



โรงพยาบาลน้ำโสม	
รับที่	4695
วันที่	- 7 พย 2567
เวลา	13:55 น.
ผู้รับ	✓

ที่ สธ ๕๓๐๓/ ๖ ๑๕๕

การมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของ

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ตามประกาศการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข

เรียน อธิบดีกรมทุกกรม/เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา/ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม/หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี/ผู้อำนวยการสำนัก/กลุ่ม/ศูนย์/หรือเทียบเท่าในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง-สาธารณสุข/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกจังหวัด/สมาชิก กกส.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๗
 ๒. ประกาศการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗
 ๓. แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน หรือเงินบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือนเพื่อชำระเงินสงเคราะห์การมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข
 ๔. แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ตามที่คณะกรรมการดำเนินการการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข มีมติแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๔) เรื่องการเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ ซึ่งผ่านความเห็นชอบจากนายทะเบียนการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ภาครัฐ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เพื่อมุ่งหวังให้เป็นประโยชน์แก่สมาชิก กกส. และสร้างความมั่นคงการดำเนินกิจการการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข นั้น เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับที่ได้แก้ไขและประกาศการมาปฏิบัติงานสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) สำนักงาน กกส. จะดำเนินการเรียกเก็บเงินสงเคราะห์จากสมาชิกทุกท่าน รวมถึงกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และสมาชิกกรณีพิเศษที่คณะกรรมการประกาศเป็นครั้งคราวในอัตราเท่ากันคือ ศพละ ๒.๑๐ บาท (สองบาทสิบสตางค์) ตามจำนวนสมาชิกถึงแก่กรรม เริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป โดยสมาชิกสามารถชำระเงินสงเคราะห์ได้ตามช่องทาง ดังนี้

๑. หักผ่านเงินเดือนหรือเงินบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือน โดยแจ้งความประสงค์ที่หน่วยเบิกจ่าย (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)
๒. ชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้แก่ หน้าเคาน์เตอร์ หรือตู้ ATM หรือ Krungthai Next หรือหักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) โดยดาวน์โหลดเอกสารทางเว็บไซต์ chapanakij.go.th (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)
๓. ชำระผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส หรือ ๗ Eleven
๔. ชำระผ่าน QR CODE ที่หน้าเว็บไซต์ chapanakij.moph.go.th

ทั้งนี้

ทั้งนี้ สมาชิกสามารถชำระล่วงหน้าได้ไม่เกินครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท โดยท่านสามารถตรวจสอบเอกสารการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ ได้ทางเว็บไซต์ chapanakij.moph.go.th โดยใช้หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (username) และหมายเลขสมาชิก (password) เมื่อเข้าทำรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผอ.รพ. นีๆ โฉม

- สืบ. แพทย์แผนก สอนแพทย์ พยาบาล ๗๗
เจริญพร อภิวัฒน์ ชินสร เดชรัตน์ ตามมีงอก ๗๗
โดยเรียงกรมจกจกจกจกจกจก ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗
จีนไป ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗

ขอแสดงความนับถือ



ศด. ๖๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗

- ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ / ๗๗ ๗๗ ๗๗ ๗๗ / ๗๗ ๗๗

(นายโอกาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการ ผกส.


(นางสาวอัญชมา พิทธิเทิล)
เจ้าพนักงานธุรการ
๗ ๗๗ ๒๕๖๗

สำนักงาน ผกส.

โทร. ๐ ๒๕๘๘ ๘๑๐๕-๑๐

โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๗๕๓๔

E-mail: chapanakij๘๘@gmail.com

ID LINE : @chapanakij๘๘๑๓



(นางสาวมัทธา ผลดิวีล)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

- ชอบ
- ดำเนินการ
- แจ้ง



(นางลัดดาวัลย์ อิ่มบุญศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อประโยชน์แก่สมาชิก ฌกส. และการดำเนินการของการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ ของระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรวิชาชีพ ซึ่งเป็นนิติบุคคลที่อยู่ภายใต้การกำกับของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุข จึงออกข้อบังคับดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับนับถัดจากวันที่นายทะเบียนการฉีกรักษาโรคภาครัฐให้ความเห็นชอบเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๕ ราชอาณาจักรการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข มีลักษณะดังนี้



สำนักงานการฉีกรักษาโรค

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความใน ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคของกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒๒ เมื่อสำนักงานได้รับคำขอสมัครของผู้สมัครรายใด ให้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานการสมัคร การชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๑ หากเห็นว่าถูกต้องให้เสนอคณะกรรมการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติรับผู้สมัครรายนั้นเข้าเป็นสมาชิก ทั้งนี้ ระยะเวลาในการพิจารณาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ ฌกส. ประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

สมาชิกภาพของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่กำหนดให้สมัคร หรือวันที่ได้รับมอบหมายจากผู้สมัครรายนั้นเข้าเป็นสมาชิก หรือวันที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ

ให้ ฌกส. ออกหลักฐานการเป็นสมาชิกตามแบบที่ ฌกส. ประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ”



(น.ช. ภาณุพงศ์ ธีระจิตต์)
นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ



ประกาศการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๐ และข้อ ๓๒ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการดำเนินการการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ การฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ฉบับลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ประกาศการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบเป็นกรณีพิเศษ ฉบับลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(๓) ประกาศการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบเป็นกรณีพิเศษ (ฉบับที่ ๒) ฉบับลงวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๒ เงินสงเคราะห์ เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย ให้ ผกส. เรียกเก็บเงินสงเคราะห์จากสมาชิกที่ยังมีชีวิตอยู่ทุกคนไม่ว่าเป็นสมาชิกอยู่ก่อนวันที่ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผลใช้บังคับหรือเป็นสมาชิกภายหลังจากนั้น และสมาชิกกรณีพิเศษที่คณะกรรมการประกาศเป็นครั้งคราว ในอัตราศพละ ๒.๑๐ บาท (สองบาทสิบสตางค์)

ข้อ ๓ การชำระเงินสงเคราะห์ สมาชิกจะส่งชำระเงินสงเคราะห์ตามที่ ผกส. เรียกเก็บเป็นรายเดือน หรือจะชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าก็ได้

ในกรณีที่สมาชิกจะชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้ ผกส. เรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจากสมาชิกได้ไม่เกินครั้งละ ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ประกาศนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายโอภาส)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการ ผกส.



สำนักงานการฉ้อโกงสาธารณะ

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือน
เพื่อชำระเงินสงเคราะห์การฉ้อโกงการฉ้อโกงของกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....(ระบุหัวหน้าหน่วยงาน)

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชนเลขที่.....เป็นสมาชิก เลขทะเบียน.....

ยินยอมให้สำนักงานการฉ้อโกงการฉ้อโกงของกระทรวงสาธารณสุข หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญหรือบำเหน็จ
รายเดือนของข้าพเจ้าและคู่สมรสบุตร/บิดา/มารดา (ถ้ามี) ซึ่งเป็นสมาชิกประเภทสมทบ หมายเลขทะเบียนสมาชิก

.....หมายเลขบัตรประชาชนเลขที่.....

เพื่อชำระเงินสงเคราะห์การฉ้อโกงการฉ้อโกงของกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน เพื่อชำระเงินสงเคราะห์
การฉ้อโกงการฉ้อโกงของสำนักงานการฉ้อโกงการฉ้อโกงของกระทรวงสาธารณสุข จนกว่าข้าพเจ้าจะ

เพิกถอนความยินยอมในภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าเป็นหนังสือก่อน จึงจะเพิกถอนได้

ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าก่อน ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้า
ยินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับ
จากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระเงินสงเคราะห์ให้สำนักงานการฉ้อโกงการฉ้อโกงของ
กระทรวงสาธารณสุขต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินเดือน/เงินบำนาญ/เงินบำเหน็จรายเดือน
(.....)

ลงชื่อ.....นาย (ผู้แทนหน่วยงาน ฉกส.)
(.....) งานทะเบียนสำนักงาน ฉกส.)

ลงชื่อ.....นาย (หัวหน้าการเงิน)
(.....)



และหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อชำระค่าสินค้า/ค่าบริการ/ค่าสาธารณูปโภค

เลขที่อ้างอิง (ส่วนขอธนาคาร)..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เรียบ บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา/หน่วยงาน.....
 ข้าพเจ้า (บุคคลธรรมดา /บริษัท /ห้างหุ้นส่วนจำกัด /หน่วยงาน)..... (ภาษาไทย)
 สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
 เลขประจำตัวประชาชน(Citizen ID) / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(Tax ID): []
 โดย นาย/นาง/นางสาว..... ผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริการหักบัญชีอัตโนมัติ สมัครใช้บริการ แก้ไข / เปลี่ยนแปลงข้อมูล ยกเลิกบริการ

● **โปรดระบุหน่วยงาน/บริษัท ที่ต้องการชำระค่าบริการ (Company Name) การลงนามทั้งสองฝั่งกระดาษของกระทรวงพาณิชย์...Company Code ...9.169....**

ส่วนที่ 2 เลือกประเภทบริการ และลักษณะการยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (อ้างอิงข้อตกลงการใช้บริการ ฉบับที่ 4 ข้อ 4.1 - 4.4)

หักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit (เลือกลักษณะการยินยอมให้หักบัญชี ได้เพียง 1 ช่องเท่านั้น)
 ยินยอมให้หักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น (4.1)
 ยินยอมให้หักบัญชีชำระบางส่วน (4.2)
 ยินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชีและหักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น (4.3)
 ยินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชีและหักบัญชีชำระบางส่วน (4.4)

หักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ CGP -ePaynet (เฉพาะการยินยอมให้หักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น(4.1))

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบัญชีเงินฝากที่ประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชี

● เลขที่บัญชีธนาคาร (A/C Number): [] [] [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] [] ● ชื่อบัญชีธนาคาร (Account Name):

● รหัสประจำตัวผู้จ่าย(Customer ID): (สูงสุด 15 หลัก) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ CGP-ePaynet

● รหัสอ้างอิง 1(Ref No. 1): (เลขบัตรประชาชนสมาชิก) (สูงสุด 18 หลัก) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit

● รหัสอ้างอิง 2(Ref No. 2): (เลขทะเบียน) (สูงสุด 18 หลัก) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit

● วงเงินที่ยินยอมให้หักบัญชีในแต่ละครั้งไม่เกิน..... บาท..... (เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit)

● การแจ้งเตือนผลการสมัคร และผลการทำรายการทางบัญชี (เฉพาะกรณีการหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ CGP-ePaynet เท่านั้น)
 ต้องการ Email..... SMS (หมายเลขโทรศัพท์มือถือ)..... (SMS ธนาคารคิดค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริงกับลูกค้า)
 ไม่ต้องการ

ส่วนที่ 4 ข้อตกลงการใช้บริการ

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการและ/หรือผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัดหรือ ห้างหุ้นส่วนจำกัดหรือห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลเป็นผู้ที่ชื่อและที่อยู่ปรากฏในคำขอใช้บริการฉบับนี้ จึงต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขอใช้บริการ" ตกลงยินยอมให้ธนาคาร Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของ ผู้ขอใช้บริการตามบัตรใบแจ้งหนี้ เพื่อชำระค่าสินค้า และ/หรือค่าบริการ และ/หรือค่าสาธารณูปโภค และ/หรือชำระหนี้ และ/หรือชำระหนี้ และ/หรือชำระหนี้ต่างๆ ให้แก่หน่วยงานบริษัท (Service Provider) จึงต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขอเปิดบริการ" และตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ธนาคาร" กำหนดไว้ในข้อตกลงการใช้บริการ ดังนี้

4.1 กรณียินยอมให้หักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการที่มีอยู่ก่อนธนาคาร และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของผู้ขอเปิดบริการ ตามจำนวน และงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

4.2 กรณียินยอมให้หักบัญชีชำระบางส่วน ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการที่มีอยู่ก่อนธนาคาร และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของผู้ขอเปิดบริการ ตามจำนวน และงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้หากเงินในบัญชีเงินฝากมีไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ที่จำนวนเงินดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการตกลงให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการที่ได้รับชำระหนี้ได้ทันที และหากมีเงินจำนวนไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ที่จำนวนเงินดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการจะได้รับการแจ้งเตือนล่วงหน้า

4.3 กรณียินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชี และหักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น ผู้ขอใช้บริการยินยอมให้ธนาคาร Hold เงินในบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการได้เต็ม ตามจำนวนเงินที่ผู้ขอใช้บริการต้องชำระให้แก่ผู้ขอเปิดบริการได้ จนกว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการตามจำนวนและงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

4.4 กรณียินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชี และหักบัญชีชำระบางส่วน ผู้ขอใช้บริการยินยอมให้ธนาคาร Hold เงินในบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการได้ตามจำนวนเงินที่ผู้ขอใช้บริการต้องชำระให้แก่ผู้ขอเปิดบริการได้ จนกว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการ และ/หรือจำนวนและงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ หากเงินในบัญชีเงินฝากมีไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ที่จำนวนเงินดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการตกลงให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการที่ได้รับชำระหนี้ได้ทันที และหากมีเงินจำนวนไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ที่จำนวนเงินดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการจะได้รับการแจ้งเตือนล่วงหน้า

ในการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการดังกล่าว หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่ผู้ขอเปิดบริการแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคาร ได้ทำการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ให้เรียบร้อยแล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงที่จะดำเนินการแจ้งจำนวนดังกล่าวแก่ผู้ขอเปิดบริการโดยด่วน ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้อง ให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการ เพื่อชำระหนี้แก่ผู้ขอเปิดบริการตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time และในการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวนี้ ผู้ขอใช้บริการไม่ประสงค์จะแจ้งให้ธนาคารแจ้งผลการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากแก่ตนเอง ให้แก่ผู้ขอเปิดบริการ ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีหากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ผู้ขอเปิดบริการ และ/หรือผู้ขอเปิดบริการได้แจ้งไว้ และ/หรือดำเนินการฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีหากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ผู้ขอเปิดบริการ และ/หรือผู้ขอเปิดบริการได้แจ้งไว้

หากผู้ขอใช้บริการประสงค์จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลในหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการหักบัญชีเงินฝาก ผู้ขอใช้บริการจะดำเนินการแจ้งให้ธนาคารทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

การดำเนินการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือธนาคารกำหนด และการให้บริการอื่นนอกเหนือ จากบริการหักบัญชีเงินฝากนี้ จะดำเนินการโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และ/หรือค่าธรรมเนียมใดๆ และ/หรือค่าธรรมเนียมอื่นใด ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการและผู้ขอเปิดบริการจะดำเนินการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือดำเนินการฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีหากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ผู้ขอเปิดบริการ และ/หรือผู้ขอเปิดบริการได้แจ้งไว้

การดำเนินการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือธนาคารกำหนด และการให้บริการอื่นนอกเหนือ จากบริการหักบัญชีเงินฝากนี้ จะดำเนินการโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และ/หรือค่าธรรมเนียมใดๆ และ/หรือค่าธรรมเนียมอื่นใด ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการและผู้ขอเปิดบริการจะดำเนินการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือดำเนินการฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีหากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ผู้ขอเปิดบริการ และ/หรือผู้ขอเปิดบริการได้แจ้งไว้

เฉพาะเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ
ชื่อ	
ตำแหน่ง	
ตำแหน่ง/หน่วยงาน	
เฉพาะเจ้าหน้าที่บริษัท (กรณีลูกค้ายื่นแบบที่บริษัท)	หน่วยงาน/บริษัท
ชื่อ	
ตำแหน่ง	
ตำแหน่ง/หน่วยงาน	



สำนักงานการฉ้อโกงในกิจการสาธารณสุข

การชำระหนี้เงินสงเคราะห์ โดยวิธีการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

1. สามารถหักเงินฝากบัญชีประเภทออมทรัพย์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
2. กรุณากรอกข้อความในหนังสือยินยอมให้หักผ่านบัญชีธนาคารให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
3. แนบสำเนาบัญชีเงินฝาก หน้าที่ยืนยันชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีของท่าน (รับรอง "สำเนาถูกต้อง")
4. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน ที่ปรากฏหมายเลขประจำตัวประชาชนของสมาชิก (รับรอง "สำเนาถูกต้อง")
5. นำเอกสารส่งทางไปรษณีย์ หรือยื่นที่สำนักงานการฉ้อโกงในกิจการสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข 88/13 ม. 4 ซอยสถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
6. สมาชิกเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม 5 บาทต่อรายการ
7. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จะหักเงินจากบัญชีของธนาคารทุกวันสิ้นเดือน โดยจะหักเงินยอดที่ค้างชำระรวมกับยอดเรียกเก็บเงินประจำเดือน ซึ่งท่านจะต้องนำเงินเข้าอย่างช้า 1 วันก่อนวันสิ้นเดือน และคงเงินในบัญชีจนกว่าธนาคารจะทำการหักเงิน
8. สำนักงานการฉ้อโกงในกิจการสาธารณสุขจะยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากโดยทันทีเมื่อ
 - 8.1 ธนาคารไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของท่านได้ ตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไป
 - 8.2 สมาชิกแจ้งยกเลิกการหักบัญชี หรือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงวิธีการชำระหนี้เป็นลายลักษณ์อักษร
9. สามารถตรวจสอบยอดค้างชำระได้ที่เว็บไซต์ chapanakij.moph.go.th