



สำนักงานการฉาปนกิจสงเคราะห์ ของกระทรวงสาธารณสุข

ข่าวประจำวันศุกร์ที่ 24 เมษายน 2563

“ประชุมคณะกรรมการ ฦกส. เพื่อยายระยะเวลาการรับสมัครสมาชิกสำหรับ
ผู้ที่มีอายุเกิน 35 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 50 ปีบริบูรณ์”



คณะกรรมการ ฦกส. ซึ่งมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานได้มีการประชุมเมื่อวันที่ 21 เมษายน 2563 เวลา 13.30 น. เพื่อพิจารณาเรื่องที่สำคัญคือ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการ ฦกส. เห็นว่า บุคลากรทางการแพทย์มีภารกิจในการรักษาและให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ COVID - 19 ทำให้ไม่สะดวกในการตรวจสอบสุขภาพ เพื่อสมัครสมาชิกกรณีพิเศษที่อายุเกิน 35 ปีแต่ไม่เกิน 50 ปีบริบูรณ์ ซึ่งจะสิ้นสุดภายในวันที่ 30 เมษายน 2563 จึงควรให้มีการขยายระยะเวลาการรับสมัครสมาชิกออกไปอีก 1 เดือนโดยให้สิ้นสุดในวันที่ 31 พฤษภาคม 2563 เพื่อให้โอกาสและเป็นการดูแลบุคลากรของกระทรวงฯ ให้ได้รับสิทธิประโยชน์จากการเป็นสมาชิก ฦกส. ซึ่งคณะกรรมการ ฦกส. ได้มีมติเห็นชอบตามที่ปลัดกระทรวงเสนอ

คุณสมบัติและหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร(แบบพิมพ์ ผกส.๑) กรอกข้อความให้ถูกต้องชัดเจน ครบทุกรายการ
 ๒. รูปถ่ายหน้าตรงที่ใช้ในราชการขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. หรือ ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
 ๔. เงินค่าสมัคร จำนวน ๑๐๐.- บาท(หนึ่งร้อยบาทถ้วน) (ต้องชำระเต็มจำนวน โดยไม่นำมาหักค่าธรรมเนียม)
 ๕. หนังสือส่งใบสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด
 ๖. ผู้สมัครสมาชิก ผกส.ทุกประเภท ต้องบรรลุนิติภาวะ(๒๐ ปีบริบูรณ์) และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่คำขอสมัครส่งถึงสำนักงาน ผกส. หรือหน่วยงานต้นสังกัด
 ๗. กรณีสมัครสมาชิกสมทบ(คู่สมรส)ต้องมีสำเนาใบสำคัญการสมรสประกอบการสมัคร/สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิกสามัญ
 ๘. กรณีสมัครสมาชิกสมทบบุตร/บิดา/มารดา/พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน ต้องเป็นบุตร/บิดา/มารดา/พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกันของสมาชิกสามัญที่บรรลุนิติภาวะ(อายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์) และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ แยกสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกสามัญ อย่างละ ๑ ฉบับ
 ๙. หัวหน้าหน่วยราชการและผู้ที่เป็นสมาชิก ผกส. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี เป็นผู้ลงนามรับรองใบสมัคร
 ๑๐. ให้แพทย์ที่ปฏิบัติราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจรับรองสุขภาพด้านหลังใบสมัคร
 ๑๑. เมื่อแพทย์ตรวจรับรองสุขภาพแล้ว ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองสุขภาพตนเอง
 ๑๒. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัวชื่อสกุลของคู่สมรส/ของบิดาหรือมารดา กรณีสมัครสมทบคู่สมรส/สมทบบุตร
 ๑๓. กรณีสมาชิกชำระเงินเอง/ไม่สังกัดหน่วยงาน หากให้หักเงินสงเคราะห์ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยให้กรอกแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยพร้อมแนบบัญชีหน้าแรกของธนาคารกรุงไทย
 ๑๔. การลงลายมือชื่อรับรองเอกสารทุกฉบับต้องเป็นลายมือของผู้สมัครและต้องเหมือนกับในใบสมัครทั้งลายเซ็นและตัวบรรจง
- กล่าวคือ : ถ้าผู้สมัครเซ็นชื่อและเขียนชื่อตัวบรรจงในแบบพิมพ์ใบสมัคร(ผกส.๑) อย่างไร ต้องเซ็นชื่อและเขียนชื่อตัวบรรจง ด้วยลายมือของตนเองในเอกสารและหลักฐานการสมัครให้เหมือนกันทุกตำแหน่ง

.....

การขอเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ : ถ้าสมาชิกเซ็นชื่อและเขียนชื่อตัวบรรจงในแบบพิมพ์

ขอเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ (ผกส.๓) อย่างไร ต้องเซ็นชื่อและเขียนชื่อตัวบรรจงในหลักฐานประกอบการเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์อย่างนั้น ทุกตำแหน่ง

หลักฐานการเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินฯ

- กรอกรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินในแบบพิมพ์ ผกส. ๓ เท่านั้น
- แนบเฉพาะสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก ของผู้มีสิทธิรับเงินไม่ต้องแนบลำเนาหลักฐาน
- หากสมาชิกมีการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ/ชื่อตัว/ชื่อสกุล ต้องแนบลำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงนั้นด้วย
- ต้องมีสมาชิก ผกส. รับรอง ๒ คน(ผู้รับรอง ต้องเป็นสมาชิก ผกส. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี)