



**สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
 (สส.ชสอ) กรณีพิเศษ รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2565**

**เงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม
 เป็นเงิน 600,000 บาท**



คุณสมบัติและประเภทผู้สมัคร

1. เป็นสมาชิกประเภท สามัญ (อายุไม่เกิน 60 ปี)
2. เป็นสมาชิกประเภท สมทบ - คู่สมรส (อายุไม่เกิน 60 ปี)
3. เป็นสมาชิกประเภท สมทบ - บิดา (อายุไม่เกิน 60 ปี)
4. เป็นสมาชิกประเภท สมทบ - มารดา (อายุไม่เกิน 60 ปี)
5. เป็นสมาชิกประเภท สมทบ - บุตร (อายุไม่เกิน 60 ปี)

กรณีเสียชีวิต

ทายาทติดต่อศูนย์ประสานงาน/สมาคม จ่ายดังนี้

1. เงินค่าจัดการศพ **60,000 บาท ภายใน 7 วัน**
2. เงินสงเคราะห์ครอบครัวตามข้อบังคับ

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน
2. มีใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ (ฉบับจริง)
3. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง สส.ชสอ.ส.5 (30 ก.ย.63)
4. มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
5. มีสำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
6. รูปถ่ายสมาชิกแบบเต็มตัว พร้อมพิมพ์ใส่กระดาษ A4 (ถ่าย ณ วันที่สมัคร)

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.dldcoop.com

ตารางรายละเอียดการชำระเงินการรับสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2565

ลำดับ	รอบการสมัคร	อายุผู้สมัคร	พ.ศ. เกิด	เงินางเคราะห์ล่วงหน้า ปี 2565			จำนวนปีของการคิดเงินสมทบ ย้อนหลังเข้ากองทุน	เงินสงเคราะห์สมทบ เข้ากองทุน	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น
				เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	ค่าสมัคร	ค่าบำรุง			
1	รอบพิเศษ	56 ปี	2509	4,800.00	20.00	20.00	1	4,800.00	9,640.00
2		57 ปี	2508	4,800.00	20.00	20.00	2	9,600.00	14,440.00
3		58 ปี	2507	4,800.00	20.00	20.00	3	14,400.00	19,240.00
4		59 ปี	2506	4,800.00	20.00	20.00	4	19,200.00	24,040.00
5		60 ปี	2505	4,800.00	20.00	20.00	5	24,000.00	28,840.00

สวัสดิการเพื่อการเข้ารับการรักษาพยาบาล

สิทธิการขอรับทุนสวัสดิการของสมาชิกและสมาชิกสมทบ

- ขอรับทุนสวัสดิการจะต้องเป็นผู้ป่วยในของสถานพยาบาล ปีละไม่เกิน 3 ครั้งๆ ละไม่เกิน 2 คืนๆ ละ 500 บาท
- ต้องแจ้งความจำนงในการขอรับทุนสวัสดิการตามระเบียบภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ออกจากสถานพยาบาล



เอกสารประกอบ

1. แบบคำขอรับทุนสวัสดิการเพื่อการเข้ารับรักษาพยาบาล (แบบ ส.อ.ป.1022)
2. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล/หนังสือรับรองของสถานพยาบาลที่ระบุเวลาเข้ารับการรักษา
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร/สำเนาบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ กรมปศุสัตว์ จำกัด (กรณีให้โอนเงินเข้าบัญชี)

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่

www.dldcoop.com



ผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565
(เดือนตุลาคม 2564 – เดือนมกราคม 2565)

สินทรัพย์

6,823.16 ล้านบาท



หนี้สิน

3,257.17 ล้านบาท



ทุนสหกรณ์

3,565.99 ล้านบาท

รายได้

94.71 ล้านบาท



ค่าใช้จ่าย

42.50 ล้านบาท



กำไรดำเนินการ

52.21 ล้านบาท