,670.00	40	6,710.00	6,710.00
รอบ 2/2567	5,000.00	0	860.00	40	5,900.00	5,900.00

รอบ 3/2567	5,000.00	0	400.00	40	5,440.00	5,440.00
รอบ 4/2567	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 5/2567	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 6/2567	5,000.00	0	280.00	40	5,320.00	5,320.00
รอบ 6/2567 (วาระพิเศษกรรมการ)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 7/2567	5,000.00	0	220.00	40	5,260.00	5,260.00
รอบ 7/2567 (วาระพิเศษกรรมการ)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 8/2567	5,000.00	0	140.00	40	5,180.00	5,180.00
รอบ 8/2567 (วาระพิเศษกรรมการ)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 9/2567	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 9/2567 (วาระพิเศษกรรมการ)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 10/2567	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 11/2567	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 12/2567	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00

ข้อ 2 การรับคำขอและการพิจารณาคืนสมาชิกภาพ

- (1) ศูนย์ประสานงานรับคำขอคืนสมาชิกภาพพร้อมเงินที่ต้องชำระตามข้อ 1(2) แล้วต้องส่งสมาคมภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ
- (2) สมาคมจะพิจารณาคำขอคืนสมาชิกภาพภายใน 30 วันนับแต่วันได้รับคำขอ และแจ้งผลการพิจารณาให้สมาชิกทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันพิจารณา

ข้อ 3 ขั้นตอนการเสนอเรื่องเพื่อพิจารณา

- (1) เจ้าหน้าที่สมาคมตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารประกอบการขอคืนสมาชิกภาพ เพื่อเตรียมเสนอคณะกรรมการทะเบียนสมาชิกและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
- (2) ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล จัดทำบัญชีรายละเอียดเสนอคณะกรรมการทะเบียนสมาชิกและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ พิจารณาก่อนเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาให้ความเห็นชอบ



ข้อ 4 การได้สิทธิ์คืนสมาชิกภาพด้วยเหตุถูกตัดชื่อออกเพราะส่งเงินสงเคราะห์เกินกว่าระยะเวลาอุทธรณ์
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	อายุการเป็นสมาชิก	ระยะเวลาที่ขาดส่ง	ความเห็นแพทย์	ระยะเวลารับสิทธิ์ 1 ปี / 2 ปี	กรณีที่เป็นโรคต้องห้ามตามประกาศ
1	ไม่เกิน 2 ปี	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	อาการปกติ	90 วัน / 365วัน	ไม่รับเป็นสมาชิก
		เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	240 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	120 วัน / 365วัน	ไม่รับเป็นสมาชิก
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	365 วัน / 365วัน	
2	เกิน 2 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	อาการปกติ	60 วัน / 365วัน	ไม่รับเป็นสมาชิก
		เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	180 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	90 วัน / 365วัน	ไม่รับเป็นสมาชิก
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	240 วัน / 365วัน	
3	เกิน 5 ปี แต่ไม่เกิน 8 ปี	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	อาการปกติ	60 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 365 วัน นับ จากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	120 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	90 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 365 วัน นับ จากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	180 วัน / 365วัน	
4	เกิน 8 ปี แต่ไม่เกิน 10 ปี	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	อาการปกติ	30 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 240 วัน นับ จากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	90 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	60 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 240 วัน นับ จากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมมีอาการรุนแรง	120 วัน / 365วัน	
5	เกิน 10 ปี ขึ้นไป	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	ไม่ต้องมีใบรับรองแพทย์	90 วัน / 365วัน	-
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	ไม่ต้องมีใบรับรองแพทย์	120 วัน / 365วัน	-

ข้อ 5 การพิจารณาอนุมัติคืนสมาชิกภาพเป็นอำนาจคณะกรรมการดำเนินการ

ข้อ 6 กรณีผู้ขอคืนสมาชิกภาพถึงแก่กรรมระหว่างกระบวนการพิจารณา และยังไม่ได้รับสิทธิ์ตามข้อ 4 สมาคมจะคืนเงินสงเคราะห์ และค่าบำรุงรายปีให้เต็มจำนวน

ข้อ 7 ผู้ขอคืนสมาชิกภาพที่ไม่รับการอนุมัติ สมาคมจะคืนเงินสงเคราะห์และค่าบำรุงรายปีที่สมาชิกจ่ายให้สมาคมเต็มจำนวน

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568



(นายเกรียงศักดิ์ เนื้อสีจัน)

นายกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย



สสอค.

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขณากิจ.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เลขสมาชิกสหกรณ์.....

เข้าเป็นสมาชิก สสอค. ครอบรับสิทธิ์ที่..... เลขบัตรประชาชน ขาดส่งเงินสงเคราะห์เพื่อคงสภาพสมาชิกตั้งแต่ปี พ.ศ..... จนถึงปัจจุบัน รวมจำนวนปีที่ขาดส่ง.....ปี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอคืนสมาชิกภาพ โดยยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สมาคมกำหนดทุกประการ ดังนี้

() ข้าพเจ้ายื่นค่าขอคืนสมาชิกภาพพร้อมแบบคำรับรองตนเองและใบรับรองแพทย์ฉบับปัจจุบันไว้ครบถ้วนแล้ว

() ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์(คงค้าง) ตามจำนวนปีที่ค้างส่งและเงินสงเคราะห์สำหรับ ปีปัจจุบัน เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

() ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าการคืนสมาชิกภาพครั้งนี้มิได้มีอยู่ในข้อบังคับของสมาคม แต่เป็นนโยบายของ

คณะกรรมการสมาคมฯ เพื่อประโยชน์ของสมาชิก ซึ่งจะมีผลคืนสมาชิกภาพเมื่อคณะกรรมการสมาคมมีมติให้คืนสมาชิกภาพ พร้อมทั้งได้รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเรียบร้อยแล้ว หากข้าพเจ้าเสียชีวิตก่อนผลพิจารณาจะไม่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบของสมาคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้ขอคืนสมาชิกภาพ

(.....)

**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ตัวบรรจง).....

..... โทรศัพท์(มือถือ).....

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

1. รับเรื่องขอคืนสมาชิกภาพ เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

2. แนบเอกสาร ใบรับรองแพทย์ใหม่ แบบคำรับรองตนเองใหม่ รูปถ่าย ณ วันสมัคร

สำเนาใบสมัครและผู้ทุกระบุให้รับเงินสงเคราะห์ชุดเดิม

3. ตรวจสอบแล้วสมาชิกรายนี้อยู่ใน อายุการเป็นสมาชิกเดิม

ไม่เกิน 2 ปี

เกิน 2 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี

เกิน 5 ปี แต่ไม่เกิน 8 ปี

เกิน 8 ปี แต่ไม่เกิน 10 ปี

เกิน 10 ปีขึ้นไป (ไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์)

4. ตรวจสอบแล้วสมาชิกรายนี้ มีความคิดเห็นทางการแพทย์

อาการปกติ

โรคมมีอาการรุนแรง

ไม่ต้องแนบบใบรับรองแพทย์

5. ได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์คงค้าง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสำหรับปีปัจจุบัน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท โดยออกใบเสร็จรับเงินไว้ถูกต้องสมบูรณ์แล้วในวันรับเรื่องนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน



เอกสารประกอบขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ชื่อ-นามสกุล.....เลขทะเบียน.....รอบ.....

สำหรับวางรูปถ่ายผู้ขอคืนสมาชิกภาพ
ณ วันที่ ยื่นเอกสาร

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ขอคืนสมาชิกภาพ
..... / /

ลงชื่อ.....
(.....)
เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน
..... / /



แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....
สมาชิกสหกรณ์..... เลขที่สมาชิกสหกรณ์.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ได้ทำการสมัครสมาชิก สสอ. รอบสมัครเดือน.....
และขอใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล.....
ขอเรียนว่าข้าพเจ้า มีประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

	ไม่มี	มี	
1. โรคมะเร็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
2. โรคหัวใจ หรือหลอดเลือด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
3. โรควิณโรค	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
4. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
5. โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
6. โรคไตวาย(ล้างไต)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
7. โรคปอดเรื้อรัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
8. โรคตับแข็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ระบุ.....
9. โรคร้ายแรงอื่น ๆ ตามที่แพทย์ระบุ.....			

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย(สสอ.)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าละเว้นที่จะเปิดเผยความจริงเกี่ยวกับโรค ถือว่าการสมัครเป็นสมาชิกเป็นโมฆะ ให้ สสอ. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสมาคม พ.ศ. 2562 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2567 ข้อ 13(1) ได้ทันที และข้าพเจ้าตลอดทั้งทายาทหรือผู้รับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าจะไม่ขอรับสิทธิ์และใช้สิทธิ์ใดๆ และขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้งข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะเรียกร้องเงินสงเคราะห์หรือเงินอื่นใดจาก สสอ. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับสมาคมทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าโดยมอบให้ สสอ. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ..... (ผู้สมัครสมาชิก สสอ.)

ตัวบรรจง(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

ตัวบรรจง(.....)

ลงชื่อ..... พยาน (เจ้าหน้าที่/กรรมการศูนย์ประสานงาน)

ตัวบรรจง(.....)

หมายเหตุ เสียชีวิตภายในระยะเวลา 1 ปี สาเหตุการตาย “ติดเชื้อในกระแสเลือด” ต้องไม่มีประวัติ 1-9 โรค ตามที่สมาคมกำหนด

สสอศ.

สวัสดิการของคนสหกรณ์
เอื้ออาทรและห่วงใย



ขั้นตอนการขอ

คืนสมาชิกภาพ

★ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิก

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

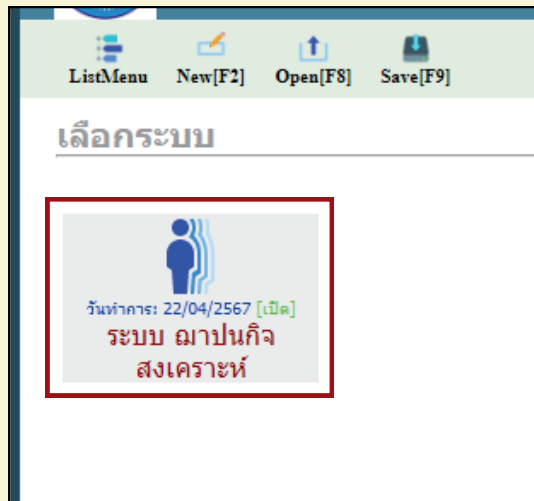
ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

เข้าสู่ระบบโปรแกรมฅาปนกิจสงเคราะห์

เข้าสู่ระบบ

ฐานข้อมูล	สสอค.
รหัสสาขา	01
ชื่อผู้ใช้งาน	ad
รหัสผ่าน	*****

ขั้นตอนที่ 1 - ทำการเข้าสู่ระบบโปรแกรมฅาปนกิจสงเคราะห์



ขั้นตอนที่ 2 - เลือกระบบโปรแกรมฅาปนกิจสงเคราะห์



การขอคืนสภาพ

ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ
กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

14. ชำระเงิน สงเคราะห์ไม่พอจ่าย
15. พิมพ์ใบเสร็จชำระ เงินสงเคราะห์ไม่พอ จ่าย
16. Excel รายชื่อชำระ เงินสงเคราะห์ไม่พอ จ่าย
17. แจ้งรายชื่อสมาชิก ขอคืนสภาพ
18. พิมพ์ใบเสร็จ สมาชิก ขอคืนสภาพ

ขั้นตอนที่ 3 - คลิกที่ ข้อ 17. แจ้งรายชื่อสมาชิกขอคืนสภาพ

4.1

เลือกรายการ :	ต้นปี 2566	เลขอาปนกิจ :		เลขสมาชิก สอ. :		คืน		
ชื่อ :		สกุล :		รอบการสมัคร (วันที่เริ่มเป็นสมาชิก):	00/00/0000			
ตั้งแต่วันที่ :		ถึงรอบ :		Ex: 01/02/2558				
ตั้งแต่เลขอาปนกิจ :		ถึง :		เลขสมาชิก สอ. :				
เรียงตาม :	<input checked="" type="radio"/> เลขอาปนกิจ	วิธีจ่าย :	เงินสด					
	<input type="radio"/> เลขสมาชิก สอ.							
จำนวน :	0	เลือกทั้งหมด >>>		จ่ายเงิน	รอจ่ายเงิน			
ลำดับ	เลขอาปนกิจ	เลขสมาชิก สอ.	ชื่อ - สกุล	วันที่เริ่ม เป็นสมาชิก	ค่าธรรมเนียม รายปี	เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	จำนวนเงิน เรียกเก็บ	สถานะ

4.2

ขั้นตอนที่ 4.1 - เลือกรายการ “ ปี ” ที่ต้องการชำระ

กรอก “ ชื่อ - นามสกุล ” หรือ “ เลขอาปนกิจ ”

ขั้นตอนที่ 4.2 - กด “ คืน ”

ตัวอย่าง : 1. หากสมาชิกพ้นสมาชิกภาพต้นปี 2566

ศูนย์ต้องดำเนินการชำระของต้นปี 2566

2. หากสมาชิกพ้นสมาชิกภาพต้นปี 2567

ศูนย์ต้องดำเนินการชำระเฉพาะของต้นปี 2567



ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล
สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

5.2

เลือกรายการ : ต้นปี 2566 เลขณापนกิจ : เลขสมาชิก สอ. :

ชื่อ : สกุล : รอมการสมัคร (วันที่เริ่มเป็นสมาชิก) : 00/00/0000

ตั้งแต่รวม : ถึงรวม : Ex: 01/02/2558

ตั้งแต่เลขณापนกิจ : ถึง : เลขสมาชิก สอ. : ถึง :

เรียงตาม : เลขณापนกิจ เลขสมาชิก สอ. วิธีจ่าย : เงินสด

จำนวน : 0 เลือกทั้งหมด >>>

ลำดับ	เลขณापนกิจ	เลขสมาชิก สอ.	ชื่อ - สกุล	วันที่เริ่มเป็นสมาชิก	ค่าธรรมเนียมรายปี	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	เงินไม่พอจ่าย	จำนวนเงินเรียกเก็บ	สถานะ
1				01/06/2554	40	5,000	3,217	8,217	<<อนุมัติ>>

ขั้นตอนที่ 5.1 - คลิกที่ “จ่ายเงิน” ช่องสถานะขึ้น เป็น “อนุมัติ”

ขั้นตอนที่ 5.2 - กด “Save”

การพิมพ์ใบเสร็จ

14. ชำระเงินสงเคราะห์ไม่พอจ่าย

15. พิมพ์ใบเสร็จชำระเงินสงเคราะห์ไม่พอจ่าย

16. Excel รายชื่อชำระเงินสงเคราะห์ไม่พอจ่าย

17. แจ้งรายชื่อสมาชิกขอคืนสภาพ

18. พิมพ์ใบเสร็จสมาชิก ขอคืนสภาพ

ขั้นตอนที่ 6 - คลิกที่ข้อ 18.พิมพ์ใบเสร็จสมาชิก ขอคืนสภาพ



ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

งเคราะห์ - 18. พิมพ์ใบเสร็จสมาชิก ขอคืนสภาพ

เลือกรายการ :	ค.ปี 2566	7.1						
ชื่อ :		สกุล :				ค.ปี	7.2	
บัตรประชาชน :		รอม :						
วันที่จ่าย :	01/01/2554	ถึง :	31/12/2567	เรียงตาม :	<input type="radio"/> เลขฌาปนกิจ			
ตั้งแต้เลขฌาปนกิจ :	539144	ถึง :	539144		<input type="radio"/> เลขสมาชิก สอ.			
เลขสมาชิก สอ. :		ถึง :			<input checked="" type="radio"/> เลขที่ใบเสร็จ			
เลือกทั้งหมด	ไม่เลือก					พิมพ์	7.4	
7.3	<input checked="" type="checkbox"/>	ลำดับ	เลขที่ใบเสร็จ	เลขฌาปนกิจ	เลขสมาชิก สอ.	วันที่เริ่มเป็นสมาชิก	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงินเรียกเก็บ
		1.	55556700018	539144	002146	01/06/2554	นายสมคิด อุดชาชน	8,257.00

ขั้นตอนที่ 7.1 - เลือกรายการ “ปี” ที่ต้องการ


กรอก “ชื่อ-สกุล” หรือ “เลขฌาปนกิจ”

ขั้นตอนที่ 7.2 - กด “ค.ปี” ระบบจะแสดงผลข้อมูล

ขั้นตอนที่ 7.3 - ตี๊ก ✓ หน้าลำดับที่ต้องการ

ขั้นตอนที่ 7.4 - กด “พิมพ์”

“ออกใบเสร็จ เสร็จสมบูรณ์”

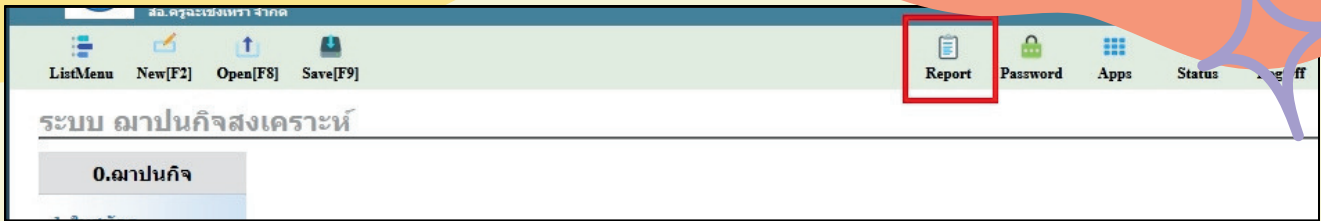
	ต้นฉบับ เลขที่ใบเสร็จ : 5555-67-00018	
ใบเสร็จรับเงิน		
ศูนย์ประสานงาน : 5555 - สอ.พนักงานการประปาจนหลวง จำกัด		
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย		
เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทรศัพท์ 02 496 1337 โทรสาร 02 496 1338		
วันที่จ่าย : 30/01/2567		
ได้รับเงินจาก : ████████ เลขสมาชิกสหกรณ์ ████████ เลขฌาปนกิจ ████████ รอม 6/54		
ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1.	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปี 67	5,000.00
2.	เงินค่าบำรุง 67	40.00
3.	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่ทอจ่าย 65 - คงสภาพปีบัญชี 2566	1,967.00
4.	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่ทอจ่าย 66 - คงสภาพปีบัญชี 2567	1,250.00
รวมเป็นเงิน	แปลตพันสองร้อยห้าสิบลบาทถ้วน	8,257.00
หมายเหตุ : สมาชิกภาพจะสมบูรณ์ค้เมื่อคณะกรรมกร สสอ. มีมติรับคืนสิทธิแล้วเท่านั้น		
นายกสมาคม/ผู้มีอำนาจ _____ ผู้รับเงิน _____		



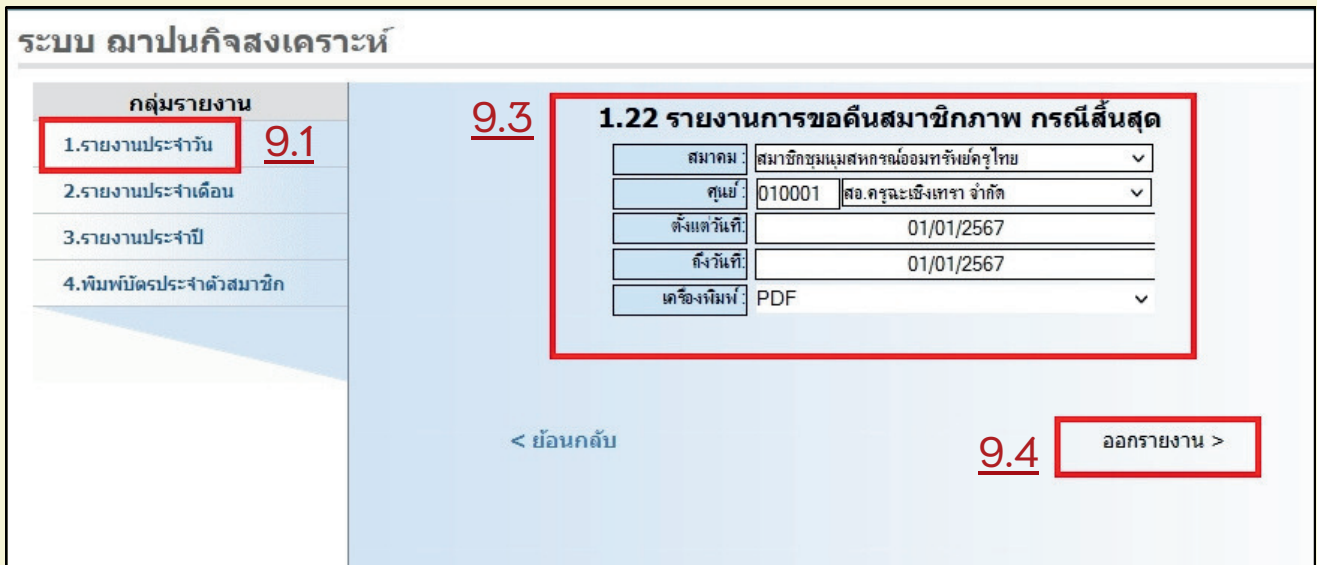
ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ออกรายงาน

ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ
กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์



ขั้นตอนที่ 8 - เลือกรายการ “Report”



ขั้นตอนที่ 9.1 - เลือกรายงานประจำวัน

ขั้นตอนที่ 9.2 - เลือกเมนู 1.22 รายงานขอคืนสมาชิกภาพ
กรณีสิ้นสุด

ขั้นตอนที่ 9.3 - กรอกข้อมูลวันที่ “ตั้งแต่วันที่ และ ถึงวันที่”

ขั้นตอนที่ 9.4 - ออกรายงาน

“รายงานการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีสิ้นสุด”

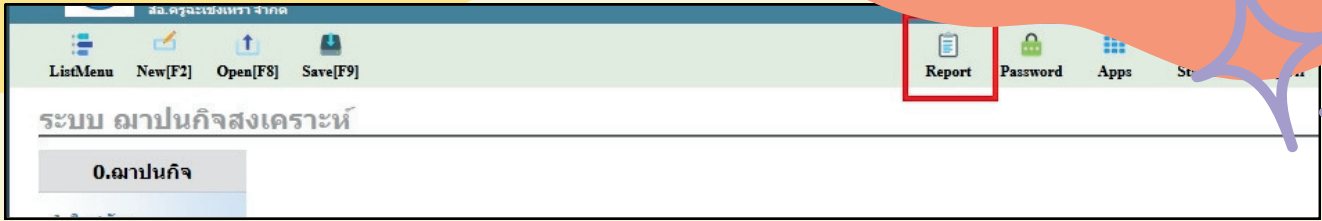
ลำดับ	เลขทะเบียน (ฅาปนกิจ)	เลขทะเบียน (สหกรณ์)	ชื่อ นามสกุล	รอบ	ปี	วันที่	ผู้ทำรายการ
				คุ้มครอง		คืนสมาชิกภาพ	คืนสมาชิกภาพ
ศูนย์ประสานงาน : 010001 - สอ.ครูฉะเชิงเทรา จำกัด							
1.	██████	██████	██████████████	01/04/2554	2566	09/01/2567	██████
สรุปทั้งหมด			จำนวนทั้งหมด	1 ราย			



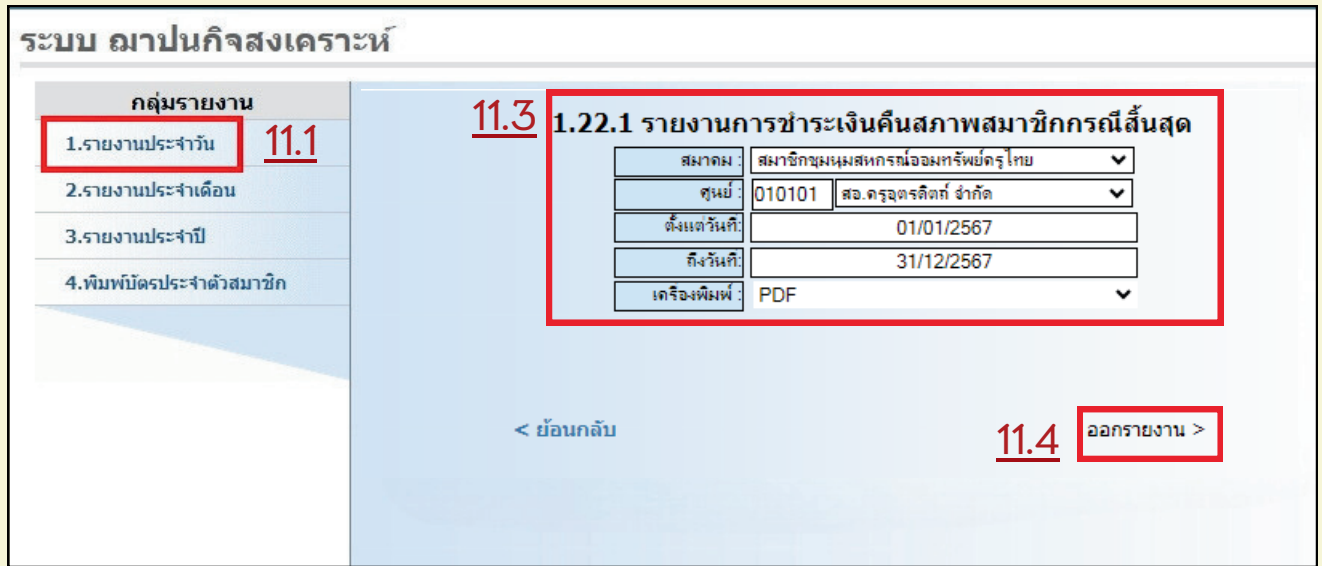
ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล
สมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ออกรายงาน (แบบมียอดเงิน)

ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ
กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์



ขั้นตอนที่ 10 - เลือกรายการ “Report”



ขั้นตอนที่ 11.1 - เลือกรายงานประจำวัน

ขั้นตอนที่ 11.2 - เลือกเมนู 1.22.1 รายงานการชำระเงินคืนสภาพ
สมาชิกกรณีสิ้นสุด

ขั้นตอนที่ 11.3 - กรอกข้อมูลวันที่ “ตั้งแต่วันที่ และ ถึงวันที่”

ขั้นตอนที่ 11.4 - ออกรายงาน

“รายงานการชำระเงินคืนสภาพ สมาชิกกรณีสิ้นสุด”

สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย										วันที่พิมพ์: 04/06/2567		
รายงานการชำระเงินคืนสภาพสมาชิกกรณีสิ้นสุด ตั้งแต่วันที่ 01/01/2567 ถึงวันที่ 31/12/2567										เวลา: 11:08:03		
										หน้า: 1 / 1		
ลำดับ	เลขทะเบียน (ฌาปนกิจ)	เลขทะเบียน (สหกรณ์)	ชื่อ นามสกุล	รอบ คุ้มครอง	ปี	วันที่ คืนสมาชิกภาพ	ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	ไม่พอจ่าย 65	ไม่พอจ่าย 66	รวม		
ศูนย์ประสานงาน : 010101 - สอ.ครูอุตรดิตถ์ จำกัด												
1.			อ.อ. อ.อ.อ.	01/10/2566		31/05/2567	40 5,000	0	0	5,040		
2.			อ.อ. อ.อ.อ.	01/12/2562		30/05/2567	40 5,000	0	1,250	6,290		
3.			อ.อ. อ.อ.อ.	01/12/2558		27/05/2567	40 5,000	0	1,250	6,290		
4.			อ.อ. อ.อ.อ.	01/02/2559		23/05/2567	40 5,000	0	1,250	6,290		
5.			อ.อ. อ.อ.อ.	01/11/2562		16/05/2567	40 5,000	0	1,250	6,290		
สรุปทั้งหมด จำนวนทั้งหมด							5 ราย	200	25,000	0	5,000	30,200



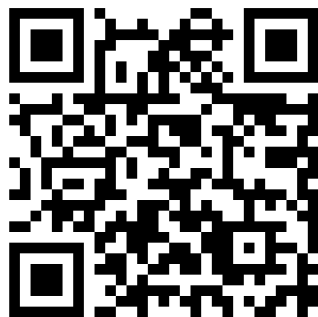
ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย


★ สสอค.

สวัสดิการของคนสหกรณ์
เอื้ออาทรและห่วงใย



 **WEBSITE**
www.cwftc.or.th




 **YOUTUBE**
สสอค.



 **FACEBOOK**
สสอค.ครุไทย



 **Line Official**
ID : @cwftc

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

02-496-1337 (สำนักงาน)

092-616-8173 (นัก)

092-519-7605 (มายด์)

E-Mail : ftsc.coop1@gmail.com

ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิก
ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย