



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
 1955
 26 พ.ค. 69 10.50 น.
 2/57

ที่ ศ.ฉกส.อสม.อบ./จ ๓๓

ศูนย์ประสานงาน ฉกส.อสม.จังหวัดอุบลราชธานี
 เลขที่ ๒๖๙ ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง
 อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งประกาศคณะกรรมการสมาคม-ฉกส.อสม. ที่ ๕/๒๕๖๙ เรื่อง การรับสมัครสมาชิก กลุ่มคู่สมรส อสม./
 อสส. พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทาวชิราลงกรณ,
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม,
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
 และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการสมาคมฯ ฉบับที่ ๕/๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ ๙ ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ ส.ฉ.๕ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
 กำหนดว่าผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติเป็นคู่สมรสอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ คู่สมรส
 อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร และข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ ๑๐ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก
 ต้องยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัครตาม (๔) หลักฐานอื่นตามที่สมาคมกำหนด และข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ ๑๑
 วรรค ๒ ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ ส.ฉ.๔ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ กำหนดว่า ผู้สมัครเป็นสมาชิกกลุ่มอื่น
 จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระ
 เงินค่าสมัคร ค่าบำรุง แก่สมาคมแล้ว และอาจเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามข้อบังคับได้ และได้ยื่นใบสมัคร
 เข้าเป็นสมาชิกไว้แล้ว และอาศัยอำนาจตามมติคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๙
 วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ กำหนดให้เปิดรับสมัครสมาชิก กลุ่มคู่สมรส อสม./อสส. ในเดือนมิถุนายน
 ถึง เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ณาปณกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
 ระดับจังหวัดอุบลราชธานี (ศ.ฉกส.อสม.อบ) จึงขอส่งประกาศคณะกรรมการสมาคมฯ ฉบับที่ ๕/๒๕๖๙
 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

ขอแสดงความนับถือ

- น.ส. น.ส. น.ส. น.ส. น.ส.
 น.ส. น.ส. น.ส. น.ส. น.ส.
 น.ส. น.ส. น.ส. น.ส. น.ส.
 น.ส. น.ส. น.ส. น.ส. น.ส.

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทรแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ศูนย์ประสานงานสมาคม ศ.ฉกส.อสม.อบ

ประธานศูนย์ประสานงานสมาคมฯ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้ประสานงาน นางสาวศิริขวัญ บัววงศ์ โทร ๐๙๙-๗๙๔-๔๘๒๖

- น.ส. น.ส. น.ส. น.ส. น.ส.

- ๒๕๖๘๕๓๓๓๓๓
 - ๒๕๖๘๕๓๓๓๓๓

(นางพจณี ชัดโพธิ์)

นายวุฒิชัย ลิ้มปิไพกร

สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

26 พ.ค. 2569

(นางชนน เกษอาสา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
 26 พ.ค. 2569



ประกาศคณะกรรมการสมาคมฯ ปกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
ที่ 5 /2569

เรื่อง การรับสมัครสมาชิก กลุ่มคูสมรสสม./อสส. พ.ศ. 2569

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 9 ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ ส.ณ.5 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2565 กำหนดว่าผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(1.2) คูสมรส อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือคูสมรส อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร และข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 10 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัครตาม (4) หลักฐานอื่นตามที่สมาคมฯ กำหนด และข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 11 วรรค 2 ที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบ ส.ณ. 4 ลงวันที่ 4 มีนาคม 2568 กำหนดว่า ผู้สมัครเป็นสมาชิกกลุ่มอื่น จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง แก่สมาคมแล้ว และอาจเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามข้อบังคับได้ และได้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกไว้แล้ว และอาศัยอำนาจตามมติคณะกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมครั้งที่ 5/2569 วันที่ 7 พฤษภาคม 2569 กำหนดให้เปิดรับสมัครสมาชิก กลุ่มคูสมรสสม./อสส. ในเดือนมิถุนายน ถึง เดือนสิงหาคม 2569

สมาคมฯ จึงขอประกาศการกำหนดรายละเอียดและหลักฐานอื่นในการสมัครสมาชิกสมาคมฯ ของคูสมรสสม./อสส. ดังนี้

1. คุณสมบัติของคูสมรสสม./อสส. ที่จะสมัครสมาชิกสมาคมฯ

- 1.1 ต้องเป็นคูสมรสของอสส./อสส. ที่เป็นสมาชิกสมาคม ฅกสม.อสส. แห่งประเทศไทย เท่านั้น
- 1.2 ต้องมีทะเบียนสมรส ที่มีอายุทะเบียนสมรสไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่สร้างใบสมัครในระบบที่สมาคมฯ กำหนด
- 1.3 ต้องหักเงินจากบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) บัญชีเดียวกับที่อสส./อสส. (คูสมรสของผู้สมัคร) ให้สมาคม ฅกส.อสส. แห่งประเทศไทย หักเงินเท่านั้น
- 1.4 อสส./อสส. แต่ละคนใช้สิทธินำคูสมรสมาสมัครได้เพียง 1 ครั้ง
- 1.5 อสส./อสส. ที่นำคูสมรสมาสมัครต้องไม่มีเงินค้างชำระกับสมาคม ฅกส.อสส. แห่งประเทศไทย
- 1.6 เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- 1.7 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- 1.8 มีสุขภาพแข็งแรง

2. กำหนดการรับสมัคร เปิดรับสมัครสมาชิกกลุ่มคูสมรสสม./อสส. ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน ถึง วันที่ 31 สิงหาคม 2569

3. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบก่อนส่งพิมพ์ใบสมัคร

3.1 เอกสารของผู้สมัครสมาชิก

- 3.1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
- 3.1.2 ใบรับรองแพทย์ (ออกโดยสถานบริการของรัฐเท่านั้น)

3.1.3 สำเนา...

3.1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน

3.1.4 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. ของ อสม./อสส. (คู่สมรสของผู้สมัคร)

3.1.5 หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินจากบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส.

3.1.6 สำเนาทะเบียนสมรส

3.2 เอกสารประกอบสำหรับผู้รับเงินสงเคราะห์

3.2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3.2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน ต้องอัปเดตรูปถ่ายสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์เข้าระบบ

4. ระบบการสมัคร

ให้บันทึกข้อมูลการสมัครลงในระบบออนไลน์เท่านั้น ตามขั้นตอนดังนี้

4.1 สมาชิกอสม./อสส. ที่ต้องการสมัครสมาชิกให้กับคู่สมรส ทำการเพิ่มเพื่อนใน LINE OA ของสมาคมฯ (LINE ID: @chapa) และทำการยืนยันตัวตน ด้วยเลขบัตรประชาชน และ เลขบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. ที่ให้สมาคมฯ หักเงิน

4.2 เลือก Menu ในแชท LINE หัวข้อ สมัครกลุ่มคู่สมรส เพื่อกรอกข้อมูลให้กับผู้สมัคร (E-Filling)

4.3 กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม และบันทึกข้อมูล

4.4 ให้คู่สมรส เพิ่มเพื่อนใน LINE OA (LINE ID: @chapa) ของสมาคมฯ และยืนยันตัวตนด้วยเลขบัตรประชาชน และ เลขบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. ของ อสม./อสส.

4.5 ติดต่อเจ้าหน้าที่ รพ.สต. หรือ หน่วยบริการที่สมาชิกอสม./อสส. สังกัดอยู่

4.6 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ค้นหาข้อมูลการสมัครด้วยเลขบัตรประชาชนของอสม./อสส. หรือ ของผู้สมัครสมาชิก

4.7 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อัปเดตภาพบัตรประชาชนของผู้สมัคร และทำการยืนยันเลขบัตรประชาชน ด้วยรูปภาพ (OCR) โดยการลากกรอบสี่เหลี่ยมไปคลุมในส่วนเลขบัตรประชาชน เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง

4.8 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อัปเดตภาพสมุดบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. ที่อสม./อสส. รับค่าป่วยการ และทำการยืนยันเลขที่บัญชีด้วยรูปภาพ (OCR) โดยการลากกรอบสี่เหลี่ยมไปคลุมในส่วนเลขบัญชีธนาคาร เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง

4.9 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. พิมพ์หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินออกมาให้ อสม./อสส., คู่สมรส (ผู้สมัคร) และ เจ้าหน้าที่ ลงชื่อตามแบบฟอร์ม จากนั้นอัปเดตภาพหนังสือแสดงความยินยอมที่มีลายมือชื่อครบถ้วนแล้ว เพื่อทำการยืนยันเลขที่บัญชีด้วยรูปภาพ (OCR) โดยการลากกรอบสี่เหลี่ยมไปคลุมในส่วนเลขบัญชีธนาคาร เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ส่วนหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินฉบับจริงให้อสม./อสส. นำส่งกับธนาคาร ธ.ก.ส. สาขาที่เปิดบัญชี

4.10 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อัปเดตภาพใบรับรองแพทย์ พร้อมเลือกสถานบริการที่ออกใบรับรองแพทย์ จากรายการสถานบริการที่มีให้เลือกเท่านั้น (หากไม่มีรายการให้เลือก ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)

4.11 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อัปเดตภาพทะเบียนสมรส พร้อมระบุวันที่จดทะเบียน เพื่อตรวจสอบว่าตรงตามเงื่อนไข

4.12 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. กดบันทึกข้อมูล พร้อมพิมพ์ใบสมัครออกมาให้อสม./อสส. และผู้สมัครคู่สมรส ลงชื่อในใบสมัคร พร้อมกับเจ้าหน้าที่ลงชื่อเพื่อรับรอง

4.13 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อัปเดตภาพใบสมัครที่มีลายมือชื่อครบถ้วนแล้ว ตามข้อ 4.12 กลับเข้าสู่ระบบ เพื่อยืนยันการสมัคร จากนั้นส่งเอกสารเฉพาะใบสมัครมาที่สมาคมฯ

กรณีบันทึกข้อมูลผิดและต้องการแก้ไข หากยังไม่ดำเนินการข้อ 4.13 สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเอง แต่หากดำเนินการข้อ 4.13 แล้ว จะต้องแจ้งสมาคมฯ เพื่อทำการแก้ไข

5. เอกสาร...

5. เอกสารที่ต้องส่งสมาคมฯ ส่งเฉพาะใบสมัครฉบับจริง ที่ผู้สมัครสมาชิก, อสม./อสส. และเจ้าหน้าที่ ลงชื่อแล้ว ฉบับเดียวเท่านั้น เอกสารอื่น ๆ ไม่ต้องส่ง เพราะสมาคมฯ จะตรวจสอบจากที่อัปโหลดไว้ในระบบ

กรณีที่ระบุความเกี่ยวข้องของผู้รับเงินสงเคราะห์เป็น ข้อ 22 (6) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ให้ทำหนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (ฉกส.อสม.8) แนบเข้ามากับใบสมัครด้วย ซึ่งสามารถพิมพ์แบบฟอร์มดังกล่าวได้จากหน้าระบบการสมัคร

6. ระยะเวลาการเป็นสมาชิกสมบูรณ์

คู่สมรสอสม./อสส. ผู้ที่สมัครเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการสมาคมฯ มีมติรับเข้าไว้เป็นสมาชิก

7. การชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์

7.1 เงินค่าสมัคร คู่สมรสอสม./อสส. ผู้ที่สมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ ทุกคน ต้องชำระค่าสมัคร 100 บาท โดยสมาคมฯ จะหักจากบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ซึ่งจะเรียกหักในเดือนที่ส่งชื่อให้กรรมการพิจารณาเพื่อรับรองการเป็นสมาชิก

7.2 ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ สมาคมฯ จะหักเงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ครั้งแรก เมื่อคู่สมรสอสม./อสส. ผู้ที่สมัครเป็นสมาชิก มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ คือพ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการสมาคมฯ มีมติรับเข้าไว้เป็นสมาชิก

จึงประกาศมาเพื่อให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 12 พฤษภาคม 2569

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสุรพงศ์)

นายกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ ค่าสมัครสมาชิก 100 บาท สมาคมฯ จะหักผ่านบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. เท่านั้น หากผู้สมัครทำการโอนเงินค่าสมัคร เข้าบัญชีสมาคมฯ หรือแนบเป็นเงินสดเข้ามา สมาคมฯ จะไม่คืนเงินและจะถือว่าเป็นเงินบริจาคทุกกรณี

เอกสารแนบท้ายประกาศ

1. ตัวอย่างแบบฟอร์มใบสมัคร

2. ตัวอย่างแบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงิน

ทั้งนี้ไม่สามารถดาวน์โหลดเอกสารออกมาเขียนหรือพิมพ์เองได้ เนื่องจากสมาคมฯ จะรับเฉพาะใบสมัคร และหนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงิน ที่สั่งพิมพ์จากระบบการสมัครเท่านั้น

