

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว

๒๕๕๗๒



๒๗

ศาลากลางจังหวัดสกลนคร

ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ใน ๒๕ จังหวัด
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) การเป็นหน่วยรับสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ ระหว่าง
กองทุนการออมแห่งชาติ และ กรมการปกครอง ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๗๖๕๔
ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๑๐.๒/ว ๓๕๐๒๗
ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. สำเนาหนังสือ กอช. ที่ ๘๑๓๑/๒๑๔๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. สำเนาหนังสือ กอช. ที่ ๘๑๓๑/๒๑๔๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. สำเนาประกาศ กอช. เรื่อง การรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๖. สำเนาประกาศ กอช. เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทน ฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๗. ใบสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๘. สื่อประชาสัมพันธ์สำหรับการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๙. ขั้นตอนการเข้าระบบทะเบียนรับสมัครตัวแทน กอง.ประจำหมู่บ้าน ฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่กรมการปกครองและกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เป็นหน่วยรับสมัครสมาชิก กอช. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออมเงินให้แก่ประชาชนที่มีสิทธิในการเป็นสมาชิก กอช. โดยให้ที่ทำการปกครองอำเภอทำหน้าที่เป็นหน่วยรับสมัครสมาชิกและอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน ตามบันทึกข้อตกลง ฯ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒ นั้น

จังหวัดสกลนครได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยและกรมการปกครองว่า กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ได้จัดทำโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มีตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ใน ๒๕ จังหวัด โดยมีจังหวัดสกลนครเป็นจังหวัดนำร่องด้วย เพื่อเป็นการต่อยอดการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. ในระดับพื้นที่ ให้บรรลุเป้าหมายสร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิก กอช. รวมทั้ง กระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ โดยตัวแทน ฯ จะได้รับค่าตอบแทนสำหรับการสมัครสมาชิกใหม่และการส่งเงินสะสมของสมาชิก ตามเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนที่ กอช. กำหนด ดังปรากฏรายละเอียดตามเอกสาร สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๗

/จังหวัด...

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

จังหวัดสกลนครจึงขอให้อำเภอแจ้งที่ทำการปกครองอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้หมู่บ้านในพื้นที่ ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผ่านเสียงตามสายหรือช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสม รายละเอียดข้อความ ปรากฏตามสื่อประชาสัมพันธ์ สิ่งที่มาด้วย ๘

๒. รับสมัครตัวแทน ฯ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ พร้อมบันทึกข้อมูลการรับสมัคร ผ่านรับลงทะเบียนรับสมัครตัวแทน ฯ ทาง <http://register-mooban.nsf.or.th> ตามขั้นตอน ฯ สิ่งที่มาด้วย ๙

๓. หากมีปัญหาอุปสรรคสามารถประสานการปฏิบัติกับ นางสาวอรจิรา ภูขมร เจ้าหน้าที่ฝ่าย ส่งเสริมการออม ๓ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอานภาพ รอดขวัญ ยอดกระบี่)
นายอำเภอเมืองสกลนคร รักษาการแทน
ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร ๐๔๒ - ๗๑๑๔๖๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๗๖๕๕



☒ ปค. (7)
☐ ผ.ค. (กลางจังหวัดสกลนคร)
☐ ชั้นเลขที่ 2767
☐ รหัสที่ 20 ปค. 2567
 เวลา น.
 กระทรวงมหาดไทย
 ที่ว่าการปกครองจังหวัดสกลนคร
 ถนนชัยสุนทรค์ กทม. ๑๐๒๐๐ รังษี
 วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๒
 เวลา ๐๘.๓๐ น.

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ใน ๒๕ จังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดสุพรรณบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ กอช. ที่ กอช. ๘๑๓๑/๒๑๔๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกองทุนการออมแห่งชาติว่า ได้จัดทำโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มีตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ใน ๒๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดลำปาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสงขลา จังหวัดชุมพร จังหวัดตรัง จังหวัดพัทลุง จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดอุดรธานี จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร เพื่อเป็นการต่อยอดการส่งเสริมวินัยการออมกับกองทุนการออมแห่งชาติในระดับพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมาย สร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ รวมทั้ง กระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ กองทุนการออมแห่งชาติ จึงขอให้กระทรวงมหาดไทยประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้านในพื้นที่รับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ โดยสมาชิกที่สนใจสามารถสมัครเป็นตัวแทนฯ ผ่านเสมียนตราอำเภอ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอทั่วประเทศ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ กระทรวงมหาดไทยขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้านให้ทุกอำเภอทราบ และดำเนินการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ต่อไป (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๔) ทั้งนี้ กองทุนการออมแห่งชาติได้มีหนังสือแจ้งกรมการปกครองเพื่อขอให้แจ้งที่ทำการปกครองอำเภอในพื้นที่รับสมัครตัวแทนฯ ระยะที่ ๑ เป็นหน่วยรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน และแจ้งให้หมู่บ้านในพื้นที่ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผ่านเสียงตามสายหรือช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสม โดยกองทุนการออมแห่งชาติได้มอบหมาย นางสาวอรจิรา ภูขมร เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบวรธรรม เลิศสขีเกษม)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและแผน
โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๕

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๑๐.๒/ว ๗๕๐๒๗



☒ บค. (7)
☐ ผ.ค.ม. ()
☐ ก.ค. ()
☐ นิติกร ()

สำนักงานการปกครองจังหวัดสกลนคร
เลขที่ 6036
วันที่ ๒5
เวลา ๑๕.๑๕

กรมการปกครอง
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด สกลนคร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครตัวแทน
กองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่าย
ค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. ใบสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ ประจำหมู่บ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. ขั้นตอนการเข้าระบบทะเบียนรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ
ประจำหมู่บ้าน และ Work Flow การใช้งาน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. สื่อประชาสัมพันธ์สำหรับการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย | จำนวน ๑ แผ่น |

ตามที่กรมการปกครองและกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
การเป็นหน่วยรับสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ ระหว่างกองทุนการออมแห่งชาติ และกรมการปกครอง
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออมเงินให้แก่ประชาชนที่มีสิทธิในการเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ
โดยให้ที่ทำการปกครองอำเภอทำหน้าที่เป็นหน่วยรับสมัครสมาชิกและอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน นั้น

กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ได้จัดทำโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยกำหนดให้มี
ตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน เพื่อเป็นการต่อยอดการส่งเสริมวินัยการออมให้บรรลุเป้าหมาย
และเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ เพื่อกระตุ้น
ให้เห็นถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ โดยตัวแทนฯ จะได้รับค่าตอบแทน
สำหรับการสมัครสมาชิกใหม่และการส่งเงินสะสมของสมาชิก ตามเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทน
ที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนด

ดังนั้น เพื่อให้การรับสมัครตัวแทนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอให้จังหวัด
แจ้งอำเภอดำเนินการประชาสัมพันธ์และรับสมัครตัวแทนฯ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ พร้อมบันทึก
ข้อมูลการสมัครผ่านระบบลงทะเบียนรับสมัครตัวแทนฯ ทาง <http://register-mooban.nsf.or.th> (รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ทั้งนี้ กองทุนการออมแห่งชาติได้มอบหมายให้ นางสาวอรจิรา ภูขมร เจ้าหน้าที่
ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๐๔๔-๔๐๐๐ ต่อ ๕๑๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ฤทธิ สลักคำ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการปกครองท้องถิ่น
ส่วนบริหารงานกำนันผู้ใหญ่บ้าน
โทร./โทรสาร ๐-๒๖๒๔-๔๓๐๓

ที่ กอช. ๘๑๓๑/ ๒๐๘๑ /๒๕๖๒

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยในการประชาสัมพันธ์การสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มี
ตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

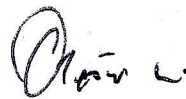
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศ กอช. เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ กอช. ประจำหมู่บ้าน
๒. ประกาศ กอช. เรื่อง เงื่อนไขและอัตราค่าตอบแทนตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๓. ใบสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๔. หนังสือ กอช. ที่ ๒๐๘๑ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์
กรมการปกครองในการประชาสัมพันธ์และรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

ตามที่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) และกระทรวงมหาดไทย ได้ร่วมกันขับเคลื่อนโครงการ
ส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. ในระดับพื้นที่ โดยการสนับสนุนของกระทรวงมหาดไทย เพื่อเป็นการต่อยอด
ขับเคลื่อนการส่งเสริมวินัยการออม กับ กอช. ในระดับพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมายและเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เกิด
การเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิก กอช. รวมทั้ง กระตุ้นให้ประชาชนในพื้นที่ตระหนักถึงความสำคัญ
ในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ กอช. จึงได้มีโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มี
ตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ จำนวน ๒๕ จังหวัด ประกอบด้วย เชียงใหม่ เชียงราย นครสวรรค์
พิษณุโลก กำแพงเพชร ลำปาง สุราษฎร์ธานี สงขลา ชุมพร ตรัง พัทลุง สุพรรณบุรี กาญจนบุรี จันทบุรี
ปราจีนบุรี ชลบุรี นครราชสีมา อุบลราชธานี อุตรดิตถ์ สุรินทร์ ร้อยเอ็ด ชัยภูมิ ขอนแก่น นครพนม และ
สกลนคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒ และ ๓) นั้น

ในการนี้ กอช. ใคร่ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยในการประชาสัมพันธ์การสมัคร
ตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ในพื้นที่ ๒๕ จังหวัด โดยสามารถสมัครผ่านเสมียนตราอำเภอ ณ ที่ทำการ
ปกครองอำเภอทั่วประเทศ ทั้งนี้ กอช. ได้ส่งหนังสือขอความอนุเคราะห์การดำเนินงานจากกรมการปกครอง
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้มอบหมายให้ นางสาวอรจิรา ภูขมร เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓
เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจรัสลักษณ์ เรืองสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓

โทร ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

โทรสาร ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๑

ที่ กอช. ๘๑๓๑/๒๐๕๒ /๒๕๖๒

ส่วนบริหารงานกำนันผู้ใหญ่บ้าน
เลขรับที่ 3856
16 ส.ค. 2562
เวลา.....น.
สำนักบริหารการปกครองท้องที่

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กรมการปกครองเรื่องตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน
เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศ กอช. เรื่อง การรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๒. ประกาศ กอช. เรื่อง เงื่อนไขและอัตราค่าตอบแทนตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๓. ใบสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๔. Link เข้าระบบลงทะเบียนรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน และ Work Flow การใช้งาน
๕. สื่อประชาสัมพันธ์สำหรับการประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสาย

ตามที่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) และกรมการปกครอง ได้มีการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการร่วมกันขับเคลื่อนการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. ในพื้นที่ และเพื่อเป็นการต่อยอดการส่งเสริมการออมให้บรรลุเป้าหมายและเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิก กอช. รวมทั้ง กระตุ้นให้ประชาชนในพื้นที่ตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ กอช. จึงได้มีโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มีตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ จำนวน ๒๕ จังหวัด ประกอบด้วย เชียงใหม่ เชียงราย นครสวรรค์ พิษณุโลก กำแพงเพชร ลำปาง สงขลา สุราษฎร์ธานี ชุมพร ตรัง พัทลุง สุพรรณบุรี กาญจนบุรี จันทบุรี ปราจีนบุรี ชลบุรี นครราชสีมา อุบลราชธานี อุดรธานี สุรินทร์ ร้อยเอ็ด ชัยภูมิ ขอนแก่น นครพนม และสกลนคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒ และ ๓) นั้น

ในการนี้ กอช. ใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านมอบหมายให้ที่ว่าการปกครองอำเภอเป็นหน่วยรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ในพื้นที่ ๒๕ จังหวัด ผ่านเสมียนตราอำเภอ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอทั่วประเทศ พร้อมประชาสัมพันธ์การสมัครตัวแทนฯ ผ่านเสียงตามสายหรือช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ กอช. ได้จัดเตรียมบทพูดและเทปบันทึกเสียงสำหรับประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ให้เป็นที่ยอมรับ โดยมอบหมายให้ นางสาวอรจิรา ภูขมร เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจรัสลักษณ์ เรืองสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓

โทร ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

โทรสาร ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๑



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 เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
 - ๒.๖ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ กอช.
๓. เอกสารประกอบการรับสมัคร
ใบสมัคร ซึ่งได้รับการรับรองคุณสมบัติการเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านจากผู้ใหญ่บ้าน
๔. วิธีการสมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
 - ๔.๑ ระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓
 - ๔.๒ สมาชิกที่สนใจเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน สามารถยื่นใบสมัครได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก กอช. ณ ที่ทำการปกครองอำเภอทั่วประเทศ (เสมียนตราอำเภอ) ตามวันและเวลาทำการ
๕. เงื่อนไขอื่นๆ
 - ๕.๑ กรณีที่หมู่บ้านใดมีผู้สนใจสมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน มากกว่า ๑ คน ให้ผู้ใหญ่บ้านเป็นผู้คัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านเพียง ๑ คน
 - ๕.๒ การเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน จะสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศนี้ และผ่านการอบรมหลักสูตรการเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านแล้ว และผู้สมัครตกลงยอมรับเงื่อนไขบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
 - ๕.๓ ค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ของตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน จะได้รับค่าตอบแทนตามประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง เงื่อนไขและอัตราค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

Sattl dsw



๕.๔ สมาชิกที่เป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านจะสิ้นสุดการเป็นตัวแทน กอช. ดังนี้

๕.๔.๑ ลาออกจากการเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

๕.๔.๒ ขาดคุณสมบัติการเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

๕.๔.๓ พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิก กอช. ประจำหมู่บ้าน

๕.๔.๔ ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่เป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

๕.๔.๕ กระทำผิดประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออม
แห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

ทั้งนี้ สมาชิกที่สนใจเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กองทุน
การออมแห่งชาติ เลขที่ ๔๒๐/๑ อาคารเพ็ญศรีพิชัยสนธิ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒ ๐๔๔ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๓ - ๕๑๔ (ฝ่ายส่งเสริมการออมและการตลาด)

ประกาศ ณ วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวจรรุภลักษณ์ เรืองสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ



ประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ
เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทน
ตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอบ.) ประจำหมู่บ้าน

เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายกองทุนการออมแห่งชาติ (กอบ.) ในระดับพื้นที่ โดยให้มีตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ในการสร้างความรู้ความเข้าใจ เป็นผู้ถ่ายทอดข้อมูล ประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการออม กับ กอบ. อำนวยความสะดวกในการสมัครสมาชิกใหม่และให้ข้อมูลส่งเสริมให้สมาชิกเดิมให้มีการออมอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งได้จัดหลักเกณฑ์เงื่อนไขในการจ่ายค่าตอบแทนของตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอบ.) ประจำหมู่บ้าน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การจ่ายค่าตอบแทนสำหรับกรณีการสมัครสมาชิกใหม่และการส่งเงินสะสมของสมาชิก รายเดิมหรือสมาชิกใหม่ ดังนี้

๑.๑ กรณีสมัครสมาชิกใหม่ กอบ. จะจ่ายค่าตอบแทน รายละ ๑๐ บาท

๑.๒ กรณีส่งเงินสะสมของสมาชิกรายเดิมหรือเงินสะสมของสมาชิกใหม่ กอบ. 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 กอบ. กำหนด

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

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



๔. สามารถเลือกรับเงินค่าตอบแทนจากการตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ได้ ๒ วิธีดังนี้

๔.๑ รับเป็นเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร

๔.๒ รับเป็นเงินสดเข้าบัญชีสมาชิก กอช.

ทั้งนี้ ประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ เรื่อง “เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนตัวแทน
กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน” มีผลใช้บังคับจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลงใด ๆ ของกองทุน
การออมแห่งชาติ

ประกาศ ณ วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ



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.....

☐ รับเป็นเงินสดแบบเข้าบัญชีสมาชิก กอช.

สำหรับบัญชีการรับเงินค่าตอบแทนของ ธนาคารกรุงไทยจะได้รับเงินโอนทันทีโดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการรับโอนเงิน หากเป็นบัญชีการรับเงินค่าตอบแทนของธนาคารอื่น ๆ จะได้รับเงินโอนภายใน ๒ วันทำการ โดยเสียค่าธรรมเนียมการรับโอนเงิน ตามอัตราที่ธนาคารเรียกเก็บ

๗. สมัครเป็นสมาชิก กอช. เมื่อ (พ.ศ.)

๘. ข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเองต่อ กอช. หรือต่อบุคคลภายนอก ด้วยความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทุกประการ

๙. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กอช. มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากการกระทำของตัวแทนฯ ไม่ว่าจะเกิดขึ้นจากกรณีใด รวมถึงความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของ กอช. และกรณีที่ปัญหาต้องวินิจฉัย ตัวแทนฯ เข้าใจดีว่า ตัวแทนฯ ต้องถือปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ และให้ถือเป็นที่สุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติการเป็นตัวแทนฯ ครบถ้วน และข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้านกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่ กอช. กำหนด

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อผู้รับรอง
(.....)

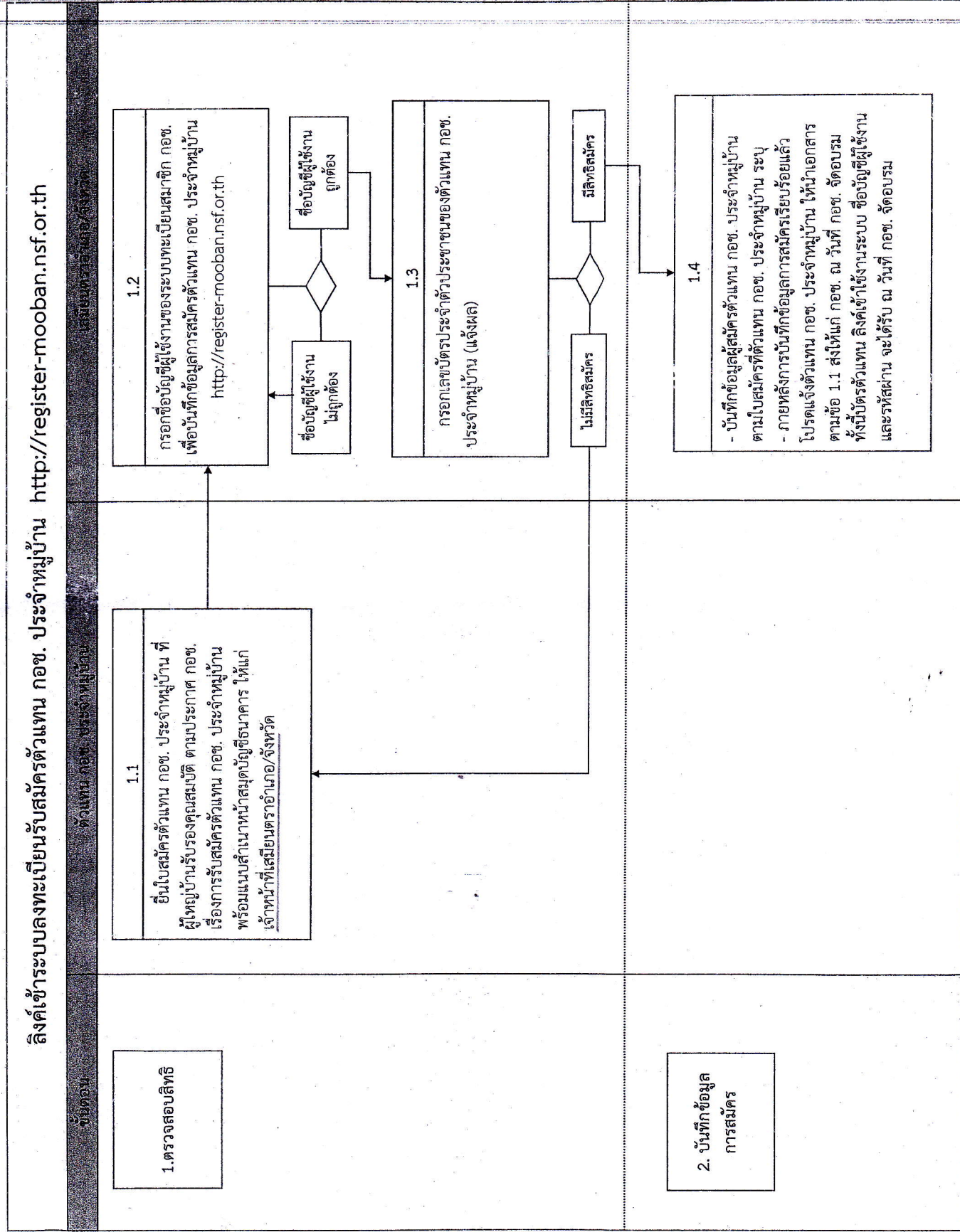
ผู้ใหญ่วบ้าน

สำหรับเจ้าหน้าที่เสมียนตรา

☐ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้วว่าครบถ้วน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่
(.....)

Work Flow การบันทึกข้อมูลการสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน





Dashboard RealTime

MailGoThai

NSF e-Service กองทุน...

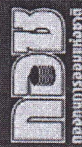
CloudForceHR login



register-mooban.grsforth



...



ระบบลงทะเบียนรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

แจ้งเพื่อโปรดทราบ !!

ระบบลงทะเบียนรับสมัคร ตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
เปิดให้บันทึกรายการได้ตั้งแต่วันที่
1 มกราคม 2563 ถึง วันที่ 31 มกราคม 2563

หากมีข้อสงสัยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 02-049-9000 ต่อ 517 - 519 (ฝ่ายส่งเสริมการออมและการตลาด)

© 2018, National Savings Fund "ทุกออม รัฐช่วยออม คุณได้บ้านไทย" | www.nsf.or.th



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
การเป็นหน่วยรับสมัครสมาชิกกองทุนการอมแห่งชาติ
ระหว่าง
กองทุนการอมแห่งชาติ และ กรมการปกครอง**

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ทำขึ้น ณ บริเวณโถงห้องประชุมวายุภักษ์ ๑ กระทรวงการคลัง ถนนพระราม ๖ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ระหว่างกองทุนการอมแห่งชาติ โดยนางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ เลขาธิการคณะกรรมการการกองทุนการอมแห่งชาติ สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๔๒๐/๑ อาคารเพ็ญศรี พิชัยสนธิ์ ชั้น ๒ และชั้น ๓ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้เรียกว่า “กองทุนการอมแห่งชาติ” ฝ่ายหนึ่ง กับ

กรมการปกครอง โดยร้อยตำรวจโท อาทิตย์ บุญญะโสภิต อธิบดีกรมการปกครอง สำนักงานตั้งอยู่ที่ ถนนอังสพวงค์ แขวงวัดราชบพิธ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้เรียกว่า “กรมการปกครอง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายตกลงความร่วมมือ โดยมีวัตถุประสงค์และสาระสำคัญของบันทึกข้อตกลง ดังนี้

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์ของความร่วมมือ

เพื่อความร่วมมือในการส่งเสริม สนับสนุน การสร้างกระบวนการขับเคลื่อนกลไกการอมทรัพย์เพื่อเป็นหลักประกันการจ่ายบำนาญและให้ประโยชน์ตอบแทนแก่สมาชิก ตามพระราชบัญญัติกองทุนการอมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยกรมการปกครอง ยินยอมให้ใช้ที่ทำการปกครองอำเภอเป็นหน่วยรับสมัครและรับเงินสะสมของสมาชิก และให้เสมียนตราอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมายเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินงาน

ข้อ ๒ ลักษณะของความร่วมมือ

การดำเนินงานภายใต้ข้อตกลงนี้ จะอยู่ในลักษณะของการร่วมดำเนินการตามคู่มือการรับสมัครและรับเงินสะสมของสมาชิกกองทุนการอมแห่งชาติ สำหรับที่ทำการปกครองอำเภอ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ตามเอกสารท้ายบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

๒.๑ การดำเนินงานของกรมการปกครอง

๑) สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของกองทุนการอมแห่งชาติ

ให้แก่ประชาชนทั่วไปได้รับทราบ

๒) ให้ใช้ที่ทำการปกครองอำเภอเป็นสถานที่รับสมัครเรียกว่า หน่วยรับสมัครและรับเงินสะสมของสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ และให้ใช้ระบบทะเบียนสมาชิก (Web Application) เพื่อให้สามารถรับ - ส่ง ข้อมูลระหว่างกองทุนการออมแห่งชาติกับหน่วยรับสมัครและรับเงินสะสมของสมาชิกที่ทำการปกครองอำเภอ

๓) เป็นหน่วยรับเงินที่กองทุนการออมแห่งชาติส่งมอบให้ไว้ใช้จ่ายในการดำเนินงานของที่ทำการปกครองอำเภอ

๔) ให้เสมียนตราอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบและดำเนินการรับสมัครและรับเงินสะสมจากสมาชิก และการดำเนินงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ การดำเนินงานของกองทุนการออมแห่งชาติ

๑) อำนาจความสะดวกและส่งสื่อประชาสัมพันธ์ของกองทุนการออมแห่งชาติ ให้แก่กรมการปกครองและที่ทำการปกครองอำเภอ เพื่อดำเนินการตามภารกิจของหน่วยรับสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ

๒) รับเงินสะสมของสมาชิกที่หน่วยรับสมัครและรับเงินสะสมของสมาชิกที่ทำการปกครองอำเภอ นำส่งตามที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนด

๓) สนับสนุนการเงินและงบประมาณให้ที่ทำการปกครองอำเภอ ดังนี้

(๓.๑) เงินค่าดำเนินการรับสมัครสมาชิกและรับเงินสะสมครั้งแรก รายการละ ๑๐ บาท (สิบบาทถ้วน)

(๓.๒) เงินค่าดำเนินการนำส่งเงินสะสมงวดถัดไป รายการละ ๕ บาท (ห้าบาทถ้วน)

(๓.๓) เงินค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่กองทุนการออมแห่งชาติได้ส่งมอบให้

(๓.๔) ดอกผลของเงินกองทุนการออมแห่งชาติตาม (๓.๑) (๓.๒) และ (๓.๓)

๔) ประเมินและรายงานผลการดำเนินงานของที่ทำการปกครองอำเภอที่เป็นหน่วยรับสมัครและรับเงินสะสมของสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติทุกสิ้นปีปฏิทิน

๕) รายงานการส่งมอบเงินและการสนับสนุนทางการเงินตามข้อ ๓) ของข้อ ๒.๒ เป็นรายอำเภอให้กรมการปกครองทุกเดือน

ข้อ ๓ กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) และกรมการปกครองจะประสานความร่วมมือระหว่างกัน และจะสนับสนุนการดำเนินงาน ตลอดจนติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือให้เกิดประโยชน์สูงสุดเป็นระยะๆ ต่อไป

ข้อ ๔ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ไม่ว่าข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งหมดสามารถทำได้โดยความเห็นชอบร่วมกันของทั้งสองฝ่าย และจะต้องทำเป็นหนังสือและลงนามโดยผู้มีอำนาจตามแบบและพิธีการเช่นเดียวกับการทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้

ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้ โดยแจ้งเป็นหนังสือ ไปยังคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นจำนวน ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานและยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ



(นางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

ร้อยตำรวจโท



(อาทิตย์ บุญญะโสภัต)

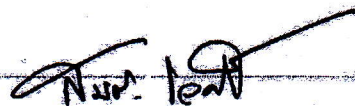
อธิบดีกรมการปกครอง



(นายภุชญ์ รอดประชา)

ผู้ช่วยเลขาธิการกองทุนการออมแห่งชาติ

(พยาน)



(นายสมชัย เลิศประสิทธิ์พันธ์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการปกครองท้องถิ่น

(พยาน)

บทพูดประชาสัมพันธ์

ประกาศรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอกช.) ประจำหมู่บ้าน

กอกช. รับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอกช.) ประจำหมู่บ้าน เพื่อสร้างเครือข่าย กอกช. ในระดับพื้นที่ ในการให้บริการรับสมัครสมาชิกใหม่ และให้ข้อมูลส่งเสริมการออมกับสมาชิกเดิมให้มีการออมอย่างต่อเนื่อง สร้างความรู้ความเข้าใจ ถ่ายทอดข้อมูลเกี่ยวกับการออม และส่งเสริมให้มีการออมในระดับพื้นที่เพิ่มมากขึ้นครอบคลุมทั่วทั้งประเทศกว่า 75,000 หมู่บ้าน เพียงผู้ที่สมัครต้องคุณสมบัติ ดังนี้

- 1) เป็นสมาชิก กอกช.
- 2) อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ผู้ใหญ่บ้านรับรองคุณสมบัติ
- 3) มีภูมิลำเนาอยู่ในหมู่บ้านที่ทำการสมัครเป็นตัวแทน กอกช. ประจำหมู่บ้าน
- 4) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ กอกช.
- 5) ไม่มีประวัติเสื่อมเสียด้านการเงิน การพนันหรือยาเสพติด
- 6) ไม่เคยต้องคำพิพากษาจำคุก

ผู้ที่สนใจสามารถสมัครตัวแทนประจำหมู่บ้าน ตั้งแต่วันที่ 1-31 มกราคม 2563 ได้ที่ทำการปกครองอำเภอทั่วประเทศ (เสมียนตราอำเภอ) ตามวันและเวลาทำการ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02-049-9000 ต่อ 513 ถึง 519

