



ที่ ฉช ๐๐๑๙/ว ๗๐๗

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา  
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

ว มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การประชาสัมพันธ์รับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน

เรียน พัฒนาการอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ได้จัดทำโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อเป็นการต่อยอดการส่งเสริมวินัยการออมแห่งชาติ ในระดับพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมาย สร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ รวมทั้งกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ โดยขอความร่วมมือจากกระทรวงมหาดไทย ช่วยประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้านในพื้นที่

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทย ในการสนับสนุนการเพิ่มสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ในระดับพื้นที่ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อประชาชนอย่างมาก จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการแจ้งประชาสัมพันธ์ กลุ่มองค์กรสตรี, ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) และอาสาพัฒนาชุมชน (อช.) ในการรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน โดยสามารถสมัครเป็นตัวแทนฯ ได้ที่ทำการปกครองอำเภอ ซึ่งเป็นหน่วยรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน ผ่านเสมียนตราอำเภอ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙

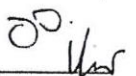
โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙



ประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ  
เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ในระดับพื้นที่ โดยให้มีตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ในการสร้างความรู้ความเข้าใจ เป็นผู้ถ่ายทอดข้อมูล ประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการออม กับ กอช. อำนวยความสะดวกในการสมัครสมาชิกใหม่และให้ข้อมูลส่งเสริมให้สมาชิกเดิมให้มีการออมอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งให้ข้อมูลและตอบข้อหารือของผู้ที่เป็นสมาชิกในหมู่บ้าน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กำหนดให้หมู่บ้านมีตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๑ คน
๒. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
  - ๒.๑ เป็นสมาชิก กอช.
  - ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ผู้ใหญ่บ้านรับรองคุณสมบัติ
  - ๒.๓ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ประจำหรือมีชื่อในทะเบียนบ้าน ในหมู่บ้านที่ทำการสมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
  - ๒.๔ ไม่มีประวัติเสื่อมเสีย ทางด้านการเงิน การพนันหรือยาเสพติด
  - ๒.๕ ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือ ความผิดลหุโทษ
  - ๒.๖ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ กอช.
๓. เอกสารประกอบการรับสมัคร  
ใบสมัคร ซึ่งได้รับการรับรองคุณสมบัติการเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านจากผู้ใหญ่บ้าน
๔. วิธีการสมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
  - ๔.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
  - ๔.๒ สมาชิกที่สนใจเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน สามารถยื่นใบสมัครได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก กอช. ณ ที่ทำการปกครองอำเภอทั่วประเทศ (เสมือนตราอำเภอ) ตามวันและเวลาทำการ
๕. เงื่อนไขอื่นๆ
  - ๕.๑ กรณีที่หมู่บ้านใดมีผู้สนใจสมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน มากกว่า ๑ คน ให้ผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้คัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านเพียง ๑ คน
  - ๕.๒ การเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน จะสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศนี้ และ ผ่านการอบรมหลักสูตรการเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านแล้ว และผู้สมัครตกลงยอมรับเงื่อนไขขอบทบาทหน้าที่ ในการปฏิบัติงานเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
  - ๕.๓ ค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ของตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน จะได้รับค่าตอบแทนตามประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจัดค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน





**ประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ**  
**เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทน**  
**ตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน**

เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ในระดับพื้นที่ โดยให้มีตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ในการสร้างความรู้ความเข้าใจ เป็นผู้ถ่ายทอดข้อมูล ประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการออม กับ กอช. ชำนาญความสะดวกในการสมัครสมาชิกใหม่และให้ข้อมูลส่งเสริมให้สมาชิกเดิมให้มีการออมอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งได้จัดหลักเกณฑ์เงื่อนไขในการจ่ายค่าตอบแทนของตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การจ่ายค่าตอบแทนสำหรับกรณีการสมัครสมาชิกใหม่และการส่งเงินสะสมของสมาชิก รายเดิมหรือสมาชิกใหม่ ดังนี้

๑.๑ กรณีสมัครสมาชิกใหม่ กอช. จะจ่ายค่าตอบแทน รายละ ๑๐ บาท

๑.๒ กรณีส่งเงินสะสมของสมาชิกรายเดิมหรือเงินสะสมของสมาชิกใหม่ กอช. จะจ่ายค่าตอบแทนในอัตรา ดังตารางต่อไปนี้

เงินสะสมของสมาชิก (บาท)	ค่าตอบแทน (ร้อยละต่อปี)
ตั้งแต่ ๑ ถึง ๑๐๐,๐๐๐ บาท	ร้อยละ ๑
ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๑ ถึง ๒๐๐,๐๐๐ บาท	ร้อยละ ๑.๕
ตั้งแต่ ๒๐๐,๐๐๑ บาท ขึ้นไป	ร้อยละ ๒

หมายเหตุ : การจ่ายค่าตอบแทนให้เป็นไปตามเงื่อนไขหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่ กอช. กำหนด

๒. กอช. จะตัดยอดเพื่อทำการคำนวณจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นทุก ๓ เดือน โดยจะจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวให้แก่ตัวแทนตามวิธีการในข้อ ๔. ไม่เกินวันที่ ๑๕ ของเดือนเมษายน กรกฎาคม และ มกราคม ตามลำดับ

๓. เมื่อ กอช. ตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครสมาชิก กอช. ที่นำส่งมาแล้ว หากรายชื่อนั้นได้มีการสมัครสมาชิก กอช. เรียบร้อย กอช. จึงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารที่ตัวแทนฯ แจ้งไว้กับ กอช. ตามเงื่อนไขหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่ กอช. กำหนด

Satt.1

lhr

๔. สามารถเลือกรับเงินค่าตอบแทนจากการตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ได้ ๒ วิธีดังนี้
- ๔.๑ รับเป็นเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร
  - ๔.๒ รับเป็นเงินสดเข้าบัญชีสมาชิก กอช.

ทั้งนี้ ประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง "เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน" มีผลใช้บังคับจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลงใด ๆ ของกองทุนการออมแห่งชาติ

ประกาศ ณ วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางสาวจรรุลักษณ์ เรืองสุวรรณ)  
เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

SATEL Uer



ใบสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน  
กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส./อื่นๆ)..... นามสกุล.....

๒. เลขประจำตัวประชาชน.....

๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี

๔. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (นาย/นาง/น.ส./อื่นๆ)..... นามสกุล.....  
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... ความสัมพันธ์กับผู้สมัครในฐานะเป็น.....

๖. ข้าพเจ้าตกลงรับเงินค่าตอบแทนจากการตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน โดยวิธีดังนี้  
 รับเป็นเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา..... ชื่อบัญชี.....  
เลขบัญชี.....

รับเป็นเงินสดเข้าบัญชีสมาชิก กอช.  
สำหรับบัญชีการรับเงินค่าตอบแทนของ ธนาคารกรุงไทยจะได้รับเงินโอนทันทีโดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการรับโอนเงิน  
หากเป็นบัญชีการรับเงินค่าตอบแทนของธนาคารอื่น ๆ จะได้รับเงินโอนภายใน ๒ วันทำการ โดยเสียค่าธรรมเนียมการรับโอนเงิน  
ตามอัตราที่ธนาคารเรียกเก็บ

๗. สมัครเป็นสมาชิก กอช. เมื่อ (พ.ศ.) .....

๘. ข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเองต่อ กอช. หรือต่อบุคคลภายนอก ด้วยความรับผิดชอบ  
ของข้าพเจ้าเองทุกประการ

๙. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กอช. มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากการกระทำของตัวแทนฯ ไม่ว่าจะเกิดขึ้นจากกรณีใด รวมถึงความเสียหาย  
ที่เกิดขึ้นแก่ชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของ กอช. และกรณีที่มีปัญหาต้องวินิจฉัย ตัวแทนฯ เข้าใจดีว่า ตัวแทนฯ ต้องถือปฏิบัติตาม  
คำวินิจฉัยของเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ และให้ถือเป็นที่สุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติการเป็นตัวแทนฯ ครบถ้วน และขอความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ  
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ตามหลักเกณฑ์และ  
เงื่อนไขต่าง ๆ ที่ กอช. กำหนด

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง  
(.....)

ผู้ใหญ่บ้าน .....

สำหรับเจ้าหน้าที่เสมียนตรา

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้วว่าครบถ้วน  
ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

