



ขั้นตอนการรับสมัครกลุ่มเจ้าหน้าที่

สมาคมปณิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

หน้าแรก

เกี่ยวกับเรา

สมัครสมาชิก

สำหรับเจ้าหน้าที่

ติดต่อเรา



ผลการประชุมคณะกรรมการเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569
มีนาคม 2569

จำนวนสมาชิกส่งหักเงินสงเคราะห์

1,493,585

คน

จำนวนเงินสงเคราะห์โดยประมาณ

532,313.69

บาท

จำนวนเงินสงเคราะห์หักจากสมาชิก

411 .48

บาท

สมาชิกที่เสียชีวิตและสมาคม
ได้รับเอกสารค่าชดเชยเงินสงเคราะห์ครอบครัว

1,143

ราย

ยอดหักเงินสงเคราะห์ต่อหนึ่งผู้เสียชีวิตอยู่ที่ 36 สตางค์

โดย สมาคมจะทำการหักเงินสมาชิก วันที่ 13 มีนาคม 2569



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
(ณ กส. อสม.)



ไปที่ www.ณกส-อสม.com. คลิกที่เมนู สำหรับเจ้าหน้าที่ > สถานบริการ เพื่อ login
เข้าสู่ระบบ cremation staff



Welcome



CREMATION STAFF
(สำหรับเจ้าหน้าที่ พนักงานบริการ)

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

[SHOW](#)

[→ Sign In](#)

Or

[Sign in with LINE](#)

[← ระบบ Cremation Staff เดิม](#)

Develop By : Bigsara Company

Username staff : E-mail ที่ลงทะเบียนในระบบ
Password : ที่ลงทะเบียนในระบบ



Dashboard

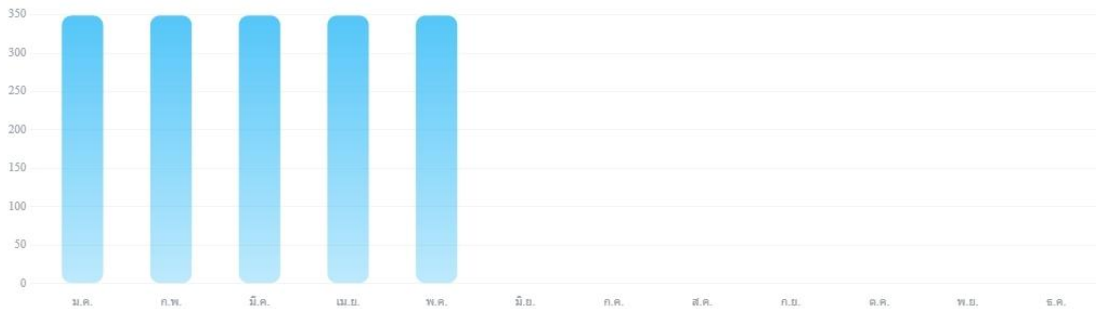
index > Dashboard

ปี 2569 สมาชิกทั้งหมด

สมาชิกทั้งหมด

จำนวนสมาชิกทั้งหมด

แสดงข้อมูลรายเดือน - ปี 2569



สมาชิก ทั้งหมด

349

เพิ่มขึ้น 16 คน คิดเป็น 4.80%

สมาชิก ปกติ

321

เพิ่มขึ้น 16 คน คิดเป็น 5.25%

สมาชิก เสียชีวิต

21

เพิ่มขึ้น 3 คน คิดเป็น 16.67%

สมาชิก พันสภาพ / ลาออก

0 / 7

เพิ่มขึ้น 3 คน คิดเป็น 75.00%

** คัดส่วน คำนวณจากข้อมูล 12 เดือนที่ผ่านมา

สมาชิก อสม.



สมาชิก คูสมรส



สมาชิก เจ้าหน้าที่



เข้าสู่ระบบ Cremation Staff ไปที่เมนู สมัครสมาชิกใหม่ เลือก “เจ้าหน้าที่”



- ภาพรวม
- ข้อมูลสมาชิก
- สมัครสมาชิกใหม่
- อสม
- คู่มือ
- เจ้าหน้าที่
- สมัครเจ้าหน้าที่ใหม่
- หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่
- ประกาศจากสมาคม
- Export ข้อมูล

สมัครข้าราชการ

สมัครสมาชิก > สมัครข้าราชการ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ยังไม่ได้ยื่นใบสมัคร

0

ใบสมัครยังไม่ถึงสมาคม

5

สมาคมได้รับใบสมัครแล้ว

0

รอแก้ไข

0

25 entries per page Search:

ผู้สมัคร	วันที่สร้างใบสมัคร	เจ้าหน้าที่ผู้รับรอง	สถานะเอกสาร	สถานะ	ดำเนินการ
No data available in table					

Showing 0 to 0 of 0 entries

« < > »

กด “สร้างใบสมัครเจ้าหน้าที่ (E-Filling)”



ระบบสมัครสมาชิก ข้าราชการ (E-Filling) สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน (ข้าราชการ)

กรอกเลขบัตรประชาชน ของเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการสมัคร





ระบบสมัครสมาชิก ข้าราชการ (E-Filling)

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

คำแนะนำ : ไม่ควร คัดลอกข้อมูล มาจากที่อื่น ควรพิมพ์ข้อมูลทั้งหมดด้วยตนเอง เพราะอาจจะเกิดข้อผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล

1. ข้อมูลผู้สมัคร

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *	ภาพบัตรประชาชน ผู้สมัคร *	ผลการตรวจสอบบัตรประชาชน *
	ไป อัปโหลดรูปภาพ	ยังไม่ได้อัปโหลด
คำนำหน้าชื่อ *	ชื่อ *	นามสกุล *
นาย		
บ้านเลขที่ / หมู่บ้าน / วาการ *	หมู่ที่	ซอย
ถนน		
จังหวัด *	อำเภอ/เขต *	ตำบล/แขวง *
กรุณาเลือก	กรุณาเลือก	กรุณาเลือก
รหัสไปรษณีย์		
ปีเกิด *	เดือนเกิด *	วันเกิด *
กรุณาเลือก	กรุณาเลือก	กรุณาเลือก
เบอร์โทรศัพท์มือถือ *		
เอกสารเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล (ถ้ามี) (ไฟล์ภาพ หรือ PDF)		
ไป อัปโหลดรูปภาพ		

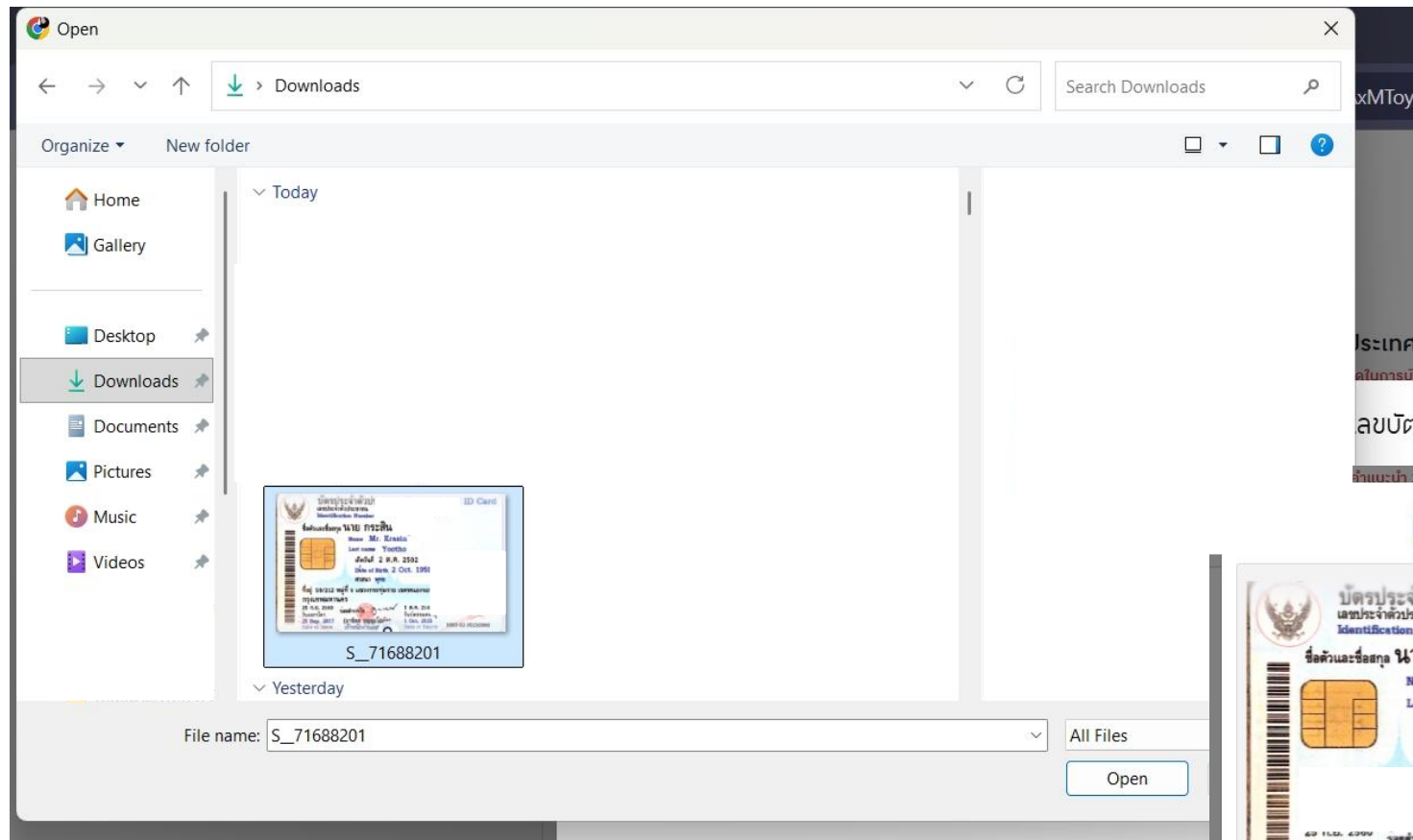
(ส่วนที่ 1) กรอกข้อมูลผู้สมัครให้ครบถ้วนถูกต้อง อัปโหลดภาพบัตรประชาชนของเจ้าหน้าที่ ตามปุ่ม อัปโหลด **สีฟ้า**



กรุณาลากคลุมเลขบัตรประชาชน

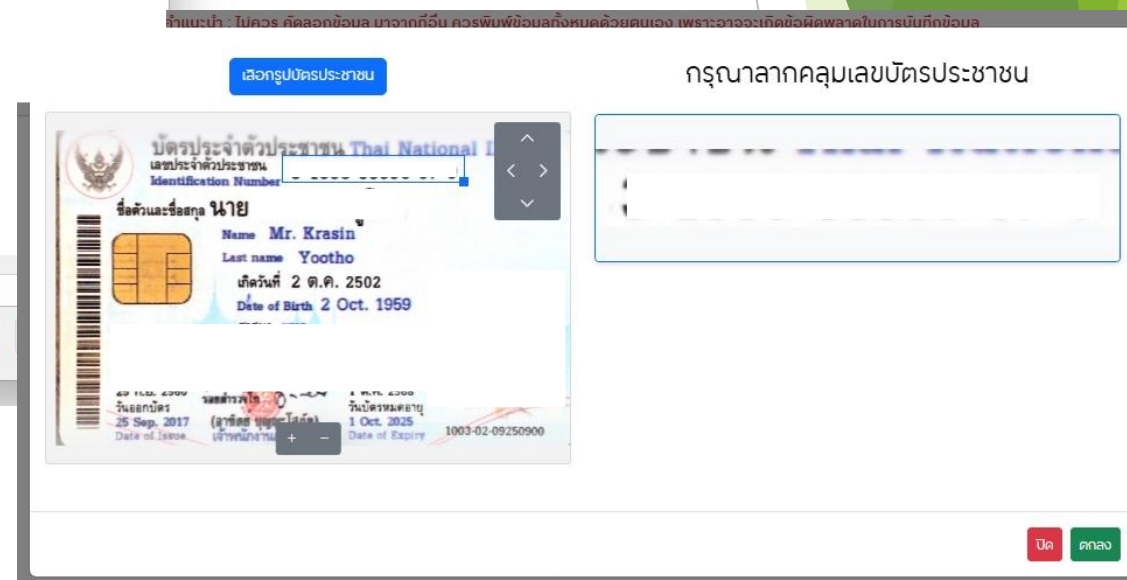
No image.

(ส่วนที่ 2) เลือกรูปบัตรประชาชน



(ส่วนที่ 3) เลือกไฟล์ภาพบัตรประชาชนของเจ้าหน้าที่ที่เตรียมไว้

กด **“OPEN”**



(ส่วนที่ 4) ลากคลุมเลขบัตรประชาชน (คลุมเฉพาะตัวเลขเท่านั้น) กด **“ตกลง”**



2. ข้อมูลบัญชีธนาคาร สำหรับ หักเงิน สงเคราะห์ / ค่าสมัคร / ค่าบำรุงรายปี

เลขที่บัญชีธนาคาร ของ ข้าราชการ *

ภาพสมุดบัญชี ของ ข้าราชการ *

กรุณารอกเลขบัญชี

ผลการตรวจสอบสมุดบัญชีธนาคาร *

🕒 ยังไม่ได้อัพโหลด

สาขาธนาคาร *

พิมพ์หนังสือ

🖨️ พิมพ์หนังสือยินยอมให้หักเงิน

ภาพหนังสือยินยอมให้หักเงิน *

กรุณารอกเลขบัญชี

ผลการตรวจสอบภาพหนังสือยินยอมให้หักเงิน *

🕒 ยังไม่ได้อัพโหลด

☐ ยืนยัน และ ตรวจสอบแล้วว่า สมาชิกได้เซ็นหนังสือยินยอมให้หักเงินถูกต้อง และ ครบถ้วน

- (1) กรอกข้อมูลบัญชีธนาคาร ชกส. สำหรับ หักเงินสงเคราะห์ /ค่าสมัคร/ค่าบำรุง ให้ครบถ้วน
- (2) กดส่งพิมพ์ “หนังสือยินยอมให้หักเงิน” และให้ผู้สมัคร พยาน เซ็นให้ครบถ้วน อัปโหลดลงในระบบอีกครั้ง
- (3) ทำเครื่องหมาย “√” เพื่อ ยืนยันและตรวจสอบแล้วว่า สมาชิกได้เซ็นหนังสือยินยอมให้หักเงินถูกต้องและครบถ้วน



3. ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ 1

คำนำหน้าชื่อ *	ชื่อ *	นามสกุล *	สำเนาทะเบียนบ้าน *
นาย ▾			Choose File No file chosen
เลขบัตรประจำตัวประชาชน *	ความเกี่ยวข้อง *	เบอร์โทรศัพท์ *	
	กรุณาเลือก ▾		

๕. เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์

ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ พร้อมอัปโหลด สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์

****ถ้ามี ผู้รับผลประโยชน์มากกว่า 1 ท่าน กด “เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์”****



3. ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ 1

คำนำหน้าชื่อ *	ชื่อ *	นามสกุล *	สำเนาทะเบียนบ้าน *
นาย ▾			Choose File No file chosen
เลขบัตรประจำตัวประชาชน *	ความเกี่ยวข้อง *		เบอร์โทรศัพท์ *
	ผู้อุปการะเลี้ยงดู		

กรณีระบุผู้รับผลประโยชน์ เป็นผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ต้องทำหนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (ณ กส.ข้าราชการ 8) แบบมาพร้อมกับใบสมัครด้วย
ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ [↓ ดาวน์โหลด](#)

➕ เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์

ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ กรณีผู้รับผลประโยชน์ระบุเป็น "ผู้อุปการะเลี้ยงดู" หรือ "ผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู"
ให้ดาวน์โหลดหนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (ณ กส.อสม.8)



4. ใบรับรองแพทย์

จังหวัดที่ตั้งสถานพยาบาลที่ออกใบรับรองแพทย์

กรุณาเลือก

ชื่อสถานพยาบาลที่ออกใบรับรองแพทย์

กรุณาเลือก

ภาพใบรับรองแพทย์ *

อัปโหลดรูปภาพ

หากไม่มีชื่อสถานพยาบาล กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่สมาคม

****อัปโหลดใบรับรองแพทย์ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐเท่านั้น****



7. เจ้าหน้าที่ผู้รับรอง		
ชื่อเจ้าหน้าที่	เบอร์โทร	สถานบริการ
จังหวัด		
☐ บันทึกข้อมูล และ พิมพ์ใบสมัคร		

เมื่อกรอกข้อมูลทั้งหมดครบถ้วนถูกต้อง ย้ำว่า ครบถ้วนและถูกต้อง ****ถ้าเจ้าหน้าที่ไม่มั่นใจ ให้กลับไปรีเช็คอีกครั้ง****
ก่อน กด “บันทึกข้อมูลและพิมพ์ใบสมัคร”



หน้าแรก / สมัครผู้สมัคร

ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน อสม. หรือ ผู้สมัคร

3220100033337

ค้นหา

สร้างใบสมัครผู้สมัคร (E-Filling)

+ สร้างใบสมัคร

ยังไม่ได้ยืนยันใบสมัคร

0

ใบสมัครยังไม่ถึงสมาคม

0

สมาคมได้รับใบสมัครแล้ว

12

รอแก้ไข

0

Show 25 entries

Search:

ผู้สมัคร	อสม.	วันที่สร้างใบสมัคร	เจ้าหน้าที่ผู้รับรอง	สถานะเอกสาร	สถานะ	ดำเนินการ
	-	25/06/2025 09:19	นายทศพล วรรณ	✓ ภาพบัตรประชาชนผู้สมัคร ✓ ภาพทะเบียนสมรส ✓ ภาพสมุดบัญชี ของ อสม. ✓ ภาพหนังสือยินยอมให้โอนเงิน ✓ ภาพใบรับรองแพทย์	ยืนยันใบสมัครแล้ว	พิมพ์หนังสือยินยอมให้โอนเงิน ✓ แก้ไขข้อมูล ยืนยันใบสมัคร

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

สามารถแก้ไขเอกสาร ได้ ที่ปุ่ม “แก้ไข” หากกรอกข้อมูลผิด ****ข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์จะไม่สามารถแก้ไขได้ เมื่อกดบันทึกข้อมูลไปแล้ว****
หลังจากสมาชิกลงลายมือชื่อในใบสมัครแล้ว ให้กด “ยืนยันใบสมัคร” และถ่ายรูปใบสมัครที่ลงลายมือชื่อครบถ้วนแล้ว
อัปโหลดที่ปุ่ม “ยืนยันใบสมัคร”

หนังสือรับรอง

ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุข ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อใช้สมัครสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย(ณกส.อสม.)

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นข้าราชการหรือพนักงานราชการอาสาสมัครสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัคร
สาธารณสุข ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ จริง

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงาน

1. สังกัดสาธารณสุข ผู้ลงลายมือชื่อ เป็น “นายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัด”
2. สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) เป็นหัวหน้า
กลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนจังหวัด
(หัวหน้างาน สข.)

ภาพรวม

ข้อมูลสมาชิก

สมัครสมาชิกใหม่

สมัครเจ้าหน้าที่ใหม่

↑ หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่

ประกาศจากสมาคม

Export ข้อมูล

ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน

หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่

หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่

อัปโหลดรายชื่อข้าราชการผู้มีสิทธิ์สมัครสมาชิก

วันที่นำเข้า	ชื่อข้าราชการ	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หนังสือรับรอง
09/04/2026	นางสาวหยาดนภา ปิ่นสุคนธ์		ปรียวดี เรือนปิน	ดูไฟล์เอกสาร
09/04/2026	นางสาวชุติมา เวชสมุทรวารี		ปรียวดี เรือนปิน	ดูไฟล์เอกสาร
09/04/2026	นางสาวสุมิตตา คำสอน		ปรียวดี เรือนปิน	ดูไฟล์เอกสาร

แสดง 1-25 จาก 100 รายการ

«

1

2

3

»

© 2025. สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย All right reserved.

เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานจังหวัด “อัปโหลดหนังสือรับรอง” ลงระบบ แล้วส่งใบสมัครฉบับจริงมาที่สมาคม
(**ห้ามผู้สมัครเซ็นรับรองตัวเอง**)



ตรวจสอบสถานะการส่งเอกสาร

ค้นหาด้วยเลข Tracking หรือ เลขบัตรประชาชน

ค้นหา



เอกสารจัดส่งมาที่สมาคม

- 1.ใบสมัครตัวจริงที่ลงลายมือชื่อผู้สมัคร และเจ้าหน้าที่ 1 ใบ (**ห้ามผู้สมัครเซ็นรับรองตัวเอง**) 2.กรณีได้รับผลประโยชน์ระบุเป็น"ผู้อุปการะเลี้ยงดู"หรือ"ผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู" ให้กดลิงก์ (Link) ด้านล่างข้อความ เพื่อพิมพ์หนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ (ฉกส.อส.8)
คนที่ 1 คือ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. สสอ. หรือ สสจ. ที่เป็นผู้รับผิดชอบงาน (**ห้ามผู้สมัครเซ็นรับรองตัวเอง**) คนที่ 2 คือ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศบาลหรือ นายก อบต
- 3.พร้อมแนบบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้รับรองทั้งสองท่าน ส่งมาทั้งหมดพร้อมใบสมัคร