



สสอค.

สมาคมนักส่งเสริมสหกรณ์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

199/8 หมู่ที่ 2 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สธ.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.80/2567

8 มกราคม 2567

เรื่อง ส่งประกาศหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปีบัญชี 2567

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สสอค. ทุกศูนย์

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศ สสอค. ลำดับที่ 7/2567 ลง 8 มกราคม 2567 | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. แบบขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 4. ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปีบัญชี 2567 | จำนวน 1 ชุด |

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสมาคมนักส่งเสริมสหกรณ์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย ชุดที่ 8 ในคราวประชุมครั้งที่ 9/2566 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2566 มีมติให้กำหนดหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปีบัญชี 2567 เพื่อให้สมาชิกที่ขาดส่งเงินสงเคราะห์ในรอบปีบัญชี 2566-2567 ได้ถือปฏิบัติเป็นแนวเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความร่วมมือแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ทราบด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ เนื่อสีจัน)

นายกสมาคมนักส่งเสริมสหกรณ์
สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย



สสอค. โทรศัพท์ 02 496 1337 โทรสาร 02 496 1338

ฝ่ายทะเบียนสมาชิก

ผู้รับผิดชอบ นายเอกบุตร พรหมเมศวร์ โทร. 061-9802528

Website : www.cwftc.or.th



ลำดับที่ 7/2567

ประกาศสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย(สสอค.)
เรื่อง หลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์
สำหรับปีบัญชี 2567

ด้วยสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย โดยมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 8 ในคราวประชุมครั้งที่ 9/2566 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2566 มีมติให้กำหนดหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ ตามข้อ 16(4) แห่งข้อบังคับสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย เพื่อให้โอกาสสมาชิกที่ขาดส่งเงินสงเคราะห์ในรอบบัญชี 2566-2567 ได้คืนสมาชิกภาพ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 แห่งข้อบังคับสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย จึงออกประกาศหลักเกณฑ์การขอคืนสมาชิกภาพกรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์เป็นพิเศษ (โดยไม่จำกัดอายุ) ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ที่ต้องขอใช้สิทธิคืนสมาชิกภาพ ได้แก่ สมาชิกที่ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเกินกว่าระยะเวลาอุทธรณ์นับแต่วันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์ต้นสังกัดของสมาชิกรายนั้น และดำเนินการดังนี้

- (1) ผู้ประสงค์จะขอคืนสมาชิกภาพ ให้ยื่นคำขอที่ศูนย์ประสานงานที่ตนเองสังกัด เว้นแต่สมาชิกประเภทรับตรงให้ยื่นคำขอที่สำนักงานสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย พร้อมเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า) เงินสงเคราะห์ไม่พอจ่าย และเอกสาร 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 2567	เงิน สงเคราะห์ ไม่พอจ่ายปี 2565	เงินสงเคราะห์ ไม่พอจ่ายปี 2566	ค่าบำรุง รายปี	พันธภาพปี 2567	พันธภาพปี 2566-2567
	(2)	(3)	(4)		1 ปีบัญชี	2 ปีบัญชี
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(7)	(8)
รอบ 10/2553 ถึง 12/2553	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2554 ถึง 12/2554	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2555 ถึง 12/2555	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2556 ถึง 12/2556	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2557 ถึง 12/2557	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2558 ถึง 12/2558	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2559 ถึง 12/2559	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2560 ถึง 12/2560	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2561 ถึง 12/2561	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2562 ถึง 12/2562	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2563 ถึง 12/2563	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2564 ถึง 12/2564	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 1/2565	5,000.00	1,967.00	1,250.00	40	6,290.00	8,257.00
รอบ 2/2565	5,000.00	1,364.00	1,250.00	40	6,290.00	7,654.00
รอบ 3/2565	5,000.00	882	1,250.00	40	6,290.00	7,172.00
รอบ 4/2565	5,000.00	290	1,250.00	40	6,290.00	6,580.00
รอบ 5/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 6/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 7/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 8/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 9/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 10/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 11/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 12/2565	5,000.00	0	1,250.00	40	6,290.00	6,290.00
รอบ 1/2566	5,000.00	0	1,580.00	40	6,620.00	6,620.00
รอบ 2/2566	5,000.00	0	960.00	40	6,000.00	6,000.00
รอบ 3/2566	5,000.00	0	423.00	40	5,463.00	5,463.00
รอบ 4/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 5/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 6/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 7/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00

รอบ 8/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 9/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 9/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 10/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 10/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 11/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 11/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 12/2566	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00
รอบ 12/2566(อุทธรณ์สมัครใหม่)	5,000.00	0	0	40	5,040.00	5,040.00

ข้อ 2 การรับคำขอและการพิจารณาคืนสมาชิกภาพ

- (1) ศูนย์ประสานงานรับคำขอลูกคืนสมาชิกภาพพร้อมเงินที่ต้องชำระตามข้อ 1(2) แล้วต้องส่งสมาคมภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ
- (2) สมาคมจะพิจารณาคำขอลูกคืนสมาชิกภาพภายใน 30 วันนับแต่วันได้รับคำขอ และแจ้งผลการพิจารณาให้สมาชิกทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันพิจารณา

ข้อ 3 ขั้นตอนการเสนอเรื่องเพื่อพิจารณา

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

ข้อ 4 การได้สิทธิ์คืนสมาชิกภาพด้วยเหตุถูกตัดชื่อออกเพราะส่งเงินสงเคราะห์เกินกว่าระยะเวลาอุทธรณ์ดังต่อไปนี้

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	โรคมืออาการรุนแรง	240 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	120 วัน / 365วัน	ไม่รับเป็นสมาชิก
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมืออาการรุนแรง	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	โรคมืออาการรุนแรง	180 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	90 วัน / 365วัน	ไม่รับเป็นสมาชิก
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมืออาการรุนแรง	240 วัน / 365วัน	
3	เกิน 5 ปี แต่ไม่เกิน 8 ปี	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	อาการปกติ	60 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 365 วัน นับจากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	โรคมืออาการรุนแรง	120 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	90 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 365 วัน นับจากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมืออาการรุนแรง	180 วัน / 365วัน	
4	เกิน 8 ปี แต่ไม่เกิน 10 ปี	เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	อาการปกติ	30 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 240 วัน นับจากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 120 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน	โรคมืออาการรุนแรง	90 วัน / 365วัน	
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	อาการปกติ	60 วัน / 365วัน	ได้รับสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์หลัง 240 วัน นับจากวันที่สมาคมอนุมัติ
		เกิน 180 วัน แต่ไม่เกิน 365 วัน	โรคมืออาการรุนแรง	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 8 มกราคม 2567



(นายเกรียงศักดิ์ เนื่อสีจัน)

นายกสมาคมฯ ปณิกิจสงเคราะห์
สมาชิกรวมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย





สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขฌาปนกิจ.....

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

เข้าเป็นสมาชิก สสอค. ครอบรับสิทธิที่..... เลขบัตรประชาชน ชาติส่งเงินสงเคราะห์เพื่อคงสภาพสมาชิกตั้งแต่ปี พ.ศ..... จนถึงปัจจุบัน รวมจำนวนปีที่ชาติส่ง.....ปี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอคืนสมาชิกภาพ โดยยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สมาคมกำหนดทุกประการ ดังนี้

() ข้าพเจ้ายื่นค่าขอคืนสมาชิกภาพพร้อมแบบคำรับรองตนเองและใบรับรองแพทย์ฉบับปัจจุบันไว้ครบถ้วนแล้ว

() ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์(คงค้าง) ตามจำนวนปีที่ค้างส่ง และเงินสงเคราะห์สำหรับ ปีปัจจุบัน เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

() ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าการขอคืนสมาชิกภาพครั้งนี้มิได้มีอยู่ในข้อบังคับของสมาคม แต่เป็นนโยบายของคณะกรรมการสมาคมฯ เพื่อประโยชน์ของสมาชิก ซึ่งจะมีผลคืนสมาชิกภาพเมื่อคณะกรรมการสมาคมมีมติให้คืนสมาชิกภาพ พร้อมทั้งได้รับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเรียบร้อยแล้ว หากข้าพเจ้าเสียชีวิตก่อนผลพิจารณาจะไม่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศของสมาคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้ขอคืนสมาชิกภาพ

(.....)

**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ตัวบรรจง).....

..... โทรศัพท์(มือถือ).....

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

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

2. แนบเอกสาร ใบรับรองแพทย์ใหม่ แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง รูปถ่าย

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 **ความคิดเห็นทางการแพทย์**

อาการปกติ

โรคมึอาการรุนแรง

ไม่ต้องแนบใบรับรองแพทย์

5. ได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์คงค้าง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสำหรับปีปัจจุบัน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท โดยออกใบเสร็จรับเงินไว้ถูกต้องสมบูรณ์แล้วในวันรับเรื่องนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน



เอกสารประกอบขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ชื่อ-นามสกุล.....เลขฌาปนกิจ.....รอบ.....

สำหรับวางรูปถ่ายผู้ขอคืนสมาชิกภาพ
ณ วันที่ ยื่นเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอคืนสมาชิกภาพ

..... /..... /.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

..... /..... /.....



เขียนที่.....

วันที่.....

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. โรควัณโรค	<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 นายกสมาคมคณบดีกสิกรรมสหกรณ์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.ค.)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าละเว้นที่จะเปิดเผยความจริงเกี่ยวกับโรค ถือว่าการสมัครเป็นสมาชิกเป็นโมฆะ ให้ สสอ. ตัดสิทธิ์จากการเป็นสมาชิก ตามข้อบังคับสมาคม พ.ศ.2562 ข้อ 13(1) ได้ทันที และข้าพเจ้าตลอดทั้งทายาทหรือผู้รับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าจะไม่ขอรับสิทธิ์และใช้สิทธิ์ใด ๆ และขอสละสิทธิ์ในการที่จะรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต รวมทั้งข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะเรียกร้องเงินสงเคราะห์หรือเงินอื่นใดจาก สสอ. ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับสมาคมทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าโดยมอบให้ สสอ. ขอประวัติการรักษาของข้าพเจ้าจากสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ..... (ผู้สมัครสมาชิก สสอ.ค.)

ตัวบรรจง(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

ตัวบรรจง(.....)

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

ตัวบรรจง(.....)



ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปี 2567

เข้าสู่ระบบโปรแกรมทางปณิกสงเคราะห์

เข้าสู่ระบบ

ฐานข้อมูล:

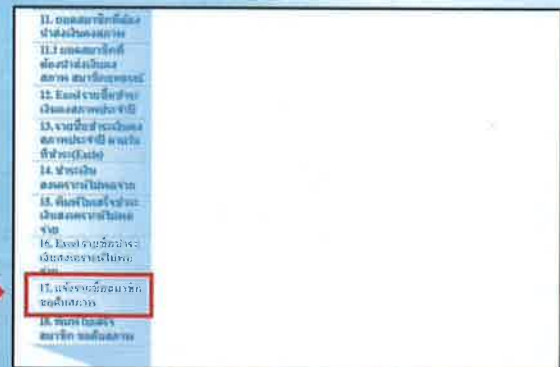
รหัสสาขา:

ชื่อผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

การขอคืนสภาพ

1.เลือกเมนู “17. แจ้งรายชื่อสมาชิกขอคืนสภาพ”



2.เลือกรายการ “ปี” ที่ต้องการชำระ กรอก “ชื่อ-นามสกุล” หรือ “เลขถกปนกิจ” 3.กด “ค้น”

- ตัวอย่าง : 1. หากสมาชิกพ้นสมาชิกภาพต้นปี 2566
ศูนย์ต้องดำเนินการชำระของต้นปี 2566
2. หากสมาชิกพ้นสมาชิกภาพต้นปี 2566
ศูนย์ต้องดำเนินการชำระเฉพาะของต้นปี 2566

เลือกรายการ: เลขถกปนกิจ: เลขสมาชิก สอ.:

ชื่อ: สกุล: รายการสมัคร (วันที่เริ่มเป็นสมาชิก):

ส่งตรงต่อ: ถึงรอบ: Ex: 01/02/2558

ดึงเลขถกปนกิจ: ถึง: เลขสมาชิก สอ.: ถึง:

เรียงตาม: เลขถกปนกิจ เลขสมาชิก สอ.

ลำดับ	เลข ถกปนกิจ	เลข สมาชิก สอ.	ชื่อ - สกุล	วันที่เริ่ม เป็นสมาชิก	ชำระจนหมด จนเป็นปี	เงิน ส่งตรงต่อ ล่วงหน้า	เงิน ไม่คง	จำนวนเงิน เรียกเก็บ	สถานะ
1				01/06/2554	40	5,000			<<อนถัด>>

เลือกสถานะ: “อุมัติ” จากนั้น กด “Save”

ปณิกสงเคราะห์ - 17. แจ้งรายชื่อสมาชิก ขอคืนสภาพ

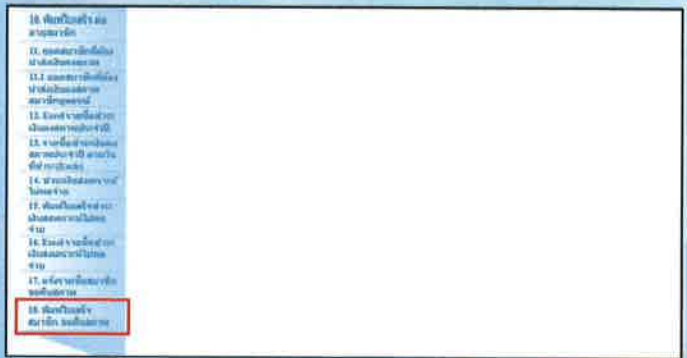
ลำดับ	เลข ถกปนกิจ	เลข สมาชิก สอ.	ชื่อ - สกุล	วันที่เริ่ม เป็นสมาชิก	ชำระจนหมด จนเป็นปี	เงิน ส่งตรงต่อ ล่วงหน้า	เงิน ไม่คง	จำนวนเงิน เรียกเก็บ	สถานะ
1				01/06/2554	40	5,000			<<อนถัด>>



ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ สำหรับปี 2567

การพิมพ์ใบเสร็จ

5.เลือกเมนู “18. พิมพ์ใบเสร็จสมาชิก ขอคืนสภาพ”



- 6.เลือกรายการ “บ” ที่ต้องการกรอก “ชื่อ-สกุล” หรือ “เลขอาปบกิจ”
- 7.กด “ค้น” ระบบจะแสดงผลข้อมูล
- 8.คลิก ✓ หน้าลำดับที่ต้องการ
- 9.กด “พิมพ์”



“ใบเสร็จรับเงินการขอคืนสภาพสมาชิก”

ต้นฉบับ
เลขที่ใบเสร็จ : 5555-67-00018

ใบเสร็จรับเงิน
ศูนย์ประสานงาน : 5555-80.รณกิจงานการประสานความร่วมมือ
สมาคมอาปบกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์อาวุโสไทย

เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 3 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสิงห์ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11150 โทรศัพท์ 02-496-1337 โทรสาร 02-496-1338
วันที่จ่าย : 30/01/2567

ได้รับเงินจาก : ████████ เลขสมาชิกสหกรณ์ ██████ เลขอาปบกิจ ██████ รอบ 6/54

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1.	เงินสงเคราะห์ค่าวงนํ้าประจำปี 67	5,000.00
2.	เงินค่าบำรุง 67	40.00
3.	เงินสงเคราะห์ค่าวงนํ้าไม่ต่อจ่าย 65 - คงสภาพปีบัญชี 2566	1,967.00
4.	เงินสงเคราะห์ค่าวงนํ้าไม่ต่อจ่าย 66 - คงสภาพปีบัญชี 2567	1,250.00
รวมเป็นเงิน		แปดพันสองร้อยห้าสิบลบาทถ้วน
รวมเป็นเงิน		8,257.00

หมายเหตุ : สมาชิกภาพจะสมบูรณ์เมื่อเอกสารครบถ้วน สอดคล้องกับวันคืนสิทธิ์แล้วเท่านั้น

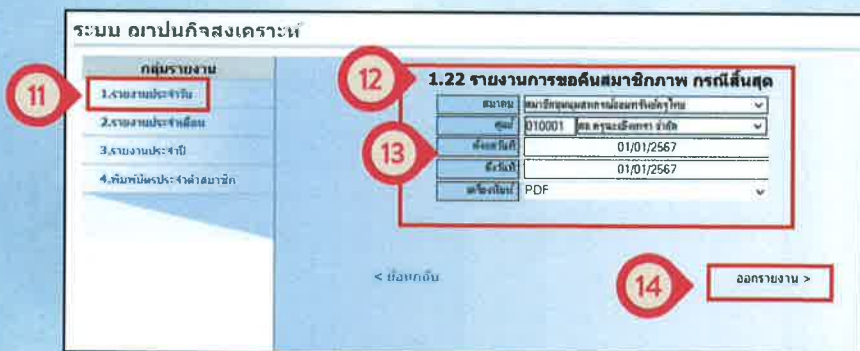
นายกสมาคมผู้มีอำนาจ _____ ผู้รับเงิน _____



ขั้นตอนการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

ออกรายงาน

- 10. เลือกรายการ "Report"
- 11. เลือกรายงานประจำวัน
- 12. เลือกเมนู 1.22 รายงานขอคืนสมาชิกภาพ กรณีสิ้นสุด
- 13. กรอกข้อมูลวันที่ "ตั้งแต่วันที่ - วันที่"
- 14. ออกรายงาน



“รายงานการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีสิ้นสุด”

สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย							วันที่พิมพ์ : 10/01/2567
รายงานการขอคืนสมาชิกภาพ กรณีสิ้นสุด ตั้งแต่วันที่ 01/01/2567 ถึงวันที่ 31/12/2567							เวลา : 15:39:14
							หน้า : 1 / 1
ลำดับ	เลขทะเบียน (ฌापนกิจ)	เลขทะเบียน (สหกรณ์)	ชื่อ นามสกุล	รอบ คุ้มครอง	ปี	วันที่ คืนสมาชิกภาพ	ผู้ทำรายการ คืนสมาชิกภาพ
ศูนย์ประสานงาน : 010001 - สอ.ครูฉะเชิงเทรา จำกัด							
1.	██████	██████	██████████████████	01/04/2554	2566	09/01/2567	██████
สรุปทั้งหมด			จำนวนทั้งหมด	1 ราย			