



บันทึกข้อความ

กองการศึกษาศึกษา
 วันที่ 620
 วันที่ 25 ก.พ. 2562
 หน้า 16.004

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ โทร.๐ ๔๕๘๑ ๔๖๗๖
 ที่ ศก ๕๑๐๐๑/ว ๗๐ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง การขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. จังหวัดศรีสะเกษ

เรียน รองนายกฯ, ปลัดองค์การฯ, รองปลัดฯ, หัวหน้าส่วนราชการในสังกัด และหัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษ แฉ่งว่ารัฐบาลมีเป้าหมายสร้างรัฐสวัสดิการ โดยให้ประชาชนทุกสาขาอาชีพ มีเงินออมรูปเงินบำนาญตลอดชีพ จึงให้มีการจัดตั้งกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ขึ้น เพื่อบริหารการดำเนินงาน ร่วมกันในการสร้างหลักประกันด้านบำนาญมุ่งสนับสนุนและส่งเสริมการออมเงินไว้ใช้ในวัยชราให้กับบุคลากรในส่วน ราชการหรือหน่วยงานที่อยู่ในโครงการสร้างหรือกำกับดูแลของกระทรวงมหาดไทย ที่ยังมีได้รับสิทธิสวัสดิการเรื่อง บำเหน็จบำนาญ ประกอบกับกระทรวงมหาดไทย ได้แจ้งให้จังหวัดดำเนินการรับสมัครสมาชิกฯ โดยให้จังหวัด กำหนดเป้าหมายดำเนินการในรอบ ๑ เดือน ซึ่งไม่ควรต่ำกว่า ๑,๐๐๐ คน รายละเอียดปรากฏตามหนังสือจังหวัด ศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๑๐ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ในการนี้ หากท่านใดประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ ให้รวบรวมใบสมัครแนบสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนและเงินค่าสมัครตามความเหมาะสมหรือตามช่วงอายุของผู้สมัคร ส่งให้สำนักงานคลังจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งบุคลากรในสังกัดทราบ อนึ่ง กองกิจการสภาฯ ขอให้แจ้งสมาชิก สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกองการศึกษาฯ ขอให้แจ้งบุคลากรในสังกัดทราบด้วย

(นายวิเชียร ธีระเลิศพานิชย์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

<input checked="" type="checkbox"/>	แจ้งปลัดองค์การฯ
<input type="checkbox"/>	แจ้งรองปลัดองค์การฯ
<input checked="" type="checkbox"/>	แจ้งหัวหน้าส่วนราชการในสังกัด
<input checked="" type="checkbox"/>	แจ้งหัวหน้าศูนย์ตรวจเงินแผ่นดิน

สกลีน กอช. และเดวี ไทวี่

ทวอ ๒๐๖

ข้อพิจารณา/สั่งการ	
<input type="checkbox"/>	ครบเอกสาร
<input type="checkbox"/>	ครบเอกสาร
<input checked="" type="checkbox"/>	ส่งเอกสาร
<input type="checkbox"/>	ส่งเอกสาร

นางสาวจิตต์มาตา ไตรพันธ์

๒๗
 ๒๕ ก.พ. ๖๒

นักบริหารงานการศึกษาระดับต้น รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

พ.ว.ท.ค
B
14



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ	
วันที่ 25/04/2562 ก.ย. 2562	
<input type="checkbox"/> 0023.1 ข้าราชการทั่วไป	<input type="checkbox"/> 0023.4 กลุ่มกฎหมาย
<input type="checkbox"/> 0023.2 ข้าราชการกลางจังหวัดศรีสะเกษ	<input type="checkbox"/> 0023.5 การเงินบัญชี
<input checked="" type="checkbox"/> 0023.3 เภอสมทบพิเศษ	

ที่ ศก ๐๐๑๘.๑/๒๒๘/๒๕๖๒

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง การขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. จังหวัดศรีสะเกษ

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ

อ้างอิง ๑. หนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๑๘.๑/ว ๖๑๓๐ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

๒. หนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ตัวนที่สุด ที่ ศก ๐๐๑๘.๑/ว ๑๕๑๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.๐๑) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่รัฐบาลมีเป้าหมายสร้างรัฐสวัสดิการ โดยให้ประชาชนทุกสาขาอาชีพ มีเงินออมในรูปแบบบำนาญตลอดชีพ จึงให้มีการจัดตั้งกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ขึ้น ตามพระราชบัญญัติกองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยเริ่มเปิดกองทุนครั้งแรก เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงการคลัง และกระทรวงมหาดไทยได้มีบันทึกความร่วมมือ (MOU) เรื่อง การส่งเสริมความร่วมมือกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกันในการสร้างหลักประกันด้านบำนาญ มุ่งสนับสนุนและส่งเสริมการออมเงินไว้ใช้ในวัยชราให้กับบุคลากรในส่วนราชการหรือหน่วยงานที่อยู่ในโครงสร้างหรือกำกับดูแลของกระทรวงมหาดไทยที่ยังมิได้รับสิทธิสวัสดิการเรื่องบำนาญบำนาญ ประกอบกับกระทรวงมหาดไทยได้แจ้งให้จังหวัดดำเนินการรับสมัครสมาชิกฯ โดยให้จังหวัดกำหนดเป้าหมายดำเนินการในรอบ ๑ เดือน ซึ่งไม่ควรต่ำกว่า ๑,๐๐๐ คน นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. จังหวัดศรีสะเกษ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามเป้าหมาย ประกอบกับ คณะทำงานขับเคลื่อนโครงการฯ ได้ประชุมหารือการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ และมีมติที่ประชุมให้คณะทำงานไปประชาสัมพันธ์เชิญชวน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาชิกสภาเทศบาล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล พนักงานจ้าง หรือบุคลากรอื่นในสังกัด สมัครออมเงินฯ จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาชิกสภาเทศบาล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล พนักงานจ้าง หรือบุคลากรอื่นในสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้รวบรวมใบสมัครแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและเงินค่าสมัครตามความเหมาะสมหรือตามช่วงอายุของผู้สมัคร ส่งให้สำนักงานคลังจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เพื่อดำเนินการสมัครเป็นสมาชิกกองทุนฯ ดังกล่าวต่อไป อนึ่ง สามารถตรวจสอบสิทธิสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติได้ ทางเว็บไซต์ <https://pension.nsf.or.th> หัวข้อ ตรวจสอบสิทธิสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ โดยป้อนข้อมูลเลขบัตรประจำตัวประชาชน และหมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) จะทราบการเป็นสมาชิกกองทุนฯ ได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิระศักดิ์ วิจิตรแสงศรี)

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร. ๐-๔๕๖๑-๑๕๕๑

โทรสาร. ๐-๔๕๖๑-๒๐๐๒

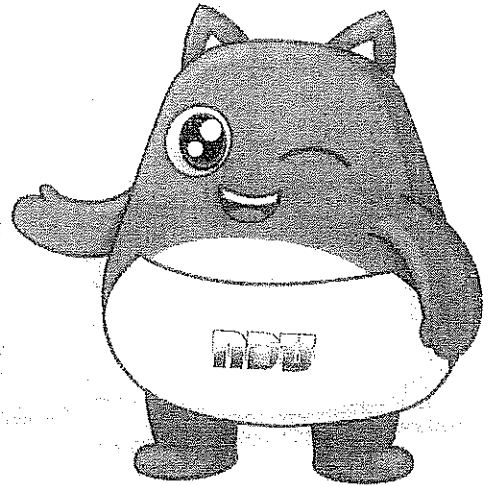
สมัครสมาชิกวันนี้
มีสิทธิรับเงินสมทบ ฟรี! จากรัฐบาล

สนับสนุนทุกการ
ออม
อย่างมีประสิทธิภาพ

NSF
กองทุนการออมแห่งชาติ

วางแผนออมกับ **NSF**

คุณ **ออม**
รัฐช่วย **ออม**
คุณได้ **บ้าน** มาก



รับประโยชน์ 3 ต่อ

1 บ้านอายุตลอดชีพ

ขั้นต่ำ **600** บาท/เดือน
สูงสุด **7,xxx** บาท/เดือน

- * ยอดเงินบ้านอายุ/เดือน ขึ้นอยู่กับปริมาณเงินออมของสมาชิกและอัตราผลตอบแทนการลงทุนในวันทีคำนวณบ้านอายุ
- * บ้านอายุเดือนละ 7,xxx บาท เป็นผลลัพธ์การคำนวณที่สมมติอัตราผลตอบแทนเท่ากับ 3.5%

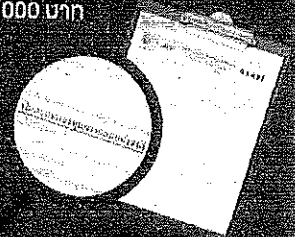
2 คู่คุ้มครองเงินต้น ผลตอบแทนการลงทุน รัฐบาลค่าประกัน

ผลตอบแทนการลงทุนและมูลค่าหน่วยลงทุน เป็นไปตามมูลค่าตลาด รัฐบาลค่าประกัน ผลตอบแทนสำหรับสมาชิกที่ออมจนครบอายุ 60 ปีบริบูรณ์ (ไม่ว่าไร่น้อยกว่า ดอกเบี้ยเงินฝากประจำ 12 เดือน เฉลี่ย 7 ธนาคาร



3 ลดหย่อนภาษี เต็มจำนวน เงินสะสมต่อปี

วงเงินตามสิทธิที่ได้รับการลดหย่อนภาษี จะต้องนำไปรวมกับเงินอื่นในหมวดเดียวกัน ตามที่กรมสรรพากรกำหนด ซึ่งรวมกันไม่เกิน 500,000 บาท



หลักเกณฑ์การได้รับเงินคืน

	เงินที่ได้รับ	วิธีการจ่ายคืนสมาชิก
อายุ 60 ปี	เงินสะสม และผลตอบแทน การลงทุน + เงินสมทบ และผลตอบแทน การลงทุน	ส่งเข้าบัญชีจ่ายเป็นรายเดือน
เสียชีวิต	(คู่คุ้มครองเงินต้นและค่าประกันผลตอบแทนการลงทุน)	เงินก้อนจ่ายคืนครั้งเดียว
ลาออก ก่อนอายุ 60 ปี	เงินสะสมและผลตอบแทนการลงทุน (ไม่คุ้มครองเงินต้น โดยผ่านออกผลตอบแทน ณ วันที่ลาออก) *ไม่ได้รับเงินสมทบและผลตอบแทนการลงทุน	เงินก้อนจ่ายคืนครั้งเดียว



กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund) หน้า 1/2

กองทุนการออมแห่งชาติ

420/1 อาคารพิเศษฯ ศิษย์คนึง ชั้น 2-4 ถนนวิภาวดี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 (สำหรับสมาชิก)

ใบสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.01)

เลขประจำตัวประชาชน: -

เลขที่ใบสมัครสมาชิก:

เลขประจำตัวประชาชน:

เครือข่าย:

วันที่:/...../.....

ข้อมูลตามทะเบียนราษฎร/ทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้า สำนานชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขที่.....ห้องที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลส่วนตัว

อาชีพ.....เพศ.....สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร/ทะเบียนบ้าน ระบุเอง

เลขที่.....ห้องที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตจำนงให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับผลประโยชน์ จำนวน.....คน (กรณีที่ไม่ระบุผู้รับผลประโยชน์จะเป็นไปตามกฎหมายกองทุนการออมแห่งชาติ มาตรา 36 พ.ร.บ. กอช. พ.ศ. 2554)

#	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	สัดส่วนผลประโยชน์ (%)	เบอร์ติดต่อ
1.
2.
3.

หมายเหตุ: หากผู้รับผลประโยชน์มีมากกว่า 3 คน จะแสดงในเอกสารแนบด้านหลัง

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร/ทะเบียนบ้าน ระบุเอง

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....เลขที่.....ห้องที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

เอกสารแนบประกอบการสมัคร (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร(ต้องมี) จำนวน.....ฉบับ เอกสารอื่นๆ ระบุ.....จำนวน.....ฉบับ
- หนังสือรับรองการไม่เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่นหรือระบบบำเหน็จบำนาญอื่น (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
- หนังสือให้ความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม(กรณีผู้สมัครยังไม่บรรลุนิติภาวะ) จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่จะให้โอนเงินเข้า (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือเป็นสมาชิกกองทุนหรืออยู่ในระบบบำนาญอื่นตามที่กำหนดโดยกฎกระทรวง และไม่เป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม ซึ่งส่งเงินเพื่อได้รับผลประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ตลอดจนเงื่อนไขต่างๆ ที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนดไว้ และที่จะประกาศใช้ในอนาคต

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกโดยนำส่งเงินสะสมงวดแรก ณ วันสมัคร

หมายเหตุ: หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ ผู้สมัครจะได้รับเงินคืนตามจำนวนเงินสะสมที่นำส่งเท่านั้น

หากผู้สมัครได้รับเงินสมทบแล้ว แต่ภายหลังตรวจสอบพบว่าไม่มีสิทธิได้รับเงินสมทบ กองทุนการออมแห่งชาติสามารถเรียกเงินสมทบพร้อมดอกเบี้ยและผลประโยชน์คืนได้ทุกกรณี

สถานะการสมัครสมาชิก:

ชื่อ.....ผู้สมัคร ชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
ชื่อตัวบรรจง (.....) ชื่อตัวบรรจง (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่:

กรณีมอบอำนาจผู้สมัครและผู้รับมอบอำนาจจะต้องลงลายมือชื่อทั้ง 2 คน

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....ธนาคาร.....สาขา.....