



ประกาศสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย  
ที่ 15 /2559

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย รอบที่ 8/2559

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9, 10, 11 และ 12 แห่งข้อบังคับสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย พ.ศ. 2555 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.รท.) ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2558 เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558 จึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก สสอ.รท. รอบที่ 8/2559 ดังนี้

1. คุณสมบัติสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด
- 1.2 เป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รท.
- 1.3 อายุ 20-58 ปี (เกิดในปี 2501)

2. เอกสารการสมัคร

- 2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว โดยขอรับแบบฟอร์มใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก <http://www.cgse.or.th>
- 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้สมัคร
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- 2.4 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐที่มีอายุไม่เกิน 30 วัน ในวันที่สมัคร (สมาชิกต้องถ่ายสำเนาใบรับรองแพทย์เพิ่ม 1 ฉบับ เพื่อให้ศูนย์ประสานงานส่งสมาคมฯ ประกอบการพิจารณาก่อนอนุมัติ)
- 2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
- 2.6 สำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- 2.7 ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์เดือนล่าสุด หรือหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกจากสหกรณ์ต้นสังกัด (กรณีสมัครตรงที่สมาคมฯ)
- 2.8 ทะเบียนสมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รท.)
- 2.9 สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสที่เป็นสมาชิกของ สสอ.รท. พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรส)

3. การสมัคร

3.1 กรณีเป็นสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์

- 3.1.1 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ 2 ด้วยตนเองที่สหกรณ์ต้นสังกัดที่ตอบรับเป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ
- 3.1.2 กำหนดยื่นใบสมัครรอบที่ 8/2559 ระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2559
- 3.1.3 ชำระเงินค่าสมัคร 20 บาท เงินค่าบำรุง 20 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,040.- บาท

### 3.2 กรณีสมาชิกสมัครตรงที่สมาคมฯ

3.2.1 สำหรับสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่เปิดรับเป็นศูนย์ประสานงานให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสมาคมฯ อาคารสำนักงานชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11130 ในวัน เวลาทำการ

3.2.2 สมาคมจะรับใบสมัครไว้ และจะออกเอกสาร Bill Payment เพื่อให้ผู้สมัครนำไปชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์ไม่เกินวันที่กำหนด (ภายใน 8 กรกฎาคม 2559) ทั้งนี้ สมาคมจะพิจารณาอนุมัติรับเป็นสมาชิกระหว่างวันที่ 25-27 กรกฎาคม 2559

### 3.3 กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รพท.

3.2.1 สมาชิก สสอ.รพท. ที่มีทะเบียนสมาชิกแล้ว จึงจะสามารถนำคู่สมรสมาสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ ได้

3.2.2 มีทะเบียนสมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย

3.2.3 ต้องมีคำรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสที่เป็นสมาชิก สสอ.รพท. ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครสำหรับคู่สมรส

3.2.4 คู่สมรสของสมาชิก สสอ.รพท. รอบที่ 1/2554 – 6/2559 สามารถสมัครได้จนถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2559 แต่อายุผู้สมัครจะต้องให้เป็นไปตามประกาศของสมาคมในรอบนั้น ๆ

### 4. การรับสมัคร การตรวจสอบคุณสมบัติ และการนำส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

4.1 ศูนย์ประสานงานรับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปีและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

4.2 ศูนย์ประสานงาน กรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมระบบงานฉาบปกิสงเคราะห์ของสมาคมฯ และส่งหนังสือยืนยันจำนวนสมาชิกมายังสมาคมฯ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2559 ทาง E-mail : [Tgc.ifsct@gmail.com](mailto:Tgc.ifsct@gmail.com) (สำหรับสมาชิกสหกรณ์ราชการไทย) และ [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com) (สำหรับสมาชิกสหกรณ์รัฐวิสาหกิจไทย) หรือโทรสาร 0-2496-1130

4.3 ศูนย์ประสานงานส่งเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมฯ ทั้งจำนวนก่อนวันที่ 8 กรกฎาคม 2559

4.4 ศูนย์ประสานงานส่งใบรับรองแพทย์ฉบับจริงและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครทุกคนให้สมาคมภายในวันที่ 8 กรกฎาคม 2559 เพื่อประกอบการพิจารณาก่อนการอนุมัติรับเป็นสมาชิกของสมาคม (วันที่ 27 กรกฎาคม 2559) ทั้งนี้ สมาคมจะพิจารณารับเป็นสมาชิกเฉพาะผู้สมัครที่มีใบรับรองแพทย์ฉบับจริง และได้โอนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี ให้สมาคมฯ แล้วเท่านั้น

4.5 คณะกรรมการอำนวยการจะพิจารณาใบรับรองแพทย์ของสมาชิกในช่วงระหว่าง 20-22 กรกฎาคม 2559

4.6 กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมฯ สมาคมฯ จะชะลอการประกาศรับเป็นสมาชิกและหากมีสมาชิกเสียชีวิตในช่วงดังกล่าว สมาคมฯ จะไม่จ่ายเงินสงเคราะห์ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับของสมาคม ข้อ 12.

4.7 กรณีศูนย์ประสานงานส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่เต็มจำนวน ขอให้แจ้งเฉพาะรายชื่อผู้ที่ได้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเต็มจำนวนเงิน เพื่อสมาคมจะได้นำชื่อดังกล่าวเข้าระบบและรับสิทธิสมาชิกภาพสมบูรณ์ต่อไป ดังนั้นสมาชิกรายที่สมัครแต่ยังไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจะถือว่ายังไม่มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อบังคับข้อ 12

### 5. การประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สมาคมฯ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการอนุมัติให้เป็นสมาชิกภายในวันที่ 29 กรกฎาคม 2559 ทางจดหมาย และ E-mail ของแต่ละศูนย์ และผู้สมัครจะได้รับสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2559 เป็นต้นไป

### 6. ติดต่อสอบถาม

ที่ตั้งสำนักงาน	คณะกรรมการ	โทรศัพท์
สำนักงาน สสอ.รรท. ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถ.นครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทรศัพท์ : 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1130 E-mail : <a href="mailto:tgc.ifsct@gmail.com">tgc.ifsct@gmail.com</a> <a href="mailto:state2554@gmail.com">state2554@gmail.com</a> เว็บไซต์ : <a href="http://www.cgse.or.th">http://www.cgse.or.th</a>	<b>คณะกรรมการ</b>	
	นางสุมาลี ยุक्तานนท์	08-6353-4248
	นายสมเกียรติ อมตะธงไชย	08-1915-7343
	นางสาวนิตยา ผิวเหลือง	08-7032-7375
	นายไพบุลย์ แก้วเพทาย	08-1694-7108
	สัตวแพทย์หญิงฉวีวรรณ วิริยะภาค	08-1900-6035
	นางสาวสิริวรรณ รัตนานุกาล	08-1906-0329
	นางเครือมาศ บุณนาค	08-1304-8138
	นางวัลลา รุจีชัย	08-9546-8093
	นางอรทัย ชั่งชู	08-0729-0431
	นายเดชา จิตรเลขา	08-1550-4344
	นายสมนึก มั่นในบุญธรรม	08-1814-1885
	นายอาภาภรณ์ เล้าวัฒน์พิงค์	08-1816-5384
	นางสมหมาย รัตตัญญู	08-9690-2777
	นางกัญจนพร วงษ์ประดิษฐ์	08-6507-5955
	นางสาวฉวีวรรณ พ่วงทิพากร	08-1241-3062
	นายสมชาย อุดมพิทักษ์	08-3135-3433
	นางสาวอุบลรัตน์ สุขประเสริฐ	08-1311-8006
	นายประสงค์ กระแสร์พันธ์	08-1315-6885
	นายเสนอ วิสุทธรนะ	08-9215-4449
นายสง่า ทองทิพย์	08-1425-6054	
นายวันชัย ปถมพานิชย์	08-6080-2247	
นางสาวจริยา รุณทิวา	08-1755-2466	
นายไพรัช ลออเงิน	08-1449-2117	
นายชัชวาล ทิพย์ธารา	08-1692-3605	
นายวิทย์ อาวุชานนท์	08-1906-4302	
นางสาวธัญชา วิลัยรัตน์	08-1420-5670	
นายเปี่ยมศักดิ์ ภูตระกูล	08-1622-6706	
<b>เจ้าหน้าที่สมาคม</b>		
นางสาวภาวดี จิตสถิน		09-2429-6660
นายดนุพล เรือนทิพย์		08-9921-2350
นางสาวแก้วใจ สุขประเสริฐ		08-1917-1894

ประกาศ ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2559

(นางสุมาลี ยุक्तานนท์)

นายกสมาคมฯ ปณิกกิจสงเคราะห์สมาชิก

ขั้นตอนการรับสมัครสมาชิกของศูนย์ประสานงาน สสอ.รพท.  
 วันที่ 8/2559 (อายุ 20-58 ปี) รับสมัครระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2559

รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
รับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	1-30 มิถุนายน 2559	
บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมเอกาบนกิงสงเคราะห์	1-30 มิถุนายน 2559	
ศูนย์แจ้งรายชื่อและจำนวนผู้สมัคร ในส่วนของการไทยไปที่ <a href="mailto:tgc.ifsct@gmail.com">tgc.ifsct@gmail.com</a> และในส่วนของรัฐวิสาหกิจไทยไปที่ <a href="mailto:state2554@gmail.com">state2554@gmail.com</a>	30 มิถุนายน 2559	
ศูนย์พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัคร และนำส่งทะเบียนข้อมูลสมาชิก	ภายใน 8 กรกฎาคม 2559	
ศูนย์ประสานงาน โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ** ค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี เก็บไว้ที่ศูนย์ฯ 20 บาท ส่งให้ สสอ.รพท. 20 บาท ** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ส่งให้ สสอ.รพท. 4,000 บาท ** สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ รวมเป็นเงิน 4,020 บาทต่อคน โดยส่งสำเนาไปโอนเงินผ่านทาง E-mail ของสมาคม หรือโทรสาร หรือ 0-2496-1130	ภายใน 15 กรกฎาคม 2559	ศูนย์ประสานงานฯ ของราชการ และรัฐวิสาหกิจ : โอนเงิน ดังนี้ - เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาโสมไปรษณีย์ เลขที่บัญชี 981-5-36435-9 ชื่อบัญชี “เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สสอ.รพท.” - เงินค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาโสมไปรษณีย์ เลขที่บัญชี 981-5-36462-6 ชื่อบัญชี “ค่าใช้จ่าย สสอ.รพท.” - Bill Payment ธนาคารไทยพาณิชย์ กระแสรายวัน เลขที่ 468-0-32040-0 (ค่าธรรมเนียม 5 บาททั่วประเทศ)
ศูนย์ประสานงานส่งใบรับรองแพทย์ฉบับจริงและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครทุกรายให้สมาคม	ภายในวันที่ 8 กรกฎาคม 2559	
คณะกรรมการอำนวยการพิจารณาใบรับรองแพทย์ของสมาชิกทุกราย	20-22 กรกฎาคม 2559	
เจ้าหน้าที่สมาคมฯ ตรวจสอบทะเบียนข้อมูลรายชื่อสมาชิก	20-22 กรกฎาคม 2559	
คณะกรรมการดำเนินการฯ พิจารณารับสมาชิก	27 กรกฎาคม 2559	
สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ	ภายในวันที่ 29 กรกฎาคม 2559	ผู้สมัครได้รับสมาชิกภาพสมบูรณ์วันที่ 1 สิงหาคม 2559

**หมายเหตุ :** - กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมฯ ทั้งจำนวน ตามจำนวนสมาชิก สมาคมฯ จะไม่เข้าพิจารณาเป็นสมาชิก ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับของสมาคมฯ ข้อ 12 ที่กำหนดให้ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามที่สมาคมฯ กำหนดแล้ว

- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

- **ผู้สมัครต้องส่งใบรับรองแพทย์ฉบับจริง เพื่อให้ศูนย์ประสานงานรวบรวมส่งสมาคมฯ ภายในวันที่ 8 กรกฎาคม 2559 และทางศูนย์ประสานงานจัดทำสำเนาเก็บไว้ 1 ฉบับ**

- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอ.รพท. โทรศัพท์: 08-9921-2350, 09-2429-6660, 08-1917-1894 0-2496-1332 โทรสาร: 0-2496-1130 หรือทาง E-mail ของราชการไทย : [tgc.ifsct@gmail.com](mailto:tgc.ifsct@gmail.com) และทาง E-mail ของรัฐวิสาหกิจไทย : [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com)

- ตรวจสอบรายละเอียดที่ [www.cgse.or.th](http://www.cgse.or.th)



# สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สอ.รท.)

199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทร. 0-2496-1332 , 08-9921-2350, 08-1917-1894

หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สมาชิก สอ.รท. รอบที่ 8/2559

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด

ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 8/2559 (อายุ 20-58 ปี) ระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2559 แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในการรับสมัครสมาชิก สอ.รท. รอบที่ 8/2559  
ดังนี้

- ผู้สมัครเป็นสมาชิก สอ.รท. จำนวน ..... คน
- ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 40) เป็นเงิน ..... บาท
- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) เป็นเงิน ..... บาท

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้ สอ.รท. โดยโอนเงินเข้าบัญชี

- ธนาคารกรุงไทย สาขาโฮมโปรราชพฤกษ์ ชื่อบัญชี “เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สอ.รท.”  
เลขที่บัญชี 981-5-36435-9

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) เป็นเงิน ..... บาท

- ธนาคารกรุงไทย สาขาโฮมโปรราชพฤกษ์ ชื่อบัญชี “ค่าใช้จ่าย สอ.รท.” เลขที่บัญชี 981-5-36462-6

ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 20) เป็นเงิน ..... บาท

- Bill Payment เลขที่บัญชี 468-0-32040-0 ประเภทกระแสรายวัน (ค่าธรรมเนียม 5 บาท ทั่วประเทศ)

ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 4,020) เป็นเงิน ..... บาท

รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น ในวันที่..... เป็นเงิน..... บาท

ได้แนบสำเนาใบโอนมาพร้อมนี้แล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สอ.รท.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สอ.รท.

โทรศัพท์มือถือ : 08-9921-2350, 08-1917-1894, 09-2429-6660 โทรศัพท์ : 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1130

หรือทาง E-mailของราชการไทย : [tgc.ifsct@gmail.com](mailto:tgc.ifsct@gmail.com) และทาง E-mailของรัฐวิสาหกิจไทย : [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com)

[www.cgse.or.th](http://www.cgse.or.th)



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.รรท.)

199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทร. 0-2496-1332 , 08-9921-2350, 08-1917-1894

หนังสือนำส่งทะเบียนข้อมูลสมาชิก สสอ.รรท. รอบที่ 8/2559

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด

ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 8/2559 (อายุ 20-58 ปี) ระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2559 แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานของผู้สมัครแล้ว ดังนี้

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ จำนวน.....ราย
- เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ จำนวน.....ราย
- เป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รรท. จำนวน.....ราย
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ ที่มีอายุไม่เกิน 30 วัน
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
- มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- สมาชิกสหกรณ์ที่สมัคร สสอ.รรท. รอบนี้ จำนวน ..... คน

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้องทุกรายการ และได้แนบทะเบียนข้อมูลรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการศูนย์ฯ 1 ฉบับ มาพร้อมนี้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอ.รรท.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอ.รรท.

โทรศัพท์: 08-9921-2350, 09-2429-6660, 08-1917-1894, 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1130

หรือทาง E-mailของราชการไทย : [tgc.ifsct@gmail.com](mailto:tgc.ifsct@gmail.com) และทาง E-mailของรัฐวิสาหกิจไทย : [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com)

[www.cgse.or.th](http://www.cgse.or.th)