

ที่ จบ ๐๐๑๙/ว๑๗

ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี
ถนนเลียบเนิน จบ ๒๒๐๐๐

๙ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ใน ๒๕ จังหวัด

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

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

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกองทุนการออมแห่งชาติว่า ได้จัดทำโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มีตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ใน ๒๕ จังหวัด (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เพื่อเป็นการต่อยอดการส่งเสริมวินัยการออมกับกองทุนการออมแห่งชาติในระดับพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมาย สร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ รวมทั้ง กระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ โดยสมาชิกที่สนใจสามารถสมัครเป็นตัวแทนผ่านเสมียนตราอำเภอ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

จังหวัด จึงขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ให้สมาชิกทราบ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ – ๕)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์พัฒน์ วงศ์ตระกูล)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๓๙๓๑-๑๕๖๕

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๕
Change for Good

พื้นที่ที่รับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ จำนวน ๒๕ จังหวัด

ภาคเหนือ	ภาคใต้	ภาคกลาง	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
๑. เชียงใหม่	๑. สุราษฎร์ธานี	๑. สุพรรณบุรี	๑. นครราชสีมา
๒. เชียงราย	๒. สงขลา	๒. กาญจนบุรี	๒. อุบลราชธานี
๓. นครสวรรค์	๓. ชุมพร	๓. จันทบุรี	๓. อุดรธานี
๔. พิษณุโลก	๔. ตรัง	๔. ปราจีนบุรี	๔. สุรินทร์
๕. กำแพงเพชร	๕. พัทลุง	๕. ชลบุรี	๕. ร้อยเอ็ด
๖. ลำปาง			๖. ชัยภูมิ
			๗. ขอนแก่น
			๘. นครพนม
			๙. สกลนคร

กองทุนการออมแห่งชาติ

กพอ.สนผ.สป.
เลขรับที่ 28
รับที่ 16 ก.ค. 62
11:18น.

ที่ กอช. ๘๑๓๑/ ๒๑๔๑ /๒๕๖๒

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยในการประชาสัมพันธ์การสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มีตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศ กอช. เรื่อง การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ กอช. ประจำหมู่บ้าน
๒. ประกาศ กอช. เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๓. ใบสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน
๔. หนังสือ กอช. ที่ ๒๑๔๒ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กรมการปกครองในการประชาสัมพันธ์และรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

ตามที่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) และกระทรวงมหาดไทย ได้ร่วมกันขับเคลื่อนโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. ในระดับพื้นที่ โดยการสนับสนุนของกระทรวงมหาดไทย เพื่อเป็นการต่อยอดขับเคลื่อนการส่งเสริมวินัยการออม กับ กอช. ในระดับพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมายและเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการเชิญชวนประชาชนสมัครเป็นสมาชิก กอช. รวมทั้ง กระตุ้นให้ประชาชนในพื้นที่ตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนการออมเงินเพื่อการดำรงชีพในวัยเกษียณ กอช. จึงได้มีโครงการสร้างเครือข่ายในพื้นที่ โดยให้มีตัวแทน 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 อุดรธานี สุรินทร์ ร้อยเอ็ด ชัยภูมิ ขอนแก่น นครพนม และสกลนคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒ และ ๓) นั้น

ในการนี้ กอช. ใคร่ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยในการประชาสัมพันธ์การสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ระยะที่ ๑ ในพื้นที่ ๒๕ จังหวัด โดยสามารถสมัครผ่านเสมียนตราอำเภอ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอทั่วประเทศ ทั้งนี้ กอช. ได้ส่งหนังสือขอความอนุเคราะห์การดำเนินงานจากกรมการปกครองเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้มอบหมายให้ นางสาวอรจิรา ภูขมร เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ)
เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

ฝ่ายส่งเสริมการออม ๓
โทร ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๙
โทรสาร ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๑

กองทุนการออมแห่งชาติ

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 เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

420/1 อาคารเพ็ญศรี พิชัยสนิธ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 | 420/1 Ratchawithi Rd, Thung Phaya Thai, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand | โทรศัพท์ (Tel.) +66 2049 9000 โทรสาร (Fax) +66 2049 9001

สนับสนุนทุกการออม อย่างมีเป้าหมาย

กองทุนการออมแห่งชาติ

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 การรับสมัครตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

ทั้งนี้ สมาชิกที่สนใจเป็นตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กองทุนการออมแห่งชาติ เลขที่ ๔๒๐/๑ อาคารเพ็ญศรีพิชัยสนิธ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒ ๐๔๙ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๓ – ๕๑๙ (ฝ่ายส่งเสริมการออมและการตลาด)

ประกาศ ณ วันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ)
เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

กองทุนการออมแห่งชาติ

ประกาศกองทุนการออมแห่งชาติ
เรื่อง เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าตอบแทน
ตัวแทนกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ประจำหมู่บ้าน

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

๑. การจ่ายค่าตอบแทนสำหรับกรณีการสมัครสมาชิกใหม่และการส่งเงินสะสมของสมาชิกรายเดิมหรือสมาชิกใหม่ 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 ตุลาคม และมกราคม ตามลำดับ

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

420/1 อาคารเพ็ญศรี พิชัยสนิธ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 | 420/1 Ratchawithi Rd, Thung Phaya Thai, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand | โทรศัพท์ (Tel.) +66 2049 9000 โทรสาร (Fax) +66 2049 9001

สนับสนุนทุกการออม อย่างมีเป้าหมาย

กองทุนการออมแห่งชาติ

๔. สามารถเลือกรับเงินค่าตอบแทนจากการตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน ได้ ๒ วิธีดังนี้

๔.๑ รับเป็นเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร

๔.๒ รับเป็นเงินสะสมเข้าบัญชีสมาชิก กอช.

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

ประกาศ ณ วันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

กองทุนการออมแห่งชาติ

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-mai.. .....

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

๖. ข้าพเจ้าตกลงรับเงินค่าตอบแทนจากการตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน โดยวิธีดังนี้

O รับเป็นเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา..... ชื่อบัญชี.....
เลขบัญชี.....

O รับเป็นเงินสะสมเข้าบัญชีสมาชิก กอช.

สำหรับบัญชีการรับเงินค่าตอบแทนของ ธนาคารกรุงไทยจะได้รับเงินโอนทันทีโดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการรับโอนเงิน หากเป็นบัญชีการรับเงินค่าตอบแทนของธนาคารอื่น ๆ จะได้รับเงินโอนภายใน ๒ วันทำการ โดยเสียค่าธรรมเนียมการรับโอนเงินตามอัตราที่ธนาคารเรียกเก็บ

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

๘. ข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเองต่อ กอช. หรือต่อบุคคลภายนอก ด้วยความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองทุกประการ

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

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

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง
(.....)

ผู้ใหญ่บ้าน .....

สำหรับเจ้าหน้าที่เสมียนตรา

O ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้วว่าครบถ้วน

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่
(.....)

Work Flow การบันทึกรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน

ลิงค์เข้าระบบลงทะเบียนรับสมัครตัวแทน กอช. ประจำหมู่บ้าน http://register-mooban.nsf.or.th

