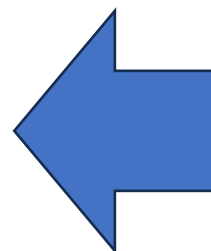




ศูนย์ประสานงานมานักสงเคราะห์อาสาสมัคร
สาธารณสุขประจําหมู่บ้าน จังหวัดอุบลราชธานี
แห่งประเทศไทย



ช่องทาง
รับข่าวสาร
การเปิดใจ
สอบถาม Q&A

ไลน์ ไอเพนแชท ศูนย์ประสานงานฯ



สมาคมบำเพ็ญกุศลสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

สวัสดิ์ :

สมาชิกเลขที่ :

จงควทำหนังสือรับรองความเป็นสมาชิก
และ หนังสือรับรองข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์

เลขที่การจ้อง

14121

วันที่

3 ธันวาคม 2568 เวลา
14:45

สถานที่

ศูนย์ประสานงานจังหวัด
อุบลราชธานี

โปรดเตรียม สำเนาบัตรประชาชน
ของท่าน มาเข้ารับบริการด้วย

ยกเลิกการจ้อง

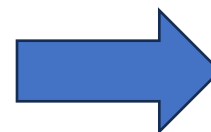
เปิดจ้องคิว วันที่ 24 พฤศจิกายน 2568

เวลา 09.00 น.

เปิดตั้งแต่วันที่ 1 - 30 ธันวาคม 2568

เว้นวันหยุดเสาร์ อาทิตย์ หยุดนักขัตฤกษ์

จ้องคิวได้





ขั้นตอนการขอใบรับรองการเป็นสมาชิก ฅกส.อสม. โครงการกู้เงิน 10 หมื่น เฟส 4

เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2568 เป็นต้นไป

แอดเพื่อนในไลน์
@chapa



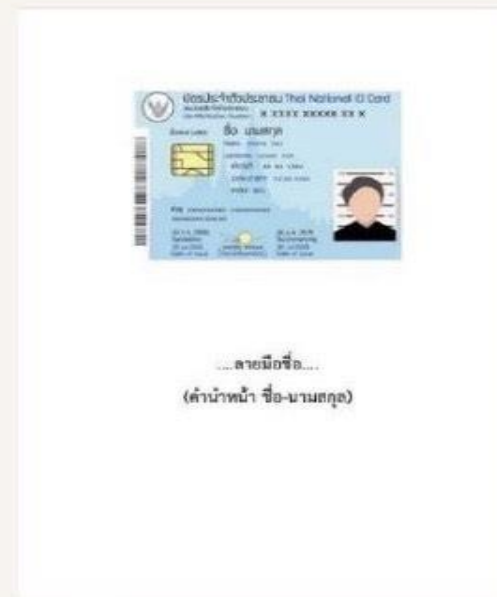
ลงทะเบียนและจองคิว
(เปิดจอง 24 พฤศจิกายน
2568)



เตรียมสำเนาบัตรประชาชน
และเงิน 40 บาท ใส่ซอง
จดหมาย



จำหน่ายซอง ใส่ ชื่อ ที่อยู่
เบอร์โทรให้ชัดเจน



เขียนชื่อในสำเนาตามภาพตัวอย่าง

ส่งมาที่

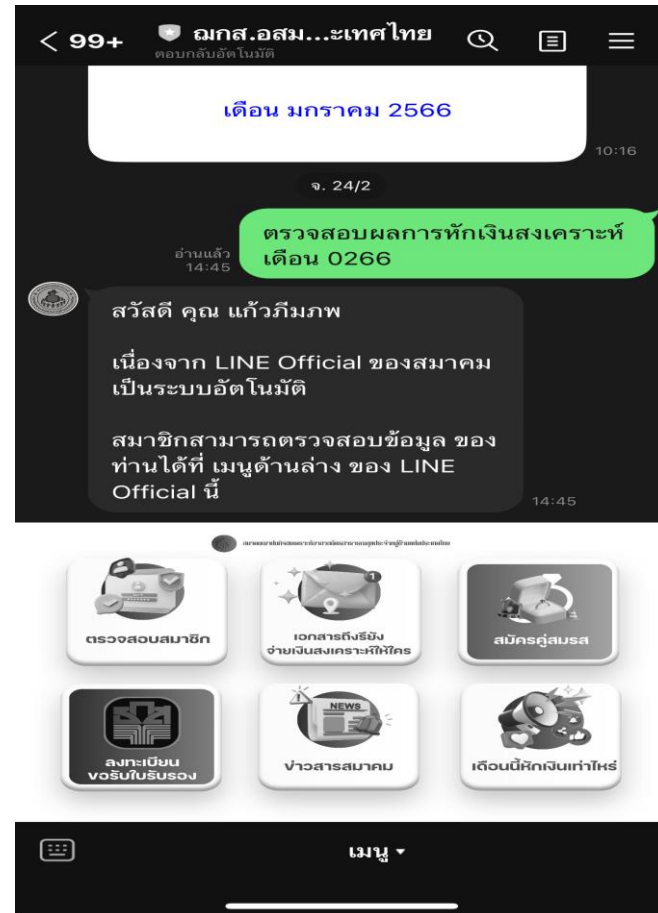
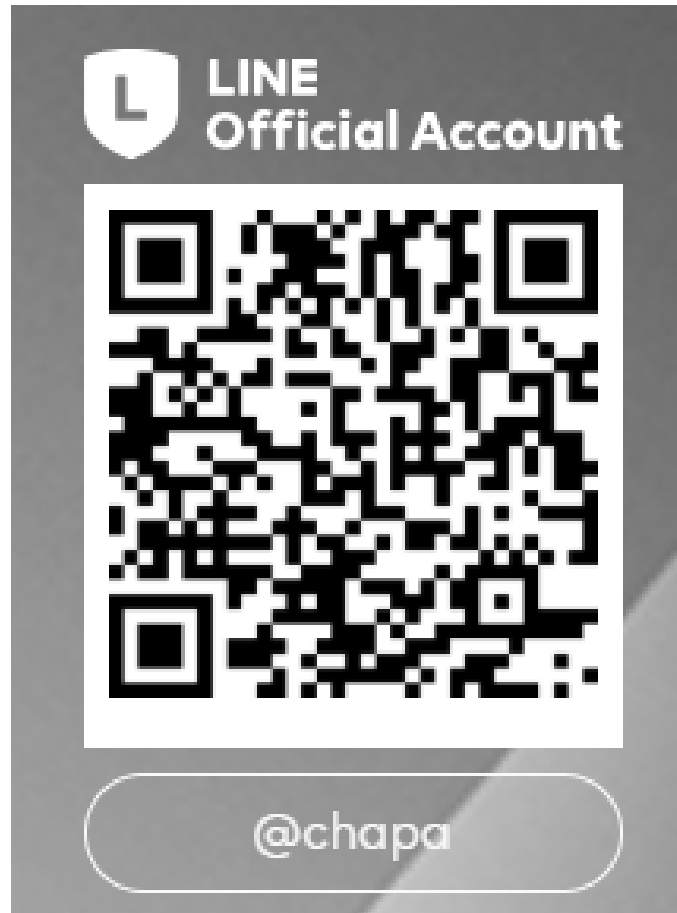
ศูนย์ประสานงาน
ฅกส.อสม.อุบลราชธานี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อุบลราชธานี
ถนน พรหมเทพ ต.ในเมือง อ.เมือง
จ.อุบลราชธานี 34000
โทร 099-794-4826

แล้วเจ้าหน้าที่
จะจัดส่งใบรับรองให้ท่าน
กลับไปทางไปรษณีย์

ติดต่อสอบถาม
โทร. 099-794-4826

ศูนย์ประสานงาน ฅกส.อสม.จังหวัดอุบลราชธานี

การสมัครเป็นเพื่อนกันกับไลน์ OA สมาคมสถาปนิกสยามราชประสงค์ สาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย สมาชิก ฅกส.อสม. ทุกคน



การตรวจสอบสถานะ

1



ตรวจสอบสมาชิก

2



เอกสารถึงรัชัง จ่ายเงินสงเคราะห์ให้ใคร

3



สมัครคู่สมรส

4



ลงทะเบียน
ขอรับใบรับรอง

5



ท้าวสารสมาคม

6



เดือนนี้หักเงินเท่าไร?

1.ตรวจสอบการเป็นสมาชิก



สมาคมทนาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

ค่าบริการที่ใช้ล่าสุดได้ในทีเดียว

សាងសង់ :

สมาชิกเลขที่



สมุดประจำตัว
สมาชิก



รับบัตรสมาชิก



ตรวจสอบ
ยอดค้าง



เว็บไซต์สมาคม



youtube
สมาคม

2.เอกสารถึงรียังจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ใคร

 สมาคมบำเพ็ญกิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

สวัสดิ์ :

สมาชิกเลขที่

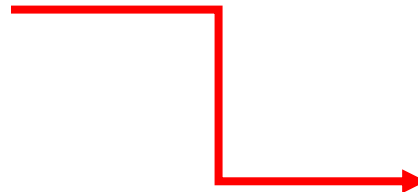

ตรวจสอบสถานะ
เอกสาร


ตรวจสอบผลการจ่าย
เงินสงเคราะห์


ตรวจสอบรายชื่อสมาชิก
ผู้เสียชีวิต

 เว็บไซต์สมาคม

 youtube
สมาคม



 สมาคมบำเพ็ญกิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

สวัสดิ์ :

สมาชิกเลขที่

ทาง
สมาคมได้รับเอกสาร ของ
ท่านจำนวน 1 รายการ ได้แก่
1.หนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับ
ผลประโยชน์ (ณคส.อส. 3)
- 23 พฤศจิกายน 2568
อยู่ระหว่างการตรวจสอบ

ค้นหาด้วยเลข Tracking หรือ เลขบัตรประชาชน

 ค้นหา

 กลับสู่
หน้าหลัก

3. สมัครสมาชิกคู่สมรส อสม. ยังไม่ปิดให้ดำเนินการ เปิดเป็นรอบ

4. ลงทะเบียนรับหนังสือรับรอง

5. ข่าวสารสมาคม

6. เดือนนี้หักเท่าไร

อสม.สามารถตรวจสอบได้ด้วย
ตนเองทั้งหมด ค่ะ
ทำไมได้สอบถาม เจ้าหน้าที่
หรือโทรสอบถามศูนย์ ได้นะค่ะ



5



สมาคมงานกิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

สวัสดิ : [REDACTED]

สมาชิกเลขที่ [REDACTED]

ค้นหาประกาศ หรือ ข่าวสาร



ประกาศ

★ ประกาศ เรื่อง การเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์ม หนังสือ
แจ้งขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ (นทส.อสม.3)

4 เมษายน 2568

★ ประกาศ เรื่อง การรับสมัครสมาชิก กลุ่มเจ้าหน้าที่
ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน พ.ศ.2568

25 มีนาคม 2568

ประกาศ เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับสมาคม
งานกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ
หมู่บ้านแห่งประเทศไทย พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

7 เมษายน 2568

ประกาศ เรื่อง การรับสมัครสมาชิก กลุ่มคู่สมรส/อสม.
พ.ศ.2568

25 มีนาคม 2568

ประกาศ กำหนดอัตราหักเงินสงเคราะห์ ไว้เป็นค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินงานกิจการสมาคม

21 มิถุนายน 2567

ดูประกาศทั้งหมด →

6



สมาคมงานกิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

สวัสดิ : [REDACTED]

สมาชิกเลขที่ [REDACTED]



คัดลอกลิงค์



เว็บไซต์สมาคม



youtube
สมาคม

การแจ้งพ้นสภาพ

1. เมื่อสมาคมฯ ไม่สามารถหักเงินสงเคราะห์จากสมาชิกได้ 2 เดือน สมาคมฯ จะรวมการหักเงินสงเคราะห์ทั้ง 2 เดือน เป็น 1 ยอดนำไปเรียกหักในเดือนถัดไป
2. หากว่าสมาคมฯ ยังไม่สามารถหักเงินสงเคราะห์จากสมาชิกรายนั้นได้ จะมีการแจ้งเตือนเป็นจดหมายอีก 2 ครั้ง แต่ละครั้งมีระยะเวลาห่างกัน 30 วัน และถ้าส่งจดหมายแจ้งเตือนไปแล้วยังหักเงินสงเคราะห์ไม่ได้ จะเข้าสู่กระบวนการโทรแจ้งสมาชิก เรื่องพ้นสมาชิกภาพ (เตือนครั้งที่ 1, เตือนครั้งที่ 2 และพ้นสภาพ สมาคมฯ จะส่งข้อมูลให้ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ระดับจังหวัดช่วงติดตามทวงถามด้วย)
3. การโทรแจ้งสมาชิกพ้นสภาพ หลังจากโทรแจ้งแล้ว กลุ่มที่ต้องการต่อสมาชิก จะส่งหักเงินสงเคราะห์ผ่านบัญชีอีกครั้ง ส่วนกลุ่มที่ไม่ต่อสมาชิกหรือติดต่อไม่ได้ จะถูกแจ้งพ้นสภาพ ตามข้อบังคับ ข้อ 14 (3)

การแจ้งพ้นสภาพ

4. ถ้ากลุ่มที่ต้องการต่อสมาชิก ส่งหักเงินสงเคราะห์อีกครั้งไม่ได้ จะถูกแจ้งพ้นสภาพ ตามข้อบังคับ ข้อ 14 (3)
5. สมาคมฯ ส่งหนังสือแจ้งพ้นสมาชิกภาพให้สมาชิก โดยจะจัดส่งหลังจากคณะกรรมการมีมติให้พ้นสภาพภายใน 15 วัน หลังวันประชุมกรรมการ (กรรมการมีมติวันที่ 2 ต.ค. จะจัดส่งหนังสือพ้นสภาพ ภายในวันที่ 16 ต.ค.)
6. หลังจากสมาชิกได้รับหนังสือ จะมีระยะเวลาอุทธรณ์ 30 วัน ตามข้อบังคับ ข้อ 15 วรรคสอง (โดยคณะกรรมการอุทธรณ์ให้เริ่มนับระยะเวลาอุทธรณ์ จากวันที่ส่งหนังสือ 7 วัน)
7. ขั้นตอนการชำระเงินเพื่อขออุทธรณ์ ณ ปัจจุบัน จะเป็นการให้สมาชิกชำระเงินผ่าน QR Code ผ่านระบบ Payment Gateway ของสมาคมฯ

ปัญหาที่พบบ่อยในการสมัครสมาชิก

- อัปโหลดเอกสารในระบบไม่ชัดเจน, อัปโหลดไฟล์เอกสารผิดคน
- ไม่มีลายเซ็นในหน้าใบสมัคร
- ไม่มีข้อมูลในฐาน Thaiphc.net หรือ สถานะ Thaiphc พันสภาพ
- ไม่มีหนังสือยินยอม, หนังสือยินยอมให้หักเงินแบบฟอร์มผิด, รายละเอียดในหนังสือยินยอมไม่ถูกต้องครบถ้วน
- หนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (สำหรับสมาชิกที่ไม่เสียชีวิต) (ณกส.อส.8)



งานที่มีปัญหาและจำเป็นต้องชี้แจงรายละเอียด

- ข้อมูลและปัญหาที่พบเกี่ยวกับใบสมัครสมาชิก

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับใบสมัคร

✗ อัปโหลดเอกสารในระบบไม่ชัดเจน, อัปโหลดไฟล์เอกสารผิดคน

✓ แนวทางในการแก้ไข : ตรวจสอบไฟล์เอกสารก่อนอัปโหลดและอัปโหลดให้ตรงตามหัวข้อ ตรงตามชื่อผู้สมัคร



งานที่มีปัญหาและจำเป็นต้องชี้แจงรายละเอียด

- ข้อมูลและปัญหาที่พบเกี่ยวกับใบสมัครสมาชิก

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับใบสมัคร

✗ ไม่มีลายเซ็นในหน้าใบสมัคร

✓ แนวทางในการแก้ไข : ตรวจสอบเอกสารก่อนส่งมาที่สมาคมฯ

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม อภส.อสม.แห่งประเทศไทย
(สำหรับอสม.)

เลขทะเบียนสมาชิกที่: 25
วันที่: 23-Sep-2025

เขียน นายท สมานท อภส.อสม.แห่งประเทศไทย

ชื่อ () นาม () นาม (x) นาม () ชื่อ
ชื่อ... กัญญาภาส... นามสกุล... ศรีประเสริฐ... เกิดวันที่ 7 เดือน... กันยายน... พ.ศ. 2527
เลขบัตรประจำตัวประชาชน...
ที่อยู่ปัจจุบัน...
ส่วนที่ 1
คำบล/ชวธ... 87100... อำเภอ/เขต... รังสิต... จังหวัด... เลย์
รหัสไปรษณีย์... 42130... เบอร์โทรศัพท์... เบอร์มือถือ...
ข้อความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก อภส.อสม.แห่งประเทศไทย โดยยื่นขอที่จะชำระค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปีและเงินสมทบ
โดยยื่นขอเงินจากธนาคาร อภส. (ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)
ส่วนที่ 2
สาขา... รังสิต... ชื่อบัญชี... กัญญาภาส ศรีประเสริฐ... หมายเลขบัญชี 020222347014
ส่วนที่ 3
ข้าพเจ้าขอระบุชื่อผู้สมัครรับเงินสมทบ... ดังต่อไปนี้
1. ชื่อ... นามสกุล... เพศ... นามสกุล... เพศ...
เลขบัตรประชาชน... เลขบัญชีธนาคาร...
ชื่อธนาคาร... ออที... อัตราส่วนแบ่ง... 100%...
2. ชื่อ... นามสกุล... เพศ... นามสกุล... เพศ...
เลขบัตรประชาชน... เลขบัญชีธนาคาร...
ชื่อธนาคาร... อัตราส่วนแบ่ง...
3. ชื่อ... นามสกุล... เพศ... นามสกุล... เพศ...
เลขบัตรประชาชน... เลขบัญชีธนาคาร...
ชื่อธนาคาร... อัตราส่วนแบ่ง...
4. ชื่อ... นามสกุล... เพศ... นามสกุล... เพศ...
เลขบัตรประชาชน... เลขบัญชีธนาคาร...
ชื่อธนาคาร... อัตราส่วนแบ่ง...
(อ.ชื่อ) X (อ.ชื่อ) 702 (อ.ชื่อ) ผู้รับรอง... เบอร์โทรผู้รับรอง... 0639039714
ส่วนที่ 4
ส่วนที่ 5
ส่วนที่ 6
ส่วนที่ 7
ส่วนที่ 8
ส่วนที่ 9
ส่วนที่ 10
ส่วนที่ 11
ส่วนที่ 12
ส่วนที่ 13
ส่วนที่ 14
ส่วนที่ 15
ส่วนที่ 16
ส่วนที่ 17
ส่วนที่ 18
ส่วนที่ 19
ส่วนที่ 20
ส่วนที่ 21
ส่วนที่ 22
ส่วนที่ 23
ส่วนที่ 24
ส่วนที่ 25
ส่วนที่ 26
ส่วนที่ 27
ส่วนที่ 28
ส่วนที่ 29
ส่วนที่ 30
ส่วนที่ 31
ส่วนที่ 32
ส่วนที่ 33
ส่วนที่ 34
ส่วนที่ 35
ส่วนที่ 36
ส่วนที่ 37
ส่วนที่ 38
ส่วนที่ 39
ส่วนที่ 40
ส่วนที่ 41
ส่วนที่ 42
ส่วนที่ 43
ส่วนที่ 44
ส่วนที่ 45
ส่วนที่ 46
ส่วนที่ 47
ส่วนที่ 48
ส่วนที่ 49
ส่วนที่ 50
ส่วนที่ 51
ส่วนที่ 52
ส่วนที่ 53
ส่วนที่ 54
ส่วนที่ 55
ส่วนที่ 56
ส่วนที่ 57
ส่วนที่ 58
ส่วนที่ 59
ส่วนที่ 60
ส่วนที่ 61
ส่วนที่ 62
ส่วนที่ 63
ส่วนที่ 64
ส่วนที่ 65
ส่วนที่ 66
ส่วนที่ 67
ส่วนที่ 68
ส่วนที่ 69
ส่วนที่ 70
ส่วนที่ 71
ส่วนที่ 72
ส่วนที่ 73
ส่วนที่ 74
ส่วนที่ 75
ส่วนที่ 76
ส่วนที่ 77
ส่วนที่ 78
ส่วนที่ 79
ส่วนที่ 80
ส่วนที่ 81
ส่วนที่ 82
ส่วนที่ 83
ส่วนที่ 84
ส่วนที่ 85
ส่วนที่ 86
ส่วนที่ 87
ส่วนที่ 88
ส่วนที่ 89
ส่วนที่ 90
ส่วนที่ 91
ส่วนที่ 92
ส่วนที่ 93
ส่วนที่ 94
ส่วนที่ 95
ส่วนที่ 96
ส่วนที่ 97
ส่วนที่ 98
ส่วนที่ 99
ส่วนที่ 100

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับใบสมัคร

- ✗ ไม่มีข้อมูลในฐาน Thaiphc.net หรือ สถานะ Thaiphc พันสภาพ
- ✓ แนวทางในการแก้ไข : ตรวจสอบข้อมูลในระบบฐานข้อมูลสุขภาพภาคประชาชนหรือ www.Thaiphc.net ก่อนการสมัครทุกครั้ง

www.thaiphc.net says

รหัสบัตรประชาชนที่ท่านค้นหามีข้อมูลในฐานข้อมูล อสม. ชื่อ คุณ อำไพ งามแก้ว
สถานะ อสม. : พันสภาพ

OK

X ไม่มีหนังสือยินยอม, หนังสือยินยอมให้หักเงินแบบฟอร์มผิด, รายละเอียดในหนังสือยินยอมไม่ถูกต้องครบถ้วน

✓ **แนวทางในการแก้ไข :** แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินของ
อสม. สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.ณกส-อสม.com กรอกข้อมูลใน
หนังสือยินยอมให้ครบถ้วนถูกต้อง พร้อมอัปโหลดให้ตรงตามชื่อผู้
สมัครและตรงตามหัวข้อที่ให้อัปโหลด **แนวทางในการแก้ไข :** ตรวจสอบ
เอกสารก่อนส่งมาที่สมาคมฯ

[illegible]

- ข้อมูลและใบสมัครเพื่อขอใบสมัคร

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับใบสมัคร

✗ หนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (สำหรับสมาชิกที่ไม่เสียชีวิต)
(ณคส.อส.8)

✓ แนวทางในการแก้ไข : แบบฟอร์มหนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์
(สำหรับสมาชิกที่ไม่เสียชีวิต) (ณคส.อส.8) ดาวน์โหลดได้ที่
www.ณคส-อส.คอม และอ่านรายละเอียดผู้เซ็นรับรองได้ตรง
หมายเหตุด้านล่างของหนังสือ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนสมาชิก
และสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของ
ผู้รับรองทั้งสองคน ส่งมาพร้อมใบสมัคร

ณคส.อส. 8
(สำหรับสมาชิกที่ไม่เสียชีวิต)

หนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6)
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสามัครสาธารณสุขประจำบ้านแห่งประเทศไทย

เขียนที่ รพ. สก. บ้านมั่นคง
วันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

เรื่อง ขอรับรองผู้รับเงินสงเคราะห์
เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสามัครสาธารณสุขประจำบ้านแห่งประเทศไทย

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองบุคคลดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล นางจันทิมา ชื่นศิริ เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
2. ชื่อ-สกุล [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
3. ชื่อ-สกุล [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
4. ชื่อ-สกุล [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]

☒ เป็นผู้ดูแลเรื่อง ☐ ผู้ดูแลเรื่อง ของสมาชิก ณคส.อส.
ชื่อ-สกุล นางวันชัย บุญทวี เลขบัตรประจำตัวประชาชน [REDACTED]
อยู่บ้านเลขที่ [REDACTED] หมู่ที่ [REDACTED] ถนน [REDACTED] ตรอก/ซอย [REDACTED]
ตำบล/แขวง [REDACTED] อำเภอ/เขต [REDACTED] จังหวัด [REDACTED]
ซึ่งเป็นสมาชิกประเภท ☒ อสม. ☐ คู่สมรส อสม. ☐ เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานที่ รพ.สค./ รพ./ PCU/
ศูนย์บริการเทศบาล/ ศูนย์อนามัยที่ /สสจ. [REDACTED]

จึงขอขึ้นคำร้องมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ [REDACTED] สมาชิก ณคส.อส.
(นางวันชัย บุญทวี)

1. ลงชื่อ [REDACTED] ผู้รับรอง (นางสาววันชัย สิงห์พันธ์)
(ข้าราชการสาธารณสุข)
ตำแหน่ง [REDACTED] ตำแหน่ง [REDACTED]
เบอร์โทร [REDACTED] เบอร์โทร [REDACTED]

2. ลงชื่อ [REDACTED] ผู้รับรอง (นางสาววันชัย สิงห์พันธ์)
(นางสาววันชัย สิงห์พันธ์)
ตำแหน่ง [REDACTED] ตำแหน่ง [REDACTED]
เบอร์โทร [REDACTED] เบอร์โทร [REDACTED]

หมายเหตุ : ผู้รับรอง ค่าจังหวัด 1. เจ้าหน้าที่ รพ.สค. หรือ ประธาน อสม.ระดับตำบลหรือหมู่บ้าน
2. กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน หรือ นายกเทศบาล หรือ นายก อบต.
ผู้รับรอง กทม. 1. เจ้าหน้าที่ศูนย์ หรือ ประธาน อสม.ของศูนย์
2. ประธานชุมชน

หรือแนบสำเนาบัตรประชาชนสมาชิก และสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองทั้งสองคน

เมื่อ อสม. ได้รับหนังสือส่งคืนใบสมัครที่มีปัญหา

✓ **แนวทางในการแก้ไข :** ให้ อสม. มาติดต่อที่ จนท. รพ.สต. หรือ จนท.ศูนย์ประสานงานฯ ให้ดำเนินการแก้ไขใบสมัครตามรายละเอียดที่แจ้งในหนังสือ กรณีแก้ไขเรียบร้อยแล้วให้ส่งใบสมัครตัวจริงกลับมาที่สมาคมอีกครั้ง เพื่อนำเข้าระบบ



โทร 061-752-0990 (สำนักงานประสานงาน)

ที่ นกส.อสม. 1848

วันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ส่งคืนใบสมัครที่มีปัญหาไม่สามารถนำให้คณะกรรมการรับรองได้

เรียน น.ส.ณัฏฐา อยู่มาก

สมาคมฯ ปณิธานที่จะสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้นได้ โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพของตนเองและชุมชน (นกส.อสม.) ได้รับใบสมัครของท่านแล้ว แต่ไม่สามารถนำใบสมัครให้คณะกรรมการสมาคมฯ รับรองเพื่อเป็นสมาชิกสมาคมฯ ได้ เนื่องจากสาเหตุ **ไม่มีลายเซ็นในหน้าใบสมัคร**

ซึ่งสมาคมฯ กำหนดวิธีการแก้ไขไว้ดังนี้

ปัญหา	วิธีดำเนินการแก้ไข
ไม่มีลายเซ็นในหน้าใบสมัคร	1.เจ้าหน้าที่ปฐมนิเทศฯ ใบสมัครจากระบบ 2.ลงลายเซ็นผู้สมัครและเจ้าหน้าที่ (กรณีมีลายนิ้วมือให้พยานรับรองลายนิ้วมือ 2 คนกำกับข้างๆ ลายนิ้วมือ ทุกจุดที่มีการพิมพ์) 3.ส่งเอกสารใบสมัครตัวจริงเข้ามาที่สมาคมอีกครั้ง

ทั้งนี้ สมาคมฯ ได้ติดต่อเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ที่ท่านสังกัด ตามข้อมูลผู้รับรองในหน้าใบสมัครแล้ว แต่ข้อมูลยังไม่ได้รับการแก้ไข สมาคมฯ จึงขอส่งใบสมัครของท่านคืน และถือว่าสมาคมฯ ยังไม่ได้รับใบสมัครของท่าน หากท่านประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ ปณิธานที่จะสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้นได้ โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพของตนเองและชุมชน (นกส.อสม.) ให้นำเอกสารไปติดต่อที่ รพ.สต. หรือหน่วยงานที่สังกัดอยู่ เพื่อทำการแก้ไขเอกสารและดำเนินการส่งใบสมัครเข้ามาที่สมาคมฯ ใหม่ **ภายในวันที่ 30 กันยายน 2568** เมื่อสมาคมฯ ได้รับใบสมัครที่ท่านส่งกลับมาเรียบร้อยแล้ว หากเอกสารครบถ้วนเป็นไปตามข้อบังคับฯ สมาคมฯ จะนำรายชื่อเข้ารับรองการเป็นสมาชิกใหม่ในการประชุมคณะกรรมการสมาคมฯ เดือนกรกฎาคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

นายกสมาคมฯ ปณิธานที่จะสร้างเสริมสุขภาพ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ เอกสารแนบของผู้สมัครและผู้รับรองประโยชน์ที่ได้ส่งเข้ามา สมาคมฯ จะทำลายเอกสาร โดยปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526 เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการส่งกลับ หากสมาคมฯ จัดส่งเอกสารกลับให้ท่านทั้งหมด สมาคมฯ จะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการจัดส่งเอกสารเพิ่มขึ้นเป็น

แบบฟอร์มใบเปลี่ยนแปลง



มทส. ๐๒๐. 3

หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามคณณำปบกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายคณณำปบกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า สมาชิก ฅกต.๑๓๓. เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต. อ. จ.
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์บุคคลที่มีชื่อในใบสมัคร และหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี) ใ้ใหม่มีชื่อ และรายชื่อผู้รับเงินใหม่ ดังนี้

1. ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ย้ายหรือเป็น เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน
2. ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ย้ายหรือเป็น เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน
3. ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ย้ายหรือเป็น เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน
4. ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ย้ายหรือเป็น เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน

ข้าพเจ้าได้ทำเรื่องไปก่อนข้าพเจ้า ผู้รับเงินทั้งหมดสิทธิ์ และหากมีเงินสงเคราะห์ส่วนตัวเหลืออยู่ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิ์ดังกล่าวข้างต้น
ข้าพเจ้าได้ทำการแจ้งเปลี่ยนแปลงนี้ด้วยตนเองที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และได้ทำต่อหน้าเจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

รับเงินสงเคราะห์ด้วยตัวผู้รับเงิน 1. สมบัติ ภาณุ ภาณุ ภาณุ 2. ที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน 3. ที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน 4. ปู่ ย่า ตา ยาย 5. ลูก ป้า น้า อา 6. ผู้ดูแลเรื่อง หรือผู้ดูแลในอุปการะเลี้ยงดู *เอกสารแนบมา ข้อ 1-3. ให้ระบุ ข้อ 6. **กรณีขอสงวนสิทธิ์เงินสงเคราะห์ ๑. ให้ข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงิน ผู้รับเงินสงเคราะห์ (มทส. ๐๒๐. ๒) และแนบเข้ามาด้วย	(ลงชื่อ) สมาชิก ฅกต.๑๓๓. (.....) (ลงชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที*) (.....) เบอร์ติดต่อ
--	---

หมายเหตุ : 1. *พยานเป็นเจ้าหน้าที่ของ อบต. หรือ ทพ. หรือ พ.ช. หรือ ศูนย์อนามัยของเทศบาล หรือ ศูนย์ประสานงานสมาคม ระดับจังหวัด
2. เอกสารที่แนบมา ได้แก่ 1. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก/ 2. สำเนาบัตรประชาชนพยาน/ 3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
ของผู้รับเงินสงเคราะห์ และ 4. รูปถ่ายสมาชิกที่มีลักษณะเหมือนผู้รับเงิน (เป็นรูปถ่ายเป็นภาพ ขาว-ดำ หรือ ภาพสี
ลงบนกระดาษ A4) **เอกสารชุดฉบับนี้ให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย**

หน้าที่ของเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานฯ เรื่องเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เมื่อสมาชิกต้องการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. ดาว์นโหลดหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ณกส.อส.3) จากระบบ (โปรแกรม triple c) ที่สมาคมฯเปิดให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน และเจ้าหน้าที่รพ.สต. (โปรแกรม cremation staff) ใช้
2. หนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ณกส.อส. 3) สมาชิกสามารถระบุชื่อบุคคลที่ต้องการให้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามเจตนารมณ์ของสมาชิก ซึ่งบุคคลที่มีชื่ออยู่ในหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์จะเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์แทนรายชื่อเดิมที่เคยระบุไว้

3. เอกสารประกอบหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ มีดังนี้

- บัตรประชาชนสมาชิกและ บัตรประชาชนเจ้าหน้าที่ (พยาน)
- บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
- รูปถ่ายสมาชิกถือหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ปรีณรูปถ่ายเป็นภาพขาว-ดำ หรือ ภาพสี ลงบนกระดาษ A4)
- หนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ สำหรับสมาชิกที่ยังไม่เสียชีวิต (ณกส.อสม.8) กรณีบุคคลตามข้อบังคับสมาคม ข้อ 22 (6)

ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

- ข้อ 21 สมาชิกมีหน้าที่ ดังนี้
- (5) แจ้งความประสงค์เป็นหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนดที่จะเปลี่ยนแปลงบุคคลผู้รับผลประโยชน์

4. กรณีระบุตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6) “ผู้อุปการะ” หรือ “ผู้อยู่ในอุปการะ” ให้ทำหนังสือรับรองสำหรับสมาชิกที่ยังไม่เสียชีวิต (ณกส.อส.8) เพิ่ม

5. เมื่อแนบเอกสารครบถ้วนเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง ก่อนส่งไปที่สมาคมฯ

- สมาชิกหรือเจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบการส่งหนังสือด้วยตนเอง ที่หน้าเว็บไซต์ของสมาคมฯ ในหัวข้อตรวจสอบสถานะเอกสาร โดยกรอกเลขบัตรประชาชนของสมาชิกหรือเลข tracking จากบริษัทขนส่ง
- ถ้าหนังสือมีผลแล้ว ระบบจะแสดงข้อความว่า “อนุมัติแล้ว” ระยะเวลาในการตรวจสอบหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินใช้เวลาดำเนินการโดยประมาณไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่สมาคมฯ ได้รับหนังสือ

ข้อเสนอแนะ เรื่องเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

1. เจ้าหน้าที่ศูนย์สามารถสอบถามผู้รับผลประโยชน์ก่อนดำเนินการทำเรื่องเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ให้กับสมาชิก
2. การทำเรื่องเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์จะต้องทำต่อหน้าเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง เพื่อเป็นการยืนยันว่าสมาชิกมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ขณะทำการเปลี่ยนแปลง
3. เมื่อดำเนินการเปลี่ยนแปลงเสร็จแล้วต้องตรวจสอบเอกสารก่อนทุกครั้งก่อนนำเสนอสมาคมฯ

ปัญหาที่พบเกี่ยวกับใบเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

1. เอกสารแนบไม่ครบตามที่สมาคมกำหนด

- สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก
- สำเนาบัตรประชาชนเจ้าหน้าที่ (พยาน)
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

2. หลักฐานรูปถ่ายที่แนบเข้ามาไม่ถูกต้อง

- แนบบรูปถ่ายมาแต่ไม่ใช่รูปถ่ายที่สมาชิกถือหนังสือใบเปลี่ยนแปลง
- แนบบรูปถ่ายมาแต่ไม่ใช่สมาชิกเป็นผู้ถือหนังสือใบเปลี่ยนแปลง
- แนบบรูปมาแต่สมาชิกถือหนังสือฉบับอื่นไม่ใช่หนังสือใบเปลี่ยนแปลง
- กรอกข้อมูลในหนังสือเปลี่ยนแปลงไม่ครบถ้วน เช่น สมาชิกไม่ลงลายมือชื่อ นำมาถ่ายรูปก่อน

ปัญหาที่พบเกี่ยวกับใบเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

3. แบบฟอร์มผิด

- ใช้แบบฟอร์มฉบับเก่าที่สมาคมฯ ยกเลิกการใช้แบบฟอร์มฉบับนั้นแล้ว
- ใช้แบบฟอร์มของ ฅกส. ที่อื่นไม่ใช่แบบฟอร์มของทางสมาคมฯ

4. ไม่มีลายมือชื่อสมาชิก

- ในหนังสือเปลี่ยนแปลงบุคคลอื่นลงลายมือชื่อของสมาชิก

5. ไม่มีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ (พยาน)

6. ระบุไม่ชัดเจน

- ไม่ระบุความเกี่ยวข้องกับสมาชิก
- ระบุความประสงค์ในหนังสือใบเปลี่ยนแปลงมากกว่า 1 ข้อ
- ระบุผู้รับเงินสงเคราะห์แต่ระบุ ต้องการเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์จากเดิมจากใบสมัคร หรือระบุผู้ที่ต้องการนำออกจากผู้รับเงินสงเคราะห์ทำให้ผิดวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์ม

ปัญหาที่พบเกี่ยวกับใบเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

7. ขาดหนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (ณกส.อสม 8)

- หนังสือรับรองทายาทไม่เสียชีวิตแต่ไม่แนบบัตรประชาชนผู้รับรองทายาท
- หนังสือรับรองทายาทไม่เสียชีวิตบุคคลที่เซ็นรับรองทายาทเป็นบุคคลที่เซ็นในตำแหน่งเดียวกัน
- หนังสือรับรองทายาทที่ส่งมาไม่ใช่แบบฟอร์มรับรองทายาทไม่เสียชีวิต
- ระบุผู้รับเงินสงเคราะห์ความเกี่ยวข้องบุตร แต่ชื่อสมาชิกไม่ตรงกับทะเบียนบ้านบุตร

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

X รับรองทายาทเข็นตำแหน่งเดียวกัน

✓ **แนวทางในการแก้ไข :** อ่านรายละเอียดผู้เซ็นรับรองได้ตรง
หมายเหตุด้านล่างของหนังสือ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนสมาชิก
และสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของ
ผู้รับรองทั้งสองคน ส่งมาพร้อมใบสมัคร

4. ขอ-สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

☒ เป็นผู้ดูแลเลี้ยงดู ☐ ผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ของสมาชิก ผกส.อสม.

ชื่อ-สกุล นางสาว อรุณรัตน์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ ๒๙ หมู่ที่ 4 ถนน - ตรอก/ซอย -

ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต สีดา จังหวัด นครราชสีมา

ซึ่งเป็นสมาชิกประเภท ☐ อสม. ☐ คู่สมรส อสม. ☒ เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานที่ รพ.สต./รพ./PCU/
ศูนย์บริการสุขภาพ/ศูนย์อนามัยที่ /สภ. นครราชสีมา

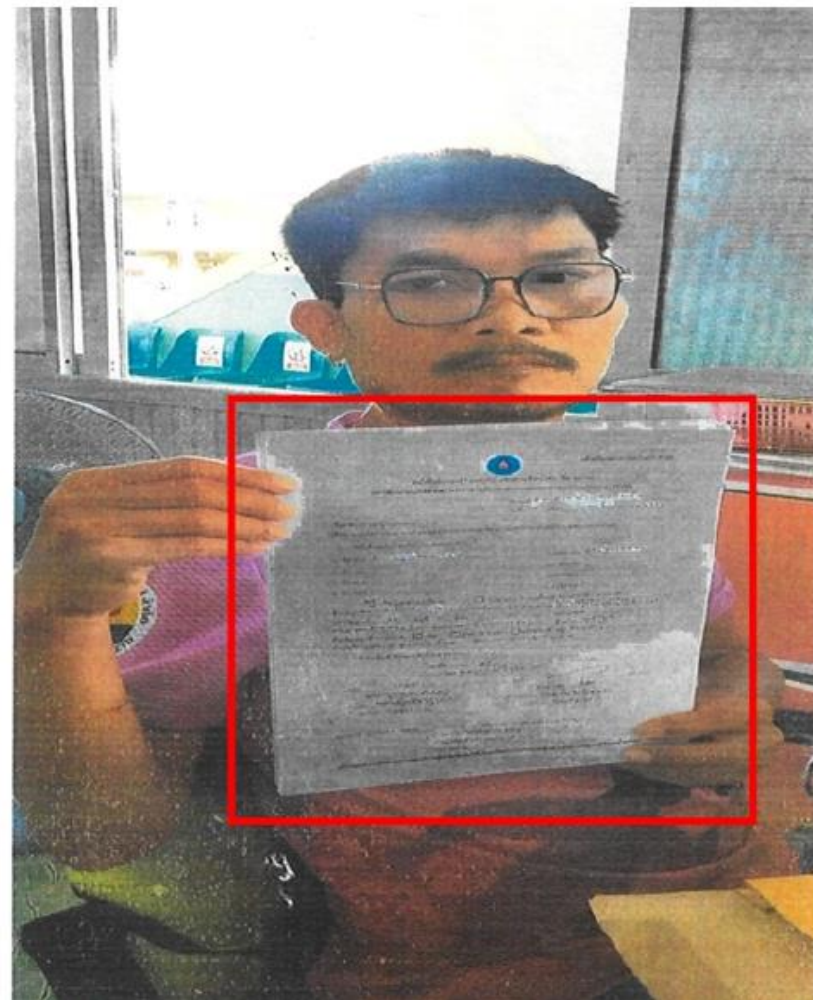
จึงขอยื่นคำร้องมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....สมาชิก ผกส.อสม.
 (นางสุกานท์ กิตติพิตร)
 1. ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับรอง
 (นางนิตยา ไชยวงศ์)
 ตำแหน่ง ผอ.เทศบาลตำบลบ้านนา
 เบอร์โทร.....*[Redacted]*.....
 2. ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับรอง
 (นางสาวพนิตา ทองคำ)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
 เบอร์โทร.....*[Redacted]*.....

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

✗ รูปที่ถ่ายไม่ได้ถือหนังสือใบเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

✓ แนวทางในการแก้ไข : ให้สมาชิกถือหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ถ่ายรูปให้เห็นหน้าชัดเจนพร้อมเอกสารที่กรอกข้อมูลและมีลายเซ็นครบถ้วน



ข้าพเจ้า **सान จ้าปาทอง** สมาชิก อบต.บสน เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
อยู่บ้านเลขที่ [REDACTED] หมู่ที่ _____ ถนน _____ ต.บจ.โพธิ์หว่ม บะ
อำเภอ/เขต **พาตุบ** จังหวัด **สุรินทร์** รหัสไปรษณีย์ **32120** เบอร์โทร [REDACTED]

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคนที่มีชื่อในใบสมัคร และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี)
ให้ไม่มีสิทธิ์ และระบุชื่อผู้มีสิทธิคนใหม่ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] []
เป็น _____ เบอร์ติดต่อ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____

2. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] []
เป็น _____ เบอร์ติดต่อ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____

3. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] []
เป็น _____ เบอร์ติดต่อ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____

4. ชื่อ-สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] []
เป็น _____ เบอร์ติดต่อ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____

ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ์ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ที่ไหนบอกผู้มีสิทธิ์ดังกล่าวข้างต้น
จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงได้ด้วยตนเองขณะที่ยังมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และได้ทำต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ปัญหาที่พบบ่อยเกี่ยวกับเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

✗ ไม่ระบุความเกี่ยวข้องกับสมาชิก

✓ แนวทางในการแก้ไข : ให้สมาชิกเขียนระบุข้อมูลของผู้รับเงินสงเคราะห์ให้ครบถ้วน ตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 22 (1) - (5) ถ้ากรณีระบุตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6) “ผู้อุปการะ” หรือ “ผู้อยู่ในอุปการะ” ให้ทำหนังสือรับรองสำหรับสมาชิกที่ยังไม่เสียชีวิต (ณกส.อสม.8) เพิ่มเติม

เขียนที่ ๕๖ ม. ๑ ต. บางนาทม
วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เขียน นายสมานคนนาบุดึงสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
ข้าพเจ้า นางหุษา สาระโสภา สมาชิก ฅนสงเคราะห์ เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
อยู่บ้านเลขที่ [REDACTED] ถนน [REDACTED] ต.บางนาทม อ.บางนาทม จ.นนทบุรี 11110
อำเภอ/เขต [REDACTED] จังหวัด [REDACTED] รหัสไปรษณีย์ 64110 เบอร์โทร [REDACTED]
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคนที่มีชื่อในใบสมัคร และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี)
ให้ไม่มีสิทธิ และระบุชื่อผู้มีสิทธิคนใหม่ ดังนี้

1. ชื่อสกุล [REDACTED] เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
ย้ายทะเบียน [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
ที่อยู่ปัจจุบัน [REDACTED]

2. ชื่อสกุล [REDACTED] เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
ย้ายทะเบียน [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
ที่อยู่ปัจจุบัน [REDACTED]

3. ชื่อสกุล [REDACTED] เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
ย้ายทะเบียน [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
ที่อยู่ปัจจุบัน [REDACTED]

4. ชื่อสกุล [REDACTED] เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]
ย้ายทะเบียน [REDACTED] เบอร์ติดต่อ [REDACTED]
ที่อยู่ปัจจุบัน [REDACTED]

X สมาชิกแก้ไขหนังสือเปลี่ยนแปลงของสมาคมฯ

✓ แนวทางในการแก้ไข : ให้สมาชิกเขียนเพียงผู้รับเงินสงเคราะห์ที่ต้องการให้ได้รับผลประโยชน์เท่านั้น ไม่สามารถเขียนกำกับว่า เพิ่มหรือเอาออกได้

เขียน นายกสมคามณาปนิกิงสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
ข้าพเจ้า ฉลาวยะ กวียะ เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตรอกซอย ตำบลนาหว้า
อำเภอ/เขต จังหวัด สว่างวีระบุรี รหัสไปรษณีย์ 18110 เบอร์โทร.
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคนที่มีชื่อในใบสมัคร และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี)
ให้ไม่มีสิทธิ และระบุชื่อผู้มีสิทธิคนใหม่ ดังนี้

1. ชื่อสกุล นวณ สุวิมลวาท เลขประจำตัวประชาชน
เคยมาขอเงิน เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน จ.กำแพงเพชร อ.เมือง อ.สว่างวีระบุรี
2. ชื่อสกุล นวณ สุวิมลวาท เลขประจำตัวประชาชน
เคยมาขอเงิน เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน จ.กำแพงเพชร อ.เมือง อ.สว่างวีระบุรี

3. ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
เคยมาขอเงิน เบอร์ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบัน

X เอกสารแนบของผู้รับเงินสงเคราะห์แบบมาผิดคน

✓ แนวทางในการแก้ไข : ให้สมาชิกตรวจสอบเอกสารของผู้รับเงินสงเคราะห์ให้ถูกต้องตรงคน



เล่มที่ [redacted] รายการบุคคลในบัตรของเลขรหัสประจำบ้าน [redacted] ลำดับที่ 4
นายอรรถวิทย์ จงศักดิ์สวัสดิ์ สัญชาติ ไทย เพศชาย

เลขประจำตัวประชาชน [redacted] สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 23 เม.ย. 2527
หาอยู่หากินได้เอง ชื่อ มาลี สัญชาติ ไทย

มีรายได้ประจำ ชื่อ ปิฎฐา สัญชาติ ไทย

* มารวม [redacted] แหว่งท่าข้าม นามทะเบียน
เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร เมื่อ 17 ก.พ. 2557 (นางสมจิต ปรียะกุล)

** โฉนด นามทะเบียน

แนวทางการแก้ไขเอกสารไม่สมบูรณ์

- หนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ที่สมาชิกส่งถึงทางสมาคมฯ ถ้าไม่เป็นไปตามแบบที่สมาคมกำหนดจะถือว่าหนังสือฉบับนั้นเป็นโมฆะ สมาคมฯ จะดำเนินการส่งกลับให้สมาชิกเพื่อทำหนังสือส่งสมาคมใหม่ทั้งชุด
- สมาชิกดำเนินการที่ รพ.สต. หรือศูนย์ประสานงาน เพื่อดำเนินการทำหนังสือฉบับและแนบเอกสารใหม่ทั้งหมดส่งมาที่สมาคมฯ

เอกสารที่ใช้ประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ศพ

1. หนังสือนำส่งจาก sw สต. หรือ sw. (ณกส.อสม.4)

- เจ้าหน้าที่สมาชิกที่เสียชีวิตเป็นผู้ดำเนินการกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์ม และให้ผู้มีอำนาจเซ็นชื่อรับรอง

2. คำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ (ณกส.อสม.5)

- เจ้าหน้าที่สมาชิกที่เสียชีวิตจะเป็นผู้กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์ม หรือให้ผู้รับเงินสงเคราะห์เป็นผู้กรอกรายละเอียดก็ได้ แต่ช่องลงชื่อผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ จะต้องเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เซ็นชื่อด้วยตนเองเท่านั้น

เอกสารที่ใช้ประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ศพ

3. เอกสารของสมาชิก

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้านประทับตาย
- ใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

เอกสารของสมาชิกที่เสียชีวิตทุกฉบับต้องให้ผู้รับเงินสงเคราะห์เป็นคนเซ็นรับรองสำเนา

เอกสารที่ใช้ประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ศพ

4. เอกสารผู้รับเงินสงเคราะห์

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ถ้าคัดทะเบียนราษฎรมาให้ใช้ฉบับจริงที่คัดมา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาด้วย)
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ธนาคารที่ใช้เป็นปัจจุบัน/ได้ทุกธนาคาร)
- ใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

ในกรณีที่ชื่อ บิดา มารดา ไม่ตรงในทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ไปแก้ไขชื่อ บิดา มารดา ให้ตรงกับสมาชิกที่เสียชีวิต ถ้ากรณีทางอำเภอไม่แก้ไข ให้อำเภอทำหนังสือรับรองมาว่า ทั้งสองชื่อ เป็นบุคคลเดียวกัน

- หนังสือรับรองตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6) (ณกส.อสม. 8/1)

เอกสารที่ใช้ประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ศพ

*หมายเหตุ : ผู้รับรอง ต่างจังหวัด 1. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. หรือ ประธาน อสม.ระดับตำบลหรือหมู่บ้าน
2. กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน หรือ นายกเทศบาล หรือ นายก อบต.
และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองทั้งสองคน

ข้อ 22 เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย ให้สมาคมจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่บุคคลที่สมาชิกได้ระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือเป็นผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล ดังต่อไปนี้

- (1) สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา ของสมาชิก
- (2) พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
- (3) พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
- (4) ปู่ ย่า ตา ยาย
- (5) ลุง ป้า น้า อา
- (6) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (นอกเหนือจาก ข้อ 22 (1) – (5) ต้องทำหนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์)

ปัญหาของเอกสารไม่พร้อมเข้ารอบรับรองที่พบบ่อย

- เอกสารประกอบชุดคำขอรับเงินสงเคราะห์ ของสมาชิกหรือเอกสารผู้รับเงินสงเคราะห์ ไม่ครบ
- เอกสารไม่เซ็นรับรองสำเนา
- เอกสาร ฅกส.อสม. 4 และ 5 ไม่มีลายเซ็นเจ้าหน้าที่
- รายละเอียดในสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ ไม่เกี่ยวกับชื่อผู้เสียชีวิต ตรงตามข้อบังคับของสมาคมฯ
- มียอดค้างชำระกับสมาคมฯ

ข้อเสนอแนะและตอบคำถาม
ในที่ประชุม