



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง วาสนา ทรัพย์สิน สมาชิกเลขที่ 002846933 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย นิกร ทรัพย์สิน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011691181..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง วาสนา ทรัพย์สิน
ที่อยู่ 95/2 ต.ท่าช้าง อ.โพทะเล จ.พิจิตร 66130

โทร : 0959486176



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง จรณนี เสนามนตรี สมาชิกเลขที่ 009380198 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย มนุ เสนามนตรี..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012877178..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมบริษัทประกันสุขภาพไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง จรุงณี เสนามนตรี
ที่อยู่ 137 ต.สาวะถี อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น
40000

โทร : 0824412382



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว สุนิ กิ่งพุดชา สมาชิกเลขที่ 009142918 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ธนวัฒน์ อนุศาสตร์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010807670..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว สุนี กิ่งพุดซา
ที่อยู่ 83 ม.19 ต.ห้วยยายจิ๋ว อ.เทพสถิต จ.ชัยภูมิ
โทร : 0989608664



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สุนทร คนดารา สมาชิกเลขที่ 005285883 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย จำลอง คนดารา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011662138..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สุนทร คนดารา
ที่อยู่ 253/1 หมู่ 3 ต.เมืองเก่า อ.เมืองสุโขทัย
จ.สุโขทัย 64210

โทร : 0805175446



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศรัทธาธรรมสุภาพระจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธิตธรรม 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศรัทธาธรรมสุภาพระจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง บรรจง ไชยพิทักษ์ สมาชิกเลขที่ 002683852 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศรัทธาธรรมสุภาพระจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย อนุรักษ์ ยุทธิวัฒน์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011731541..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศรัทธาธรรมสุภาพระจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง บรรจง ไชยพิทักษ์
ที่อยู่ 36/2 หมู่ที่ 6 ถนนดอนสักขนอม ต.ดอนสัก
อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220
โทร : 0993089360



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สายัน แก้วโวหาร สมาชิกเลขที่ 006012661 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง ไชยรัตน์ แก้วโวหาร..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012569503..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สายัน แก้วโวหาร
ที่อยู่ 111 ม.5 ต.ศรีฐาน อ.ภูกระดึง จ.เลย
42180

โทร : 061073226



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง พงศ์สมร เสริมผล สมาชิกเลขที่ 004870988 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย สหะ เสริมผล สมาชิกสมาคมเลขที่ 013275719 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง พงศ์สมร เสริมผล
ที่อยู่ 263/1 ต.สังขะ อ.สังขะ จ.สุรินทร์ 32150

โทร : 0642975211



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง แสงจันทร์ ชันธรักษา สมาชิกเลขที่ 007793349 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สุข ชันธรักษา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011411808..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง แสงจันทร์ ชันธรักษา
ที่อยู่ 23 ม.8 ต.โพนงาม อ.หนองหาน จ.อุดรธานี
41130

โทร : 0806477351



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย โอธ พิมล

สมาชิกเลขที่ 007326364 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง มลิ พิมล..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012148870..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย โอรัส พิมล
ที่อยู่ 14 หมู่ 3 ต.หนองบัว อ.หนองกุงศรี
จ.กาฬสินธุ์ 46220

โทร : 0642121854



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง วงเดือน สวนมะไฟ สมาชิกเลขที่ 004638788 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ธนาสิทธิ์ สวนมะไฟ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012085301..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง วงเดือน สอนมะไฟ
ที่อยู่ 54 หมู่ 2 ต.หนองกุง อ.แกด้า จ.มหาสารคาม
44190

โทร : 0832784524



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง คำตัน ทองนวน สมาชิกเลขที่ 006934918 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย เนาว์ ทองนวน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013421421..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

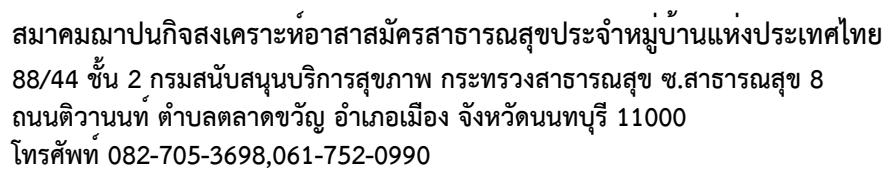
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง คำตัน ทองนวน
ที่อยู่ 185 หมู่ 19 ต.ขามเรียง อ.กันทรวิชัย
จ.มหาสารคาม 44150
โทร : 0644942710



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ประภัศร ชัยปลื้ม สมาชิกเลขที่ 005007251 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ฤชดา ชัยปลื้ม..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011367310..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

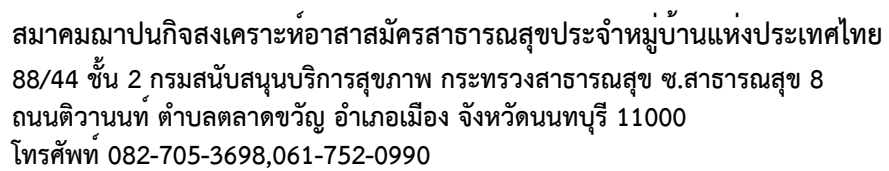
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง ประภัตร ชัยปลื้ม
ที่อยู่ 325 หมู่ 8 ต.นาเพียง อ.ชุมแพ จ.ขอนแก่น
40130
โทร : 0854556925



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง อุไร คั่นกลาง สมาชิกเลขที่ 000209309 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สุรพงศ์ คั่นกลาง..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012723525..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สหพันธ์สมาพันธ์สปาแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง อุไร คั่นกลาง
ที่อยู่ 203 ม.15 ต.ในเมือง อ.พิมาย
จ.นครราชสีมา 30110

โทร : 0966510080



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว จุฑามณี บุญพบ สมาชิกเลขที่ 006878645 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย บุญมี บุญพบ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011287102..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว จุฑามณี บุญพบ
ที่อยู่ 642 หมู่ที่ 1 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม
จ.พัทลุง 93110

โทร : 0636188594



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย อติศักดิ์ นามละคร สมาชิกเลขที่ 002244581 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง เบญจมาศ นามละคร..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013445552..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย อติศักดิ์ นามละคร
ที่อยู่ 108 หมู่ 5 ต.บ้านแพน อ.โพธาราม
จ.สุพรรณบุรี 47230

โทร : 0969950468



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง จรรยา วิชัยรัมย์ สมาชิกเลขที่ 006625216 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย วิจิต วิชัยรัมย์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012815461..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง จรรยา วิชัยรัมย์
ที่อยู่ 8 ม.6 ต.ห้วยราช อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์
31000

โทร : 0656756128



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว จารุภรณ์ สร้างนาตา สมาชิกเลขที่ 007404164 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย พารินทร์ เมฆหมอก..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011091820..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว จารุภรณ์ สร้างนาค
ที่อยู่ 293 ม. 17 บ. รัตนวาริ ต.หนองสองห้อง
อ.หนองสองห้อง จ.ขอนแก่น 40190

โทร : 0986660775



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง รatrici ดวงศิริ

สมาชิกเลขที่ 004915348 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย สวาท ดวงศิริ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011295535..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ราตรี ดวงศิริ
ที่อยู่ 396 ม.2 ต.โพนงาม อ.เดชอุดม
จ.อุบลราชธานี 34160

โทร : 0868752786



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง น้าอ้อย แคมจันทิก สมาชิกเลขที่ 000666412 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย บุญเหลือ แคมจันทิก..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012999851..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

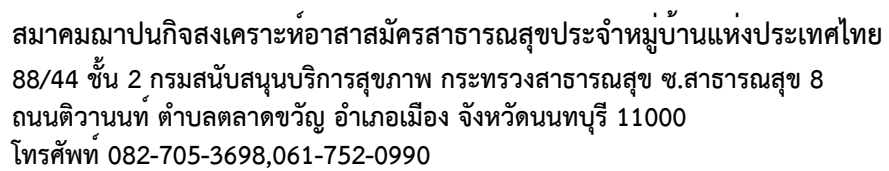
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง น้ำอ้อย แคมจันทร์
ที่อยู่ 16 ม. 5 ต.ทุ่งมหาเจริญ อ.วังน้ำเย็น
จ.สระแก้ว 27210

โทร : 0898183041



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง นฤมล ปิ่นสอาด สมาชิกเลขที่ 000920444 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ชำนาญ ปิ่นสอาด..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012669424..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง นฤมล ปิ่นสอาด
ที่อยู่ 64/1 ม.1 ต.หาดอาษา อ.สรรพยา จ.ชัยนาท
17150

โทร : 0831639779



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง อาริรัตน์ ชัยนา

สมาชิกเลขที่ 000795051 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย อูธร ชัยนา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011390244..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง อารีรัตน์ ชัยนา
ที่อยู่ 59/2 หมู่ 1 ต.บ้านไทร อ.ประโคนชัย
จ.บุรีรัมย์ 31140

โทร : 0970938591



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง บุญช่วย โพธิ์สาขา สมาชิกเลขที่ 001716729 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ดนุพล โพธิ์สาขา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010478506..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง บุญช่วย โพธิ์สาขา
ที่อยู่ 32/1 หมู่ 9 ต.พนมไพร อ.พนมไพร
จ.ร้อยเอ็ด

โทร : 0814701367



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สมบัติ แซ่กระปือ

สมาชิกเลขที่ 008814962 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง คำนาง แซ่กระปือ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012698079..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สมบัติ แข็งกระปือ
ที่อยู่ 131 ม.14 ต.วังประจวบ อ.เมืองตาก จ.ตาก
63000

โทร : 0862040552



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ภัทรา แก้วอินหิน สมาชิกเลขที่ 006388355 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย อลงกรณ์ แก้วอินหิน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012535306..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

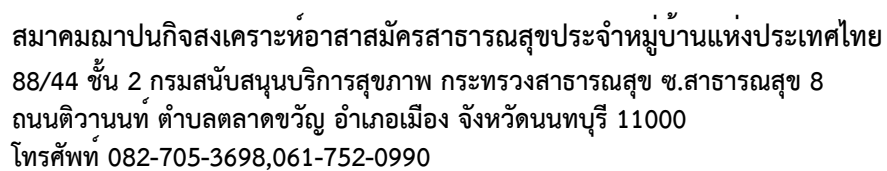
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง กัทธา แก้วอินหิน
ที่อยู่ 407/23 ถนนลำพูน ต.วัดเกต
อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000
โทร : 0861849415



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย บุญ ก่อม่อน สมาชิกเลขที่ 003016816 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง รัชฎา ก่อม่อน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013377886..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย บุญ ก้อมอ่อน
ที่อยู่ 57/33 ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น
จ.ขอนแก่น 40000

โทร : 0896192756



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง อ่อนจันทร์ มุลคร สมาชิกเลขที่ 003179987 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย อ่อนสา มุลคร..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009637028..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง อ่อนจันทร์ มุขคร
ที่อยู่ 65 ม.7 ต.หนองส้ม อ.บรบือ จ.มหาสารคาม
44130

โทร : 0968632756



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว สมัย มะลิลา สมาชิกเลขที่ 008010344 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สวรรค์ คำจำปา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010151081..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว สมัย มะลิลา
ที่อยู่ 64 หมู่ 4 บ้านโคกสะอาด ต.วังปลาป้อม
อ.นาหว้า จ.หนองบัวลำภู

โทร : 0933282794



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ปิยณี ต่างโอสฐ สมาชิกเลขที่ 004124705 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ธวัชชัย โสภารักษ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010120468..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาพันธ์สปาสมัครสมาชิกทั่วประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณีย์แล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ปิยณี ต่างโษษฐ
ที่อยู่ 53 หมู่ 6 ต.เหล่าต่างคำ อ.โพธิ์ชัย
จ.หนองคาย

โทร : 0823732066



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สุนทร บุระสิทธิ์ สมาชิกเลขที่ 000888901 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง วิภารัตน์ บุระสิทธิ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012640246..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สุนทร บุระสิทธิ์
ที่อยู่ 113 หมู่ 11 ต.โคกสูง อ.อุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น
40250

โทร : 0937725474



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว จิลลาภัทร สมานทอง สมาชิกเลขที่ 004650920 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สุธน จินรัมย์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013287667..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สหพันธ์สมาพันธ์สปาแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว จิลลาภัทร สมานทอง
ที่อยู่ 42 หมู่ 5 ต.สังขะ อ.สังขะ จ.สุรินทร์ 32150

โทร : 0863205399



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง นิตยา ภูมิณี

สมาชิกเลขที่ 004445826 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย บุญนิต ภูมิณี..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013669784..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

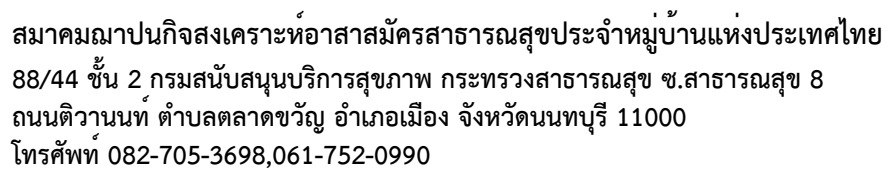
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง นิตยา ภูมิณี
ที่อยู่ 44/1 หมู่ 5 ต.แหลมกลัด อ.เมืองตราด
จ.ตราด 23000
โทร : 0626509148



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง เรไร ทองมี สมาชิกเลขที่ 002753376 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ศักดิ์ดา ทองมี..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011140520..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง เไร ทองมี
ที่อยู่ 49 ต.วังตะเคียน อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท
17120

โทร : 0836295494



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว รชนี สุวรรณพิมพ์ สมาชิกเลขที่ 009455565 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย สมปอง สีเล็ก..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011092868..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว รัชนิยา สุวรรณพิมพ์
ที่อยู่ 119 ต.พังโคน อ.นาตาล จ.อุบลราชธานี
34170

โทร : 0959309837



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ประนอม ภูลายยาว สมาชิกเลขที่ 009197652 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย มนต์รี ภูลายยาว..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009480271..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

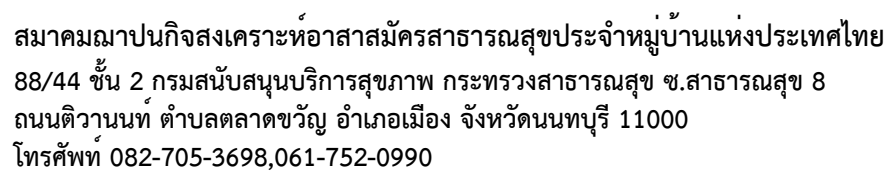
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง ประพนธ์ ภูลายาว
ที่อยู่ 51 หมู่ 7 ต.นาเลิง อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด
โทร : 0872928807



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ทองแดง โสตาธาตุ สมาชิกเลขที่ 006945713 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สมบูรณ์ โสตาธาตุ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012972976..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ทองแดง โสธาราดู
ที่อยู่ 128 หมู่ที่ 5 บ้านหัววัว ต.บุง อ.วังหิน
จ.ศรีสะเกษ 33270

โทร : 0810951604



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว จุฬัย แก้วแกมเกตุ สมาชิกเลขที่ 007379325 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ชัยวัฒน์ ธรรมลังกา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012579239..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

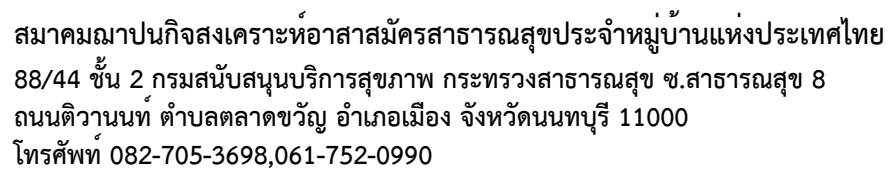
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นางสาว จุฬัย แก้วแกมเกตุ
ที่อยู่ 85 ม.7 ต.หัวเมือง อ.สอง จ.แพร่ 54120
โทร : 0610809751



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง แววดาว พาบับ สมาชิกเลขที่ 003509829 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ธนวิษ พาบับ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012562250..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง แววดาว พาบับ
ที่อยู่ 166 ต.หนองไขว่ อ.หล่มสัก จ.เพชรบูรณ์
67110

โทร : 056912363



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สุวรรณ วิหาร

สมาชิกเลขที่ 001717903 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นางสาว บัวลี โพธิ์รักษ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011780396..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สุวรรณ วิหาร
ที่อยู่ 5ม.7 ต.โพธิ์ใหญ่ อ.พนมไพร จ.ร้อยเอ็ด
45140

โทร : 0848256382



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน น.ส. ราไฟ มณีน้อย

สมาชิกเลขที่ 002040800 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สุริยา พาชื่น..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013665992..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมบริษัทประกันสุขภาพไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

น.ส. รำไพ มณีน้อย
ที่อยู่ 49 หมู่ 3 ต.ทุ่งลุยลาย อ.คอนสาร จ.ชัยภูมิ
36180

โทร : 0872246366



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง เอื้อง บัวใบ สมาชิกเลขที่ 003906358 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สนั่น บัวใบ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011712274..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณีย์แล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง เอื้อง บัวใบ
ที่อยู่ 17/1 หมู่ 12 ต.สวนกล้วย อ.บ้านโป่ง
จ.ราชบุรี 70110

โทร : 0890426269



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง กมล ปลิงกระโทก สมาชิกเลขที่ 008228145 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย มาโนช ปลิงกระโทก..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012736631..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมผู้ประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่มแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง กมล ปลิงกระโทก
ที่อยู่ 12 หมู่ 7 บ้านแสงสว่าง ต.บัวลาย อ.บัวลาย
จ.นครราชสีมา 30120

โทร : 0991251324



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว วีนา จินดาศรี สมาชิกเลขที่ 011003980 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย เอกณรงค์ สุวรรณ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013672303..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว วีน่า จินดาศรี
ที่อยู่ 159ม.8ต.จอมพระ ต.จอมพระ อ.จอมพระ
จ.สุรินทร์ 32180

โทร : 0624684637



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน น.ส. พรกมลวรรณ แซ่มเครือ สมาชิกเลขที่ 003763053 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย เพียน เอี่ยมสอาด..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013597739..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

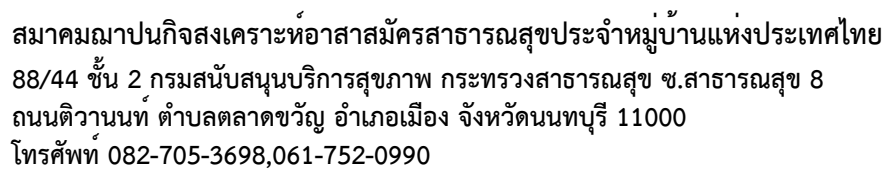
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



น.ส. พรกมลวรรณ แซ่หมะเครือ
ที่อยู่ 373 ม.12 ต.หนองตาแต่ม อ.ปราณบุรี
จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77120

โทร : 0893764399



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ยุพิน ทองหล่อ สมาชิกเลขที่ 000995348 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สติชัย ทองหล่อ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012795023..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ยุพิน ทองหล่อ
ที่อยู่ 118 ม.13 ต.ป่งไฮ อ.เขก้า จ.บึงกาฬ 38150

โทร : 0847204539



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง เมธา ไชยแก้ว

สมาชิกเลขที่ 003974098 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สำเนียง ไชยแก้ว..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011387015..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

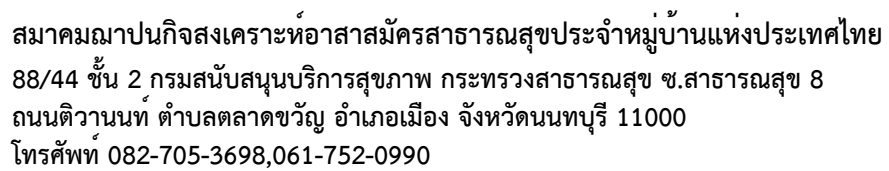
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง เมษา ไชยแก้ว
ที่อยู่ 53 ม.1 ต.ลำโรง อ.หนองสองห้อง
จ.ขอนแก่น 40190

โทร : 0982157581



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง พรณี มลิรัตน์ สมาชิกเลขที่ 005788116 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ศักดา มลิรัตน์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011982538..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง พรรณี มลิรัตน์
ที่อยู่ 15 หมู่ 2 บ้านหนองสามสี ต.หนองสามสี
อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ 37290
โทร : 0801899543



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว บัญหา สุพร สมาชิกเลขที่ 005184291 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย ราชน สุพร..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010725907..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว บัญหา สุพร
ที่อยู่ 41 ม.6 บ้านนาคำ ต.ฝั่งแดง
อ.เมืองมุกดาหาร จ.มุกดาหาร

โทร : 0815466536



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ทองสุข ไชยพิเดช สมาชิกเลขที่ 005009863 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ถวิล ไชยพิเดช..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011371375..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ทองสุข ไชยพิเดช
ที่อยู่ 183 ม.6 ต.หนองแดง อ.สีชมพู จ.ขอนแก่น
40220

โทร : 0968272166



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง เสริม ชะเทียนรัมย์ สมาชิกเลขที่ 003544114 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ทรงเดช ชะเทียนรัมย์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011222510..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง เสริม ชะเทียนรัมย์
ที่อยู่ 74 ม.7 ต.ห้วยสำราญ อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์
31160

โทร : 0618027471



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง แจ่มจันทร์ กันใจ

สมาชิกเลขที่ 004351425 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย สัน กันใจ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013472846..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

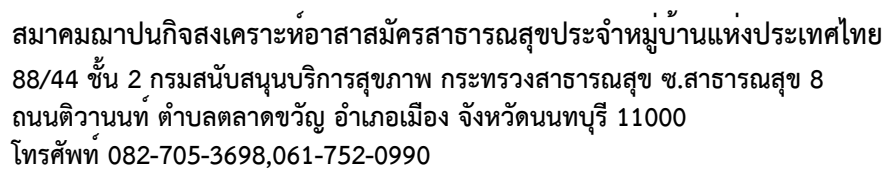
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง แจ่มจันทร์ กันใจ
ที่อยู่ 119/1 ม.6 ต.แม่นาเต็ง อ.ปาย
จ.แม่ฮ่องสอน 58130

โทร : 0612523871



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง อุไร ประสานศักดิ์ สมาชิกเลขที่ 007853569 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สุทธิศล ประสานศักดิ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011422865..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตภาพเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

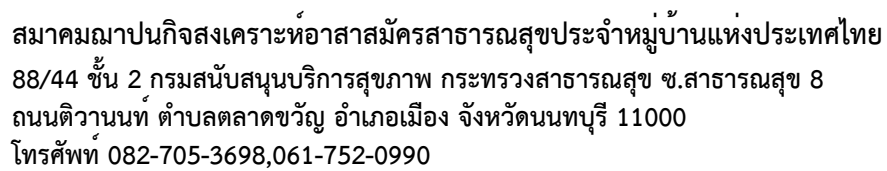
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง อุไร ประสานศักดิ์
ที่อยู่ 275 ชุมชนคลองเจริญ 1 ต.หมากแข้ง
อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี 41000

โทร : 0836679994



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง คำแปลง ส้มหมื่นเมา สมาชิกเลขที่ 000808321 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย เชิดพงษ์ ส้มหมื่นเมา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010648242..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง คำแปลง ส้มหมื่นเมา
ที่อยู่ 15 ม.16 ต.หัวขวาง อ.โกสุมพิสัย
จ.มหาสารคาม

โทร : 0862317782



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง กุหลาบ อุดินตร์ สมาชิกเลขที่ 004732067 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย มีชัย อุดินตร์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010634407 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง กุหลาบ อุดินทร์
ที่อยู่ 284 หมู่ 8 ต.หินโงม อ.เมืองหนองคาย
จ.หนองคาย

โทร : 0621241589



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ลำเพย ไคราช

สมาชิกเลขที่ 001779929 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ธนโชติ ภัทรปิติก..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013410498..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ลำเพย โคราซ
ที่อยู่ 291 ม.4 ต.ศรีชมภู อ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ
38180

โทร : 0986525124



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย ชาญศิลป์ ทองใบ สมาชิกเลขที่ 007696646 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง เอเชียว ทองใบ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013321372..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย ชัญศิลป์ ทองใบ
ที่อยู่ 47 หมู่ 3 ต.โนนสมบูรณ์ อ.เดชอุดม
จ.อุบลราชธานี 34160

โทร : 0969312127



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย เจริญ นาราช

สมาชิกเลขที่ 008610249 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง น้อย นาราช..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011715620..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย เจริญ นาราช
ที่อยู่ 77 ต.วังแถม อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร
62120

โทร : 00



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สัมผัส ปองใต้ สมาชิกเลขที่ 001138123 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สมควร ปองใต้..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010690883..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สัมผัส ปองได้
ที่อยู่ 189ม.5 ต.โพนงาม อ.กมลาไสย จ.กาฬสินธุ์

โทร : 0885379461



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว สุปราณี สาทิ สมาชิกเลขที่ 008632938 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย โกลล หาดขุนทด..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011371820..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว สุปราณี สาทิ
ที่อยู่ 173 ม.6 ต.ชำยาง อ.สีชมพู จ.ขอนแก่น
40220

โทร : 0964270219



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ลำดวน ลาชุมเหล็ก สมาชิกเลขที่ 008604232 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สำราญ โสมูล..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010657922..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ลำดวน ลาชุมเหล็ก
ที่อยู่ 229 หมู่ที่ 12 ต.ห้วยหินลาด อ.สุวรรณภูมิ
จ.ร้อยเอ็ด

โทร : 0842461766



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง บัรริม โฉมศรี

สมาชิกเลขที่ 004826434 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ประทีป โฉมศรี..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011838951..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง บัณฑิต โฉมศรี
ที่อยู่ 98 หมู่ที่ 4 ต.หนองตะไก้ อ.สูงเนิน
จ.นครราชสีมา 30380

โทร : 0957456601



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง นุชจรินทร์ โคตรศรีวงศ์ สมาชิกเลขที่ 002822323 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย รัชย์ โคตรศรีวงศ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013357733 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง นุชจรินทร์ โคตรศรีวงศ์
ที่อยู่ 76/2ม.4 ต.บ้านเปิด อ.เมืองขอนแก่น
จ.ขอนแก่น 40000

โทร : 0879457003



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ละเอียด รัตนวรรณ สมาชิกเลขที่ 001599997 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ปัญจากฤษ รัตนวรรณ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010307379..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ละเอียด รัตนวรรณ
ที่อยู่ 92 หมู่ 1 ต.ป่าไผ่ อ.สันทราย จ.เชียงใหม่
โทร : 0810290395



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ลำดวน กล้าเหล็ก สมาชิกเลขที่ 006930231 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย สากล กล้าเหล็ก..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013482522..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ลำดวน กล้าเหล็ก
ที่อยู่ 26 หมู่ที่ 4 ต.ร่องเคาะ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง
52140

โทร : 0980928993



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สุวรรณ กาสิกา สมาชิกเลขที่ 006562064 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ตูลา กาสิกา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012755958..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สุวรรณ กาสิกา
ที่อยู่ 64 ม. 6 ต.เกาะจันทร์ อ.ชะอวด
จ.นครศรีธรรมราช 80180

โทร : 0908639989



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ประทุม รัตนทอง สมาชิกเลขที่ 003280849 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ประสิทธิ์ รัตนทอง..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011131939..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

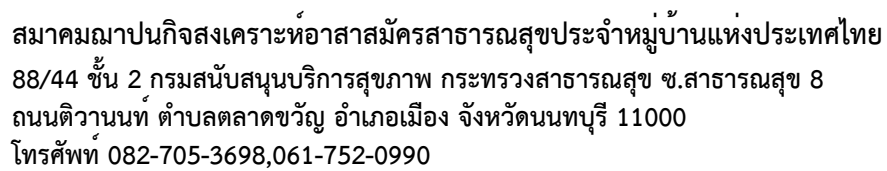
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง ประทุม รัตนทอง
ที่อยู่ 105/25 หมู่ 7 ต.ทับช้าง อ.สอยดาว
จ.จันทบุรี 22180
โทร : 0856981826



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน น.ส. ลัดดา จำรัส

สมาชิกเลขที่ 002399570 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ภาณุพงษ์ จำรัส..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012220771 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

น.ส. ลัดดา จำรัส
ที่อยู่ 93 หมู่ 3 ต.ดอกคำใต้ อ.ดอกคำใต้ จ.พะเยา
56120

โทร : 0828889099



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง บุญย้อย พรธชา สมาชิกเลขที่ 006045252 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย สมัย พรธชา สมาชิกสมาคมเลขที่ 011473468 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง บุญย้อย พรธษา
ที่อยู่ 31 ม.7 ต.ค้อใหญ่ อ.พนมไพร จ.ร้อยเอ็ด
45140

โทร : 0845271492



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สมใจนึก บุญหล้า สมาชิกเลขที่ 002130134 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง บังอร บุญหล้า..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009480394..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สมใจนึก บุญหล้า
ที่อยู่ 27 หมู่ 6 ต.โนนสะอาด อ.ห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์

โทร : 0953142009



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สุรพล พรหมบุตร สมาชิกเลขที่ 004873651 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง ศิริประภา พรหมบุตร..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010244973..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมงานกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สุรพล พรหมบุตร
ที่อยู่ 27ม.4 ต.ชมสะอาด อ.เมยวดี จ.ร้อยเอ็ด

โทร : 0982749569



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง คมขำ สุขกุล

สมาชิกเลขที่ 003013444 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....พ.ต. ประเสริฐ สุขกุล..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010005274..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมบริษัทประกันสุขภาพไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง คมขำ สุขกุล
ที่อยู่ 2 ต.ปาดาล อ.เมืองลพบุรี จ.ลพบุรี

โทร : 0802882851



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง รำจวน ไชยสุ้ม สมาชิกเลขที่ 006020507 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย พรหมมี ไชยสุ้ม..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009642877 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง รุ่งจิรา ไชยสุ่มัง
ที่อยู่ 66 ม.10 ต.คันธารราษฎร์ อ.กันทรวิชัย
จ.มหาสารคาม

โทร : 0831425138



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สายพิน บันเจิง

สมาชิกเลขที่ 005683130 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย หล้า บันเจิง..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011522215..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สายพิน บันเจิง
ที่อยู่ 75/1 หมู่ 6 ต.ยางคราม อ.ดอยหล่อ
จ.เชียงใหม่ 50160

โทร : 0923615685



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สัมรวม จีบพัน

สมาชิกเลขที่ 006709656 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ปาน จีบพัน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011687524..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

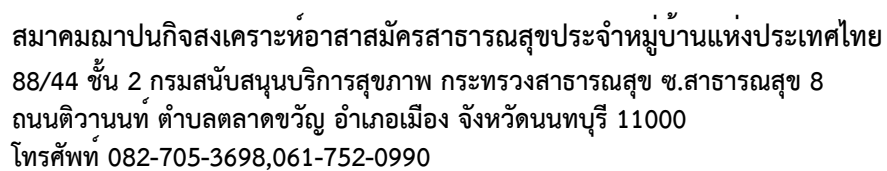
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สัมรวม จัปปัน
ที่อยู่ 9 หมู่ 15 ต.หนองปลาไหล อ.วังทรายพูน
จ.พิจิตร 66180

โทร : 0952806618



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย บุญถิ่น โศทรภูมิ สมาชิกเลขที่ 005731614 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง ดวง โศทรภูมิ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012092974..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย บุญถิ่น โคตรภูมิ
ที่อยู่ 14 ม.2 ต.ต.เมือง อ.ยางสีสุราช
จ.มหาสารคาม 44210

โทร : 0826438579



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง เจียมจิต เชื้อจิต สมาชิกเลขที่ 005237911 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ..... นาย อุดล เชื้อจิต..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009800738..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง เจียมจิต เชื้อจิต
ที่อยู่ 249/3 ม.7 ต.หนองล่อง อ.เวียงหนองล่อง
จ.ลำพูน 51120

โทร : 0987568001



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สุพัตรา สิงขรบรรจง สมาชิกเลขที่ 002005523 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย สมภพ สิงขรบรรจง..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012229717..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมบริษัทประกันสุขภาพไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สุพัตรา สิงขรบรรจง
ที่อยู่ 40/2 ม.6 ต.แม่ยาว อ.แม่สะเรียง
จ.แม่ฮ่องสอน 58110

โทร : 0654424624



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง บุญเทียม โบนัสทด

สมาชิกเลขที่ 004995114 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย นายบุญหลาย โบนัสทด..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010117108..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

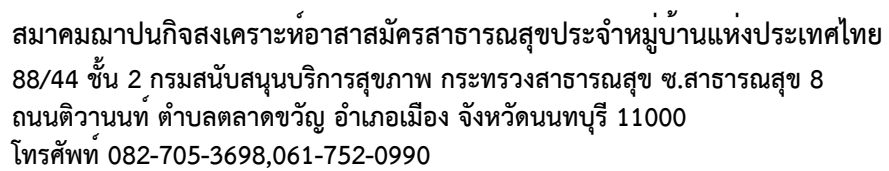
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง บุญทิยม โพขุนทด
ที่อยู่ 128.ม.4.ตโป่งนก.อเทพสถิต.จชัยภูมิ
ต.โป่งนก อ.เทพสถิต จ.ชัยภูมิ

โทร : 0612717757



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว สุพัชรี บุญมาก สมาชิกเลขที่ 005438694 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย วิชิต ชังคมโน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013641057..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว สุพัชรี บุญมาก
ที่อยู่ 166/3 หมู่ที่ 1 ต.เกาะแก้ว อ.เมืองสงขลา
จ.สงขลา 90000

โทร : 0980322814



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง จักรมณพร วงษ์บุญมีเดช สมาชิกเลขที่ 003049342 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย บุญธรรม แสกัน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011783637..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ฉัฐมธนาพร วงษ์บุญมีเดช
ที่อยู่ 78/1 ม.7 ต.โป่งน้ำร้อน อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
50110

โทร : 0969913945



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ขาญชัย วิเศษปัสสา สมาชิกเลขที่ 001994262 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง วิณดี วิเศษปัสสา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010024868..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ชานัญชัย วิเศษปัสสา
ที่อยู่ 46 ม.46 ต.พลับพลา อ.เชียงขวัญ จ.ร้อยเอ็ด
โทร : 0872342465



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน น.ส. ดวงดาว โคตาสี สมาชิกเลขที่ 005167112 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ประชัน ชันมีท่า..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010723492..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมประกันสุขภาพชีวิตไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

น.ส. ดวงดาว โคตาสี
ที่อยู่ 46ม.14 บ.คำม่วง ต.คำบง อ.ห้วยผึ้ง
จ.กาฬสินธุ์

โทร : 0986672447



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง แสนทอง จันทร์วิสัย สมาชิกเลขที่ 003535688 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย มานพ จันทร์วิสัย..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012579938..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

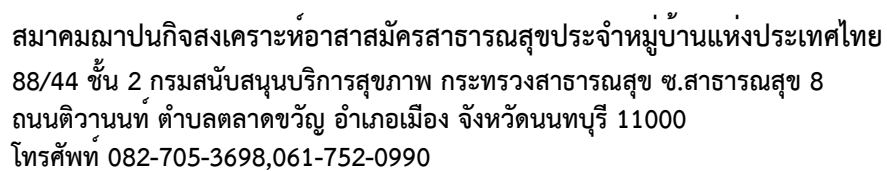
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง แสนทอง จันทรวิสัย
ที่อยู่ 30 ซอย 4 ถ.ปางล่อนิคม ต.จองคำ
อ.เมืองแม่ฮ่องสอน จ.แม่ฮ่องสอน 58000
โทร : 0932258525



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง บัวผัด ดวงไว

สมาชิกเลขที่ 009171888 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย มานิตย ดวงไว..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012545163..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

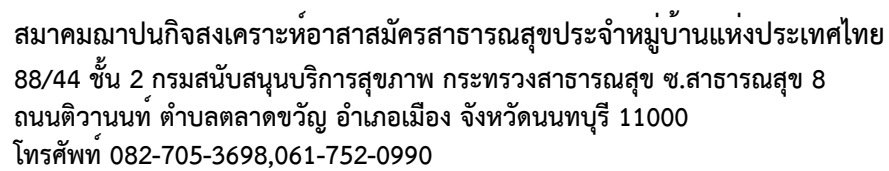
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาง บัวผัด ดวงไว
ที่อยู่ 419/18 ต.สันมะเค็ด อ.พาน จ.เชียงราย
57120
โทร : 0632605915



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย แหลม สีหาพล

สมาชิกเลขที่ 000206416 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง พยุง สีหาพล..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010704913..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย แหลม สีหาพล
ที่อยู่ 95 หมู่ 7 ต.พังโคน อ.พังโคน จ.สกลนคร

โทร : 0610826960



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย เดช จันทน์ไทย

สมาชิกเลขที่ 007008770 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง วันเพ็ญ จันทน์ไทย..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009532042..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย เดช จันทรไทย
ที่อยู่ 8/1 ต.สายตะกู อ.บ้านกรวด จ.บุรีรัมย์
31180

โทร : 0925724986



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นางสาว มิตนา ถาบุญเรือง สมาชิกเลขที่ 005274038 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ตี๋ ประทุมมา..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012580327..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นางสาว มิตนา ถาบุญเรือง
ที่อยู่ 6 ต.ทุ่งยาว อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน 58130

โทร : 0821269587



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย ต๋วย ปูตือ

สมาชิกเลขที่ 001470597 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง สุนีย์ ปูตือ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009938444..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สภาสมาชิกรักษาสุขภาพ
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย ต๋วย ปุติ
ที่อยู่ 8 หมู่ 10 ต.โป่งน้ำร้อน อ.คลองลาน
จ.กำแพงเพชร

โทร : 0979707109



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง มีพร เมืองทรัพย์ สมาชิกเลขที่ 003767683 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ประคอง เมืองทรัพย์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009518589..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง มีพร เมืองทรัพย์
ที่อยู่ 96 ม.1 ต.ท่าวังผา อ.ท่าวังผา จ.น่าน 55140
โทร : 0856521174



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง เพ็ญสิทธิ์ สัจจะวัฒนะ สมาชิกเลขที่ 007098905 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ญัฐภูมิ สัจจะวัฒนะ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011725356..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย ญัฐภูมิ ประเสริฐศิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมสปาไทย สหพันธ์สมาพันธ์สปาแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง เพ็ญสิทธิ์ สัจจะวัฒนะ
ที่อยู่ 133/11 ม.2 ต.ปากน้ำ อ.เมืองชุมพร
จ.ชุมพร 86120

โทร : 0641271513



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน น.ส. สุนิรัตน์ กิจวิฆาม

สมาชิกเลขที่ 002415029 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย แดนชัย จันทระประทักษ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012363919..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

น.ส. สุนิรัตน์ กิจวิฑาม
ที่อยู่ 61 ม.17 บ.หนองตาไก้ ต.สีแก้ว
อ.เมืองร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด 45000

โทร : 0910468894



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง มานัต อูสาพันธ์ สมาชิกเลขที่ 000772269 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย จรูญ อูสาพันธ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012246228..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง มานัด อูสาพันธ์
ที่อยู่ 91/1 หมู่ 2 ต.หัวถนน อ.คลองขลุง
จ.กำแพงเพชร 62120

โทร : 0871950582



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ปาริชาติ หวัดสูงเนิน สมาชิกเลขที่ 001454228 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ธนภัทร หวัดสูงเนิน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012864101..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ปาริชาติ หวัดสูงเนิน
ที่อยู่ 33 หมู่ 10 ต.ท่าหมื่นราม อ.วังทอง
จ.พิษณุโลก 65130

โทร : 0840210894



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง สุพิศ แซ่กั่ว สมาชิกเลขที่ 003314420 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย อธิพงศ์ แซ่กั่ว..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013667457 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง สุพิศ แซ่ก๊ว
ที่อยู่ 2ข/44 ต.กบินทร์ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี
25110

โทร : 0868301024



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย สมบูรณ์ สารพันธ์ สมาชิกเลขที่ 004915144 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง เข็มมร สารพันธ์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010077502 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย สมบูรณ์ สารพันธ์
ที่อยู่ 257 หมู่ 19 ต.ตบพูน อ.เดชอุดม
จ.อุบลราชธานี

โทร : 0849788934



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ยุพิน รอดฉ่ำ

สมาชิกเลขที่ 003387966 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ณรงค์ รอดฉ่ำ..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010496217 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาทรสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ยุพิน รอดฉ่ำ
ที่อยู่ 5 ซ.เจริญราษฎร์ 2 แยก 1 แขวงทุ่งวัดดอน
ต.ทุ่งวัดดอน อ.เขตสาทร จ.กรุงเทพมหานคร
โทร : 0938829690



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย ประเสริฐใจ ภูวงค์ สมาชิกเลขที่ 006783727 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง วันนา ภูวงค์..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 010086371 ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

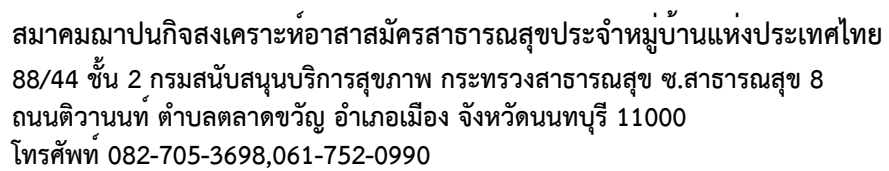
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



นาย ประเสริฐใจ ภูวงค์
ที่อยู่ 64 ม.11 ต.เสนางคนิคม อ.เสนางคนิคม
จ.อำนาจเจริญ

โทร : 0823724053



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง ศรีวิไล ชาลี

สมาชิกเลขที่ 002437831 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ทวนทอง ชาลี..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 011262392..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิทธิความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง ศรีวิไล ชาลี
ที่อยู่ 126 หมู่ 2 ต.ยางโกลน อ.ม่วงสามสิบ
จ.อุบลราชธานี 34140

โทร : 0981107064



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธาณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาย เกรียงศักดิ์ แร้งงาน สมาชิกเลขที่ 003205528 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาง อำพร แร้งงาน..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 009903649..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาศัมครสาธาณสุขประจําหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาย เกรียงศักดิ์ แร่งงาน
ที่อยู่ 51 ม.12 ต.ทุ่งหลวง อ.ปากท่อ จ.ราชบุรี
70140

โทร : 0942932765



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อส. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง กุหลาบ สีสัทิม

สมาชิกเลขที่ 003046750 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อส.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย พะเยาว์ สีสัทิม..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 012781050..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่วันที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง กุหลาบ สีทับทิม
ที่อยู่ 52 ม.15 ต.บางแม่นาง อ.บางใหญ่
จ.นนทบุรี 11140

โทร : 0897745753



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 062-697-3338 (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ที่ ผกส.อสม. 511

วันที่ 9 เมษายน 2567

เรื่อง การแก้ปัญหาการหักเงินสงเคราะห์ศพและเงินบำรุงจากสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย กลุ่มคู่สมรส อสม.

เรียน นาง รุติตา เพ็ชรพราว

สมาชิกเลขที่ 004035621 กลุ่ม อสม.

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ผกส.อสม.) ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของ.....นาย ทรวง เพ็ชรพราว..... สมาชิกสมาคมเลขที่ 013276511..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของท่าน เพื่อชำระค่าจัดการศพหรือ สงเคราะห์ครอบครัว ตามที่สมาคมฯ เรียกหักในแต่ละเดือนส่งผลกระทบต่อกรจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้กับสมาชิกที่เสียชีวิต โดยคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 4 เมษายน 2567 มีมติให้สมาคมฯ หักเงินสงเคราะห์ศพหรือค่าบำรุงรายปี ที่สมาชิกกลุ่มคู่สมรสต้องชำระให้สมาคมฯ จากบัญชีที่อสม. รับค่าป่วยการประจำเดือน โดยจะเริ่มหักตั้งแต่เดือนที่อสม. ได้รับค่าป่วยการ 2,000 บาท (ประมาณเดือนมิถุนายน 2567) ทั้งนี้เพื่อรักษาสหิธิตีความเป็นสมาชิกสมาคมฯ ของคู่สมรสของท่าน

เมื่อได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว สมาคมฯ ขอความร่วมมือจากท่าน ให้ท่านติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือหน่วยบริการต้นสังกัดอสม. ของท่าน เพื่อทำหนังสือแสดงความยินยอมให้สมาคมหักเงินจากบัญชีรับค่าป่วยการของท่าน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน หรือค่าบำรุงสมาคมรายปี ตามที่สมาคมฯ กำหนด ซึ่งท่านต้องส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้ธนาคาร ธ.ก.ส.สาขาที่ท่านเปิดบัญชีรับค่าป่วยการ และส่งสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีดังกล่าว พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของท่าน (อสม. เจ้าของบัญชี) และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของท่าน ให้สมาคมฯ โดยการส่งเอกสารให้สมาคมฯ นั้น ขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่รพ.สต. หรือหน่วยบริการต้นสังกัด อับโหลดไฟล์เอกสารดังกล่าวในระบบ Cremation Staff ซึ่งสมาคมฯ เปิดให้หน่วยบริการต่างๆ ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลสมาชิกสมาคมฯ อยู่ในปัจจุบัน มีกำหนดให้ส่งหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินและเอกสารที่กำหนด ถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถส่งพิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีข้อมูลต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อนำมาให้ท่านลงนาม ได้จากระบบ Cremation Staff โดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของท่าน (อสม.) เป็นดัชนีในการค้นหาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมช่างนวดไทย
88/44 ชั้น 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ.สาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 082-705-3698, 061-752-0990

ชำระค่าไปรษณียากรแล้ว
ใบอนุญาตเลขที่ 76/2566
ปณศ.(พ) นนทบุรี

นาง รุจิรา เพ็ชรพราว
ที่อยู่ 4 หมู่ 4 ต.สวาย อ.เมืองสุรินทร์ จ.สุรินทร์
32000

โทร : 0881267040