



ประกาศ

สมาคมพัฒนากิจสหกรณ์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สธ.สธ.ลพ.๒)

ฉบับที่ ๑ / ๒๕๖๖

เรื่อง “เปิดรับสมัครสมาชิก สมาคมพัฒนากิจสหกรณ์สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ ” เป็นกรณีพิเศษ

อนุสนธิจากที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ (สธ.สธ.ลพ.๒) ชุดที่ ๓ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบให้เปิดรับสมัครสมาชิกของสมาคมฯ เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ ๓ ปีของการก่อตั้งสมาคมพัฒนากิจสหกรณ์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สาย ๒) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของสมัครเข้าเป็นสมาชิก

- ๑.๑ เป็นสมาชิกประเภทสามัญ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ที่มีอายุไม่เกิน ๗๕ ปีบริบูรณ์
- ๑.๒ เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมพัฒนากิจสหกรณ์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด (สธ.สธ.ลพ.๑ หรือ สาย ๑)
- ๑.๓ เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสหกรณ์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สธ.สธ.ลพ.๒) ได้แก่ คู่สมรส บิดา มารดา ที่มีอายุไม่เกิน ๗๕ ปี และบุตร ที่มีอายุ ๒๐ ปี ขึ้นไป (นับถึงวันปิดรับสมัคร ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)
- ๑.๔ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และสามารถเดินมาสมัครด้วยตนเองได้

๒. แบบฟอร์มการสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัคร ตามแบบฟอร์มที่สมาคมฯ กำหนด
- ๒.๒ ขอรับแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ สมาคมพัฒนากิจสหกรณ์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สธ.สธ.ลพ.๒) หรือ ดาวโหลดได้จาก www.lpnphcoop.or.th

๓. หลักฐานการรับสมัคร (อย่างละ ๑ ฉบับ)

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้สมัคร
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์

๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สม.สธ.ลพ.๒) (ให้แนบในกรณีที่มีผู้สมัครเป็นบุคคลใน
ครอบครัวของสมาชิกสามัญ)

๓.๖ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๓.๗ ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ฉบับจริง เวลาไม่เกิน ๓๐ วัน

๔. กำหนดวันรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ (เว้นวันหยุดราชการและวันหยุด
นักขัตฤกษ์)

๕. สถานที่รับสมัคร

เดินมาสมัครด้วยตนเอง ที่สำนักงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด) ๒๖๓ หมู่ที่ ๑ ถนน
ลำพูน - เชียงใหม่ ตำบลเหมืองง่า อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

๖. อัตราค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า

๖.๑ ค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน ๑๐๐ บาท

๖.๒ ค่าบำรุงรายปี จำนวน ๕๐ บาท

๖.๓ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๑,๒๐๐ บาท

๖.๔ เงินรับบริจาคเข้าเป็นกองทุนเพื่อความมั่นคงของสมาคมฯ ตามชั้นอายุ (ตามบัญชีแนบท้าย
ประกาศ)

สมาคมฯ จึงขอเชิญชวน สมาชิกประเภทสามัญหรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ลำพูน จำกัด และสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ลำพูน จำกัด (สม.สธ.ลพ.๑ หรือ สาย ๑) ทุกท่านที่มีคุณสมบัติตามประกาศ สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒ (สม.สธ.ลพ.๒) โดยจะได้รับสิทธิ
ประโยชน์สมบูรณ์หลังจาก ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก ซึ่งหากพ้น กำหนดนี้
สมาชิกที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ ต้องมีอายุไม่เกิน ๖๐ ปี ตามข้อบังคับของสมาคมฯ สอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๕๓ - ๐๙๓๖๕๖ , ๐๕๓ - ๐๙๓๗๘๘ และ ๐๙๘ - ๘๘๕๓๖๒๒

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ



(แพทย์หญิงจันทรทิพย์ จิตรวงศ์)

อุปนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ๒

อัตราเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินบริจาคตามอายุ

1. อัตราเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

| ลำดับ | ประเภทสมาชิก | อายุ(ปี) | ค่าสมัคร (บาท) | ค่าบำรุงรายปี (บาท) | เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า(บาท) | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|-------|-----------------|---------------|-------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|
| 1 | สมาชิกสามัญ | ไม่เกิน 60 ปี | 100 | 50 | 1,200 | 1,350 |
| 2 | สมาชิกสมทบ | ไม่เกิน 60 ปี | 100 | 50 | 1,200 | 1,350 |
| 3 | บุคคลในครอบครัว | ไม่เกิน 60 ปี | 100 | 50 | 1,200 | 1,350 |

2. อัตราเงินบริจาคตามอายุที่เกิน 60 ปี ละ 100 บาท (สมาชิกสามัญ สมาชิกสมทบ และบุคคลในครอบครัว)

| ลำดับ | อายุ(ปี) | เงินบริจาคตาม อายุ (บาท) | ค่าสมัคร (บาท) | ค่าบำรุงรายปี (บาท) | เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า(บาท) | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|-------|----------|-----------------------------|-------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|
| 1 | 61 | 100 | 100 | 50 | 1,200 | 1,450 |
| 2 | 62 | 200 | 100 | 50 | 1,200 | 1,550 |
| 3 | 63 | 300 | 100 | 50 | 1,200 | 1,650 |
| 4 | 64 | 400 | 100 | 50 | 1,200 | 1,750 |
| 5 | 65 | 500 | 100 | 50 | 1,200 | 1,850 |
| 6 | 66 | 600 | 100 | 50 | 1,200 | 1,950 |
| 7 | 67 | 700 | 100 | 50 | 1,200 | 2,050 |
| 8 | 68 | 800 | 100 | 50 | 1,200 | 2,150 |
| 9 | 69 | 900 | 100 | 50 | 1,200 | 2,250 |
| 10 | 70 | 1,000 | 100 | 50 | 1,200 | 2,350 |
| 11 | 71 | 1,100 | 100 | 50 | 1,200 | 2,450 |
| 12 | 72 | 1,200 | 100 | 50 | 1,200 | 2,550 |
| 13 | 73 | 1,300 | 100 | 50 | 1,200 | 2,650 |
| 14 | 74 | 1,400 | 100 | 50 | 1,200 | 2,750 |
| 15 | 75 | 1,500 | 100 | 50 | 1,200 | 2,850 |

หมายเหตุ

การคำนวณอายุสมาชิกให้นับตั้งแต่วัน เดือน ปี ที่เกิด ถึงวันยื่นใบสมัคร ถ้ามีเศษของปีตั้งแต่ 6 เดือน ขึ้นไปให้นับเป็น 1 ปี ถ้าต่ำกว่า 6 เดือนให้ปัดทิ้ง