



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลของรัฐประเทศ
เลขที่ 4744
วันที่ 6 ก-ย 65
เวลา 06.33 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ)โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๔
ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๗/ ๖๒๓๘๔ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศสมาคมอปกิสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
(ฉกส.อสม.) เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกลุ่มคุ้มสมรส อสม. และกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพ
ภาคประชาชน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง , สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้ก่อตั้งสมาคมอปกิสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ฉกส.อสม.) มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นสวัสดิการให้กับ อสม. มีหลักประกันความ
มั่นคง เสริมสร้างขวัญและกำลังใจ ซึ่งปัจจุบันมีสมาชิกแล้วทั้งหมด ๘๗๘,๒๙๐ คน และมีการขยายการรับ
สมัครสมาชิกเพิ่มเติมในกลุ่มกลุ่มคุ้มสมรส อสม. และกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สมาคมอปกิสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
(ฉกส.อสม.) อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ ๔ ที่แก้ไขเพิ่มเติม ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ กำหนดให้
สมาคมฯ รับสมัครสมาชิกเพิ่มจากเดิม ดังนี้

- (๑) คุ้มสมรสอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือคุ้มสมรสอาสาสมัครสาธารณสุข
ในเขตกรุงเทพมหานคร
- (๒) เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- (๓) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (๔) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ในสังกัด
สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร
- (๕) ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น

โดยกำหนดการรับสมัครรอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ และ
ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ในการประชาสัมพันธ์ ให้อสม.และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบ และช่วยอำนวยความสะดวกในการสมัครเป็นสมาชิกสมาคม ฉกส.อสม. แห่งประเทศไทย ของกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ดำเนินการ
ประชาสัมพันธ์ และช่วยอำนวยความสะดวก ในการสมัครเป็นสมาชิกสมาคม ฉกส.อสม. แห่งประเทศไทย
ของกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ดังนี้

๑. คุ้มสมรส อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นสมาชิกของสมาคม ฉกส.อสม.
แห่งประเทศไทย

๒. ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

/๓.ข้าราชการ...

๓. ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ที่ปฏิบัติงาน ในกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวหรือ
กลุ่มงานเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลชุมชน , โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป

๔. ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ในสังกัดองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น

โดยกำหนดการรับสมัครรอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ และ
ขอให้ท่านส่งเอกสารใบสมัครและเอกสารแนบประกอบการรับสมัคร มายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน เพื่อนำส่งสมาคม ฯ ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นางดารารัตน์ ไหว้งศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

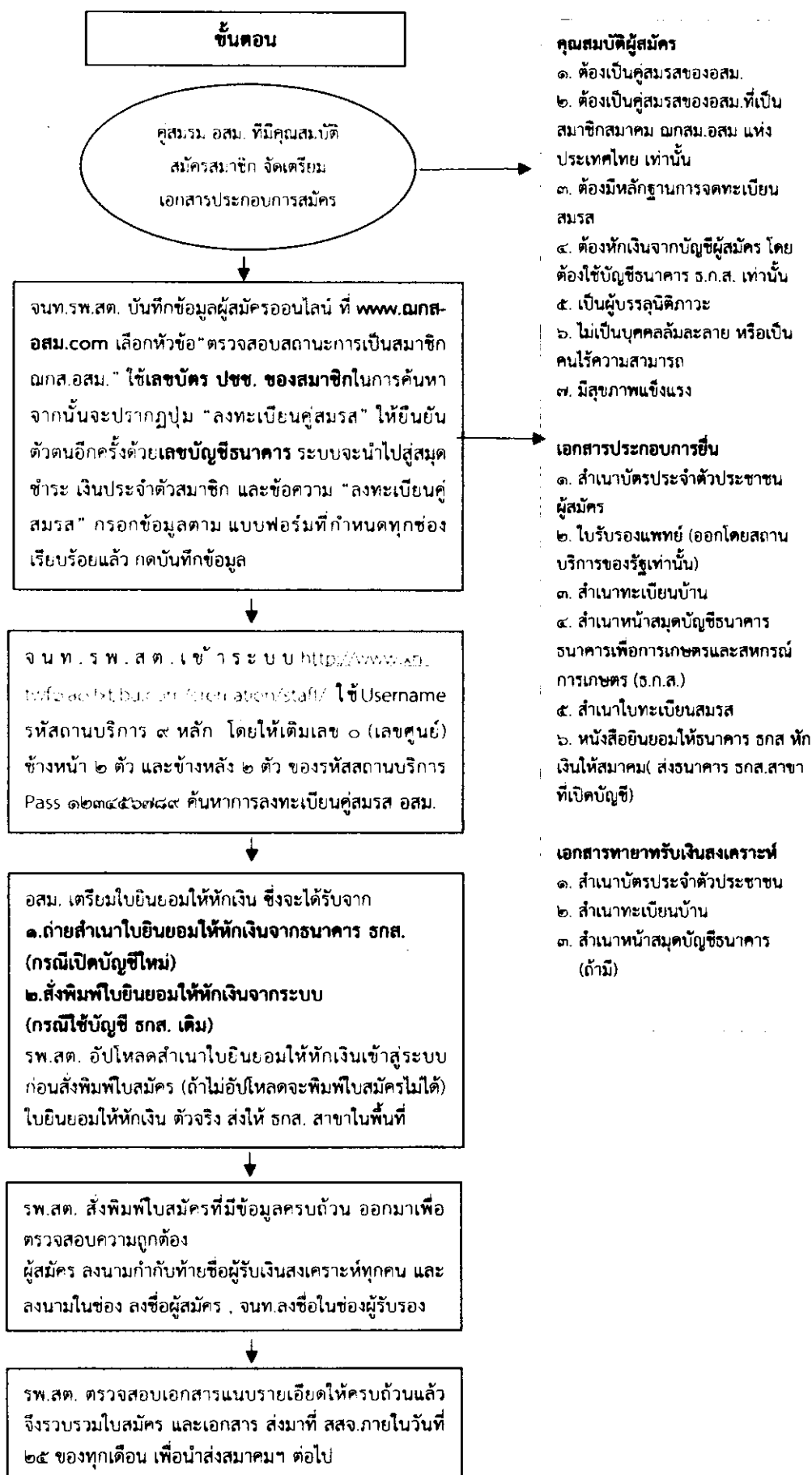
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นควรมอบ..... งานรพ. & 9 มณฑล
- ☐ อื่นๆ

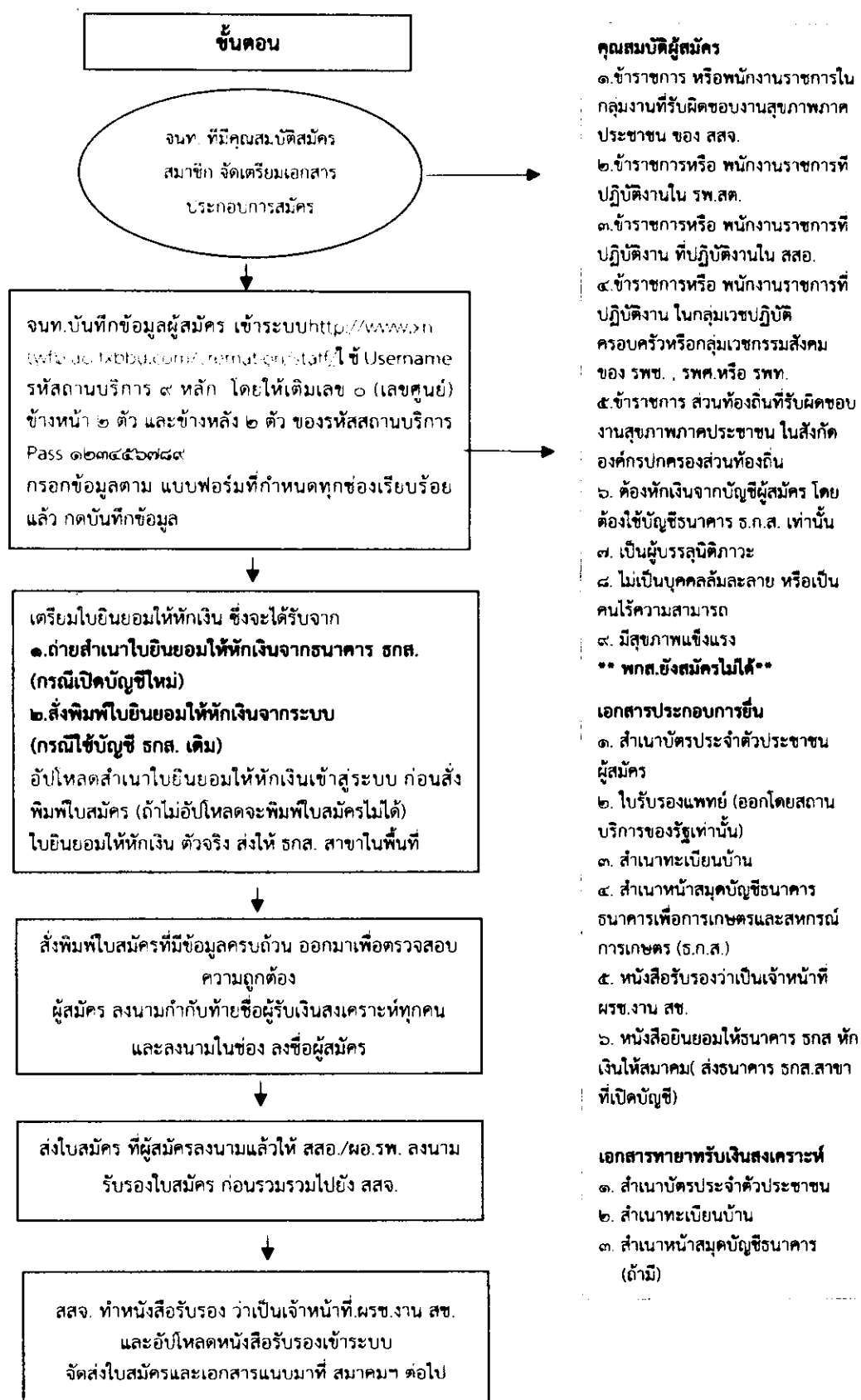


(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ
0 7 ก.ย. 2565



Flow Chart ขั้นตอนการสมัครสมาชิก ผกส.อสม. “กรณี กลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน”





ที่ ผกส.อส. 1344

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
รับเลขที่.....
วันที่ 30 ส.ค. 2565
สมาคมปณิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย 16.30
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 061-752-0990 (เจ้าหน้าที่งานสารบรรณ)

วันที่ 29 สิงหาคม 2565

เรื่อง ประกาศสมาคมปณิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ผกส.อส.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศสมาคม ผกส.อส. แห่งประเทศไทย ที่ 9/2565 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2565 จำนวน 1 ชุด
 2. ประกาศสมาคม ผกส.อส. แห่งประเทศไทย ที่ 10/2565 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2565 จำนวน 1 ชุด
 3. แบบฟอร์มหนังสือรับรองของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 1 ชุด
 4. แบบฟอร์มหนังสือรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 ชุด

ด้วย สมาคม ผกส.อส. แห่งประเทศไทย อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 9 ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ สผ.5 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2565 กำหนดให้สมาคมฯ รับสมัครสมาชิกเพิ่มจากเดิมดังนี้

- (1) คู่สมรส อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือคู่สมรส อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร
- (2) เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- (3) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (4) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ในสังกัดสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร
- (5) ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โดยกำหนดการรับสมัครเป็นรอบ ทั้งนี้รอบที่ 1 รับสมัครระหว่างวันที่ 1 กันยายน - 31 ธันวาคม 2565

ในการนี้สมาคมจึงขอส่งประกาศการรับสมัครสมาชิกกลุ่มคู่สมรส และกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาด้วย และขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์ให้ออส. และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบ และขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับที่เกี่ยวข้องช่วยอำนวยความสะดวก ในการสมัครเป็นสมาชิกสมาคม ผกส.อส. แห่งประเทศไทย ของกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป ขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านให้ความอนุเคราะห์แก่สมาคมฯ ด้วยดีเสมอมา

ไว้ ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

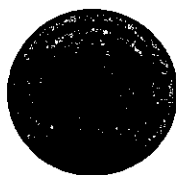
นายกสมาคมปณิกสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

(นางดารารัตน์ ไหว้งศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

1 ก.ค. 66



ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการสมัครสมาชิกพรรคการเมือง
ที่ 9/2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิก กลุ่มผู้สมัครสมาชิก

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาชิกพรรคการเมือง ข้อ 9 ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ สผ.5 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2565
ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(1.2) ผู้สมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือผู้สมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขในเขต
กรุงเทพมหานคร และข้อบังคับสมาชิกพรรคการเมือง ข้อ 10 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัคร
ตาม (4) หลักฐานอื่นตามที่สมาคมกำหนด และอาศัยอำนาจตามมติคณะกรรมการการเลือกตั้ง ในการประชุม
ครั้งที่ 10/2565 วันที่ 23 กรกฎาคม 2565

สมาคมฯ ขอประกาศการกำหนดรายละเอียดและหลักฐานอื่นในการสมัครสมาชิกสมาคมของ
ผู้สมัครสมาชิก ดังนี้

1. ต้องเป็นผู้สมัครสมาชิกของสมาคม
2. ต้องเป็นผู้สมัครสมาชิกของสมาคมที่เป็นสมาชิกสมาคม ฅกสม.อส. แห่งประเทศไทย เท่านั้น
3. ต้องมีหลักฐานการจดทะเบียนสมรส
4. ต้องหักเงินจากบัญชีผู้สมัคร โดยต้องใช้บัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) เท่านั้น
5. เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
6. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
7. มีสุขภาพแข็งแรง
8. จะประกาศรับสมัครเป็นรอบ โดยรอบที่ 1 จะเปิดรับสมัครสมาชิกตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน

ถึง 31 ธันวาคม 2565

9. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร

- 9.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
- 9.2 ใบรับรองแพทย์ (ออกโดยสถานบริการของรัฐเท่านั้น)
- 9.3 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 9.4 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)
- 9.5 สำเนาใบทะเบียนสมรส

10. เอกสารประกอบสำหรับผู้รับเงินสงเคราะห์

- 10.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 10.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 10.3 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (ถ้ามี)

11. ระบบการสมัคร

ให้บันทึกข้อมูลการสมัครลงในระบบออนไลน์เท่านั้น ตามขั้นตอนดังนี้

11.1 บันทึกข้อมูลผู้สมัครออนไลน์ โดยเข้าไปที่เว็บไซต์ www.ฉกส-อสม.com เลือกหัวข้อ “ตรวจสอบสถานะการเป็นสมาชิกฉกส.อสม.” ใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกในการค้นหา กดพิมพ์บัตร กรอกรหัสเลขบัญชี ธ.ก.ส. และกดยืนยัน จะปรากฏหน้าบัตรสมาชิก ให้สแกน QR Code หน้าบัตร แล้วยืนยันเลขบัตรประจำตัวประชาชน จะไปสู่หน้าสมุดชำระเงินประจำตัวสมาชิก และข้อความ “ลงทะเบียน คู่สมรส” กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนดทุกช่องเรียบร้อยแล้ว กดบันทึกข้อมูล (กรณีมีบัตรสมาชิกแล้ว สามารถสแกน QR code หน้าบัตรเพื่อบันทึกข้อมูล)

11.2 ติดต่อรพ.สต. เพื่อขอรับใบสมัครที่บันทึกไว้เรียบร้อยแล้ว โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครในการค้นหาจากโปรแกรมที่เปิดให้รพ.สต.ใช้

11.3 เตรียมหนังสือยินยอมให้ธนาคารหักเงิน ซึ่งจะได้รับสำเนาจากการทำหนังสือยินยอม กับธนาคารสาขาที่เปิดบัญชี หรือสั่งพิมพ์จากระบบมาลงนาม แล้วกดปุ่มอัปโหลดสำเนาหนังสือยินยอมให้ธนาคารหักเงินเข้าระบบ ก่อนสั่งพิมพ์ใบสมัคร **หากไม่อัปโหลดหนังสือยินยอมดังกล่าวจะสั่งพิมพ์ใบสมัครไม่ได้**

11.4 รพ.สต.สั่งพิมพ์ใบสมัครที่มีข้อมูลครบถ้วน และมี QR code เรียบร้อยแล้วออกมาเพื่อตรวจความถูกต้องและลงนาม ผู้สมัครต้องลงนามกำกับท้ายชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน และลงนามในช่องลงชื่อผู้สมัคร เจ้าหน้าที่ต้องลงนามในช่องผู้รับรอง

11.5 ตรวจสอบเอกสารแนบรายละเอียดตามมุมล่างซ้ายมือของใบสมัคร ให้ครบถ้วนแล้ว จึงรวบรวมใบสมัครและเอกสารดังกล่าวส่งมาที่สมาคมฯ

จึงประกาศมาเพื่อให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2565



(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ ค่าสมัครสมาชิก 100 บาท และค่าบำรุงรายปี 25 บาท สมาคมฯ จะหักผ่านบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. เท่านั้น

เอกสารแนบท้ายประกาศ

1. แบบฟอร์มใบสมัคร
2. แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงิน

ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มต่าง ๆ ได้จากเว็บไซต์ www.ฉกส-อสม.com



ประกาศคณะกรรมการสมาคมพยาบาลกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
ที่ 10/2565

เรื่อง การรับสมัครสมาชิก กลุ่ม เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน (ข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, ข้าราชการหรือพนักงาน
ราชการ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด,
ข้าราชการหรือพนักงานราชการ หรือผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ในสังกัดสำนัก
อนามัยกรุงเทพมหานคร และข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน
ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 9 ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ สผ.5 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2565
ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(1.3) เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(1.4) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด

(1.5) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ในสังกัดสำนัก
อนามัยกรุงเทพมหานคร

(1.6) ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น

และข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 10 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัครตาม
(4) หลักฐานอื่นตามที่สมาคมกำหนด และอาศัยอำนาจตามมติคณะกรรมการสมาคมในการประชุมครั้งที่ 10/2565
วันที่ 23 กรกฎาคม 2565

สมาคมฯ ขอประกาศการกำหนดรายละเอียดและหลักฐานอื่นในการสมัครสมาชิกสมาคมของกลุ่ม
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

1. ผู้ที่สมัครเป็นสมาชิก อกส.อสม. ได้จะต้องเป็นข้าราชการหรือพนักงานราชการสังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด ได้แก่ข้าราชการ หรือพนักงานราชการในกลุ่มงานที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ข้าราชการหรือ พนักงานราชการที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ระดับตำบล, ข้าราชการหรือ พนักงานราชการที่ปฏิบัติงาน ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, ข้าราชการหรือ
พนักงานราชการที่ปฏิบัติงาน ในกลุ่มเวชปฏิบัติครอบครัวหรือกลุ่มเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลชุมชน

/โรงพยาบาล...

โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป, ข้าราชการหรือพนักงานราชการหรือผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัคร
สาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร และข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนในสังกัดองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น

2. เจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะต้องมียกย่องรับรองจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

3. เจ้าหน้าที่สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีหนังสือรับรองจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพ
ภาคประชาชน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

4. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ในสังกัดสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร จะต้องมียกย่อง
รับรองจากหัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร.

5. เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ

6. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ

7. มีสุขภาพแข็งแรง

8. ต้องหักเงินจากบัญชีผู้สมัคร โดยต้องใช้บัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
(ธ.ก.ส.) เท่านั้น

9. จะประกาศรับสมัครเป็นรอบ **โดยรอบที่ 1 จะเปิดรับสมัครสมาชิกตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน**
ถึง 31 ธันวาคม 2565

10. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร

10.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

10.2 ใบรับรองแพทย์ (ออกโดยสถานบริการของรัฐเท่านั้น)

10.3 สำเนาทะเบียนบ้าน

10.4 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส.

10.5 หนังสือรับรองว่าเป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน (ตามแบบฟอร์มที่
สมาคมกำหนด)

10.6 หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส.

11. เอกสารประกอบสำหรับผู้รับเงินสงเคราะห์

11.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

11.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

11.3 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (ถ้ามี)

12. ระบบการสมัคร

12.1 บันทึกข้อมูลผู้สมัครออนไลน์ โดยเข้าไปที่โปรแกรม Cremation Staff ที่เปิดให้รพ.สต.
และหน่วยบริการระดับตำบล อำเภอ ใช้อยู่ในปัจจุบัน โดยใช้เลขรหัสสถานบริการในการบันทึกใบสมัคร
กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนดทุกช่องเรียบร้อยแล้ว กดบันทึกข้อมูล

12.2 เตรียมหนังสือยินยอมให้ธนาคารหักเงิน ซึ่งได้รับสำเนาจากการทำหนังสือยินยอมกับ

ธนาคารสาขาที่เปิดบัญชี หรือสั่งพิมพ์จากระบบมาลงนาม แล้วกดปุ่มอัปโหลดสำเนาหนังสือยินยอมให้ธนาคารหักเงิน เข้าระบบก่อนสั่งพิมพ์ใบสมัคร หากไม่อัปโหลดหนังสือยินยอมดังกล่าวจะสั่งพิมพ์ใบสมัครไม่ได้

12.3 สั่งพิมพ์ใบสมัครที่มีข้อมูลครบถ้วน และมี QR code เรียบร้อยแล้วออกมาเพื่อตรวจความถูกต้องและลงนาม ผู้สมัครต้องลงนามกำกับท้ายชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน และลงนามในช่องลงชื่อผู้สมัคร

12.4 ส่งใบสมัครที่ผู้สมัครลงนามแล้วให้สาธารณสุขอำเภอหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนามรับรองใบสมัครก่อนรวบรวมส่งไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทำหนังสือรับรอง และอัปโหลดหนังสือรับรองเข้าระบบ แล้วจัดส่งใบสมัครและเอกสารแนบมาที่สมาคมฯ

12.5 ขอให้จังหวัดส่งไฟล์ รายชื่อหนังสือรับรองให้สมาคมฯ ด้วย โดยสมาคมฯ จะเปิดช่องทางในระบบให้อัปโหลด ทั้งนี้หากสมาคมฯ ตรวจสอบพบรายชื่อในไฟล์หนังสือรับรองที่อัปโหลดเข้าระบบ สมาคมฯ จะไม่สามารถนำผู้สมัคร รายนั้นเข้าระบบได้

12.6 หนังสือรับรองสามารถใช้ร่วมกันหลายคนได้ ตามแบบฟอร์มของสมาคมฯ

จึงประกาศมาเพื่อให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2565



(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ ค่าสมัครสมาชิก 100 บาท และค่าบำรุงรายปี 25 บาท สมาคมฯ จะหักผ่านบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. เท่านั้น

เอกสารแนบท้ายประกาศ

1. แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงิน
 2. แบบฟอร์มหนังสือรับรองของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, กทม. และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มต่าง ๆ ได้จากเว็บไซต์ www.ฉกส.-อสม.com

หนังสือรับรอง

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ในสังกัดในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เพื่อใช้สมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ณกส.อสม.)

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....จริง

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อสกุล

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

หนังสือรับรอง

ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน
เพื่อใช้สมัครสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ณกส.อสม.)

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นข้าราชการส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน
ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยปฏิบัติงานที่..... (ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อสกุล

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

หนังสือแสดงความยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา.....

ตามที่ ข้าพเจ้า.....ได้เปิดบัญชีเงินฝาก
บัญชีเลขที่.....ที่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
สาขา.....ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า
เพื่อชำระค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้า ตามคำสั่งให้โอนเงินของสมาคม
ฅาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย เข้าบัญชีเงินฝาก...ออมทรัพย์
บัญชีเลขที่...๑๒๐-๑๖๙-๕๕๒-๘๗๓...ชื่อบัญชี สมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย (เงินบริหารจัดการ) และบัญชีเลขที่...๑๒๐-๑๖๙-๕๕๒-๒๕๕...ชื่อบัญชี สมาคมฅาปนกิจ
สงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (เงินสงเคราะห์) โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้า
ทำหลักฐานการถอนเงินและบอกกล่าวล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินฝากโอนเข้าบัญชีดังกล่าว พร้อมหักค่าธรรมเนียม (ถ้ามี) และในกรณี
ที่เงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้ามีไม่เพียงพอต่อคำสั่งให้โอนเงินฝาก ซึ่งบัญชีเงินฝากที่รับโอนไม่ได้รับเงิน
ตามคำสั่งให้โอนเงินฝาก ทำให้ผิดเงื่อนไขของสมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย ข้าพเจ้ายอมรับว่าไม่ใช่ความผิดของธนาคาร และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นนั้น
จากธนาคาร

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการจนกว่าข้าพเจ้าจะมีหนังสือบอกกล่าวเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (เจ้าหน้าที่ สสจ./สสอ./รพ.สต.)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)