



ที่ บร ๐๐๑๙/ว ๑๗

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์  
๑๑๕๙ เขากระโดง  
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง การดำเนินงานโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) จังหวัดบุรีรัมย์  
เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครและวิธีการออมกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. เป้าหมายสมาชิกกองทุนออมแห่งชาติ (กอช.) จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แบบรายงานผลการเข้าเป็นสมาชิกกองทุนออมแห่งชาติ (กอช.) จำนวน ๑ ฉบับ  
๔. แบบแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบการดำเนินงานกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดบุรีรัมย์ ได้ดำเนินงานโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) จังหวัดบุรีรัมย์ จึงขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการออมเงินกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) และขอความร่วมมือบุคลากรในสังกัดที่ยังมิได้รับสวัสดิการเรื่องบำเหน็จบำนาญ สมัครเข้าเป็นสมาชิกกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่ต้องเร่งดำเนินการสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนออมแห่งชาติ (กอช.) ก่อนเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ คือ ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) จำนวน ๓๗๖ คน และอาสาพัฒนาชุมชน (อช.) จำนวน ๙,๘๐๘ คน และรายงานผลการเข้าเป็นสมาชิกกองทุนออมแห่งชาติ (กอช.) ให้จังหวัด ตามแบบรายงานผลฯ นับตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. ศึกษาทำความเข้าใจกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) และดำเนินการประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการออมของกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ
๒. แจ้งรายชื่อพัฒนากรที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบการดำเนินงานกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์
๓. รายงานผลการเข้าเป็นสมาชิกกองทุนแห่งชาติ (กอช.) ในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางบุญยิ่ง เทคน้อย)  
พัฒนาการจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชนจังหวัด  
โทร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๒ โทรสาร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๓



# กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund)

420/1 อาคารเพ็ญศรี พิชัยสนธิ์ ชั้น 2-4 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 0 2049 9000 โทรสาร 0 2049 9001

(สำหรับสมาชิก)

## ใบสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.01)

เลขประจำตัวประชาชน: -

เครือข่าย: .....

### ข้อมูลตามทะเบียนบ้าน

วันที่: ...../...../.....

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

โปรตระกูล รหัสไปรษณีย์(ตามทะเบียนบ้าน)..... โทรศัพท์..... ระบุ Email(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้  ตามทะเบียนบ้าน  ระบุเอง

เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ห้องที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ศาสนาที่นับถือ  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่นๆ  ไม่มีศาสนา

### อาชีพปัจจุบัน (ระบุ)

- นักเรียน นิสิต นักศึกษา  ลูกจ้างชั่วคราวส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ  รับจ้างทั่วไป (เช่น ขับรถรับจ้าง วินมอเตอร์ไซด์ รับจ้างทำความสะอาด ฯลฯ)
- เกษตรกร  ลูกจ้างชั่วคราวบริษัทเอกชน  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ค้าขาย  พ่อบ้าน แม่บ้าน
- ผู้ประกอบวิชาชีพอิสระ (เช่น นักบัญชี แพทย์ สถาปนิก ประกันภัย โภคิน ฯลฯ)

**ผู้รับผลประโยชน์** (กรณีที่ไม่ระบุผู้รับผลประโยชน์จะเป็นไปตามกฎหมายกองทุนการออมแห่งชาติ มาตรา 36 พ.ร.บ. กอช. พ.ศ. 2554)

#	เลขประจำตัวประชาชน(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	สัดส่วนผลประโยชน์ (%)	โทรศัพท์
1.	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....

### บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

### เอกสารแนบประกอบการสมัคร (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้

- แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร (ต้องมี) จำนวน 1 ชุด
- แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ\* (ต้องมี) จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือเป็นสมาชิกกองทุนหรืออยู่ในระบบบำนาญอื่นตามที่กำหนดโดยกฎกระทรวง และไม่เป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม ซึ่งส่งเงินเพื่อได้รับผลประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ และข้อมูลที่ได้รับแจ้งข้างต้นถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สะดวกไปยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ข้าพเจ้าตกลงมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจที่ลงลายมือชื่อในใบสมัครฉบับนี้เป็นผู้มีอำนาจสมัครสมาชิกแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการโดยข้าพเจ้า ผู้รับมอบอำนาจขอรับรองว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการฟอกเงินหรือการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย

ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากภายหลังข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นสมาชิกก่อนอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ข้าพเจ้าจะได้รับเงินสะสมและผลประโยชน์ของเงินสะสม ตามผลตอบแทนของมูลค่าหน่วยลงทุน ณ วันที่ลาออกจากสมาชิก และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ตลอดจนเงื่อนไขต่างๆ ที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนดไว้ และที่จะประกาศใช้ในอนาคต และขอสมัครเป็นสมาชิกโดยนำส่งเงินสะสมงวดแรก ณ วันสมัคร

- หมายเหตุ:
- ขอให้ผู้สมัครตรวจสอบชื่อผู้รับผลประโยชน์ตามที่ท่านระบุไว้ให้ถูกต้องตามความเจตนาของท่าน หากท่านไม่มีการแจ้งแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวกับ กอช. หรือหน่วยรับสมัครสมาชิก ถือว่ามีผลถูกต้องตามกฎหมายโดยสมบูรณ์
  - หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ ผู้สมัครจะได้รับเงินคืนตามจำนวนเงินสะสมที่นำส่งเท่านั้น
  - หากผู้สมัครได้รับเงินสมทบแล้ว แต่ภายหลังตรวจสอบพบว่าไม่มีสิทธิได้รับเงินสมทบ กองทุนการออมแห่งชาติสามารถเรียกเงินสมทบพร้อมดอกเบี้ยและผลประโยชน์คืนได้ทุกกรณี

ชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม(กรณีผู้สมัครเป็นผู้เยาว์)      ชื่อ..... ผู้สมัคร      ชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
 ชื่อตัวบรรจง (.....)      ชื่อตัวบรรจง (.....)      ชื่อตัวบรรจง (.....)

กรณีมอบอำนาจผู้สมัครและผู้รับมอบอำนาจจะต้องลงลายมือชื่อทั้ง 2 คน

### สำหรับเจ้าหน้าที่:

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง..... หน่วยรับสมัคร..... สาขา.....



# กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund)

420/1 อาคารเพ็ญศรี พิชัยสนธิ ชั้น 2-4 ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 0 2049 9000 โทรสาร 0 2049 9001

(สำหรับ กอช.)

## ใบสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.01)

เลขประจำตัวประชาชน: -

เครือข่าย: .....

### ข้อมูลตามทะเบียนบ้าน

วันที่: ...../...../.....

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

โปรตระกูล รหัสไปรษณีย์(ตามทะเบียนบ้าน) ..... โทรศัพท์ ..... ระบุ Email(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้  ตามทะเบียนบ้าน  ระบุเอง

เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ห้องที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ศาสนาที่นับถือ  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่นๆ  ไม่ระบุ

### อาชีพปัจจุบัน (ระบุ)

- นักเรียน นิสิต นักศึกษา  ลูกจ้างชั่วคราวส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ  รับจ้างทั่วไป (เช่น ขับรถรับจ้าง วินมอเตอร์ไซด์ รับจ้างทำความสะอาด ฯลฯ)
- เกษตรกร  ลูกจ้างชั่วคราวบริษัทเอกชน  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ค้าขาย  พ่อบ้าน แม่บ้าน
- ผู้ประกอบวิชาชีพอิสระ (เช่น นักบัญชี แพทย์ สถาปนิก ประกันภัย โภคิน ฯลฯ)

**ผู้รับผลประโยชน์** (กรณีที่ไม่ระบุผู้รับผลประโยชน์จะเป็นไปตามกฎหมายกองทุนการออมแห่งชาติ มาตรา 36 พ.ร.บ. กอช. พ.ศ. 2554)

#	เลขประจำตัวประชาชน(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	สัดส่วนผลประโยชน์ (%)	โทรศัพท์
1.	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....

### บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

### เอกสารแนบประกอบการสมัคร (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้

- แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร (ต้องมี) จำนวน 1 ชุด
- แสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ\* (ต้องมี) จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือเป็นสมาชิกกองทุนหรืออยู่ในระบบบำนาญอื่นตามที่กำหนดโดยกฎกระทรวง และไม่เป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม ซึ่งส่งเงินเพื่อได้รับผลประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ และข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สะดวกไปยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ข้าพเจ้าตกลงมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจที่ลงลายมือชื่อในใบสมัครฉบับนี้เป็นผู้มีอำนาจสมัครสมาชิกแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการโดยข้าพเจ้า ผู้รับมอบอำนาจขอรับรองว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการฟอกเงินหรือการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย

ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากภายหลังข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นสมาชิกก่อนอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ข้าพเจ้าจะได้รับเงินสะสมและผลประโยชน์ของเงินสะสม ตามผลตอบแทนของมูลค่าหน่วยลงทุน ณ วันที่ลาออกจากการสมาชิก และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ตลอดจนเงื่อนไขต่างๆ ที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนดไว้ และที่จะประกาศใช้ในอนาคต และขอสมัครเป็นสมาชิกโดยนำส่งเงินสะสมงวดแรก ณ วันสมัคร

- หมายเหตุ:
- ขอให้ผู้สมัครตรวจสอบชื่อผู้รับผลประโยชน์ตามที่ท่านระบุไว้ให้ถูกต้องตามตามเจตนาของท่าน หากท่านไม่มีการแจ้งแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวกับ กอช. หรือหน่วยรับสมัครสมาชิก ถือว่ามีผลถูกต้องตามกฎหมายโดยสมบูรณ์
  - หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ ผู้สมัครจะได้รับเงินคืนตามจำนวนเงินสะสมที่นำส่งเท่านั้น
  - หากผู้สมัครได้รับเงินสมทบแล้ว แต่ภายหลังตรวจสอบพบว่าไม่มีสิทธิได้รับเงินสมทบ กองทุนการออมแห่งชาติสามารถเรียกเงินสมทบพร้อมดอกผลและผลประโยชน์คืนได้ทุกกรณี

ชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม(กรณีผู้สมัครเป็นผู้เยาว์) ชื่อ.....ผู้สมัคร ชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
ชื่อตัวบรรจง (.....) ชื่อตัวบรรจง (.....) ชื่อตัวบรรจง (.....)

กรณีมอบอำนาจผู้สมัครและผู้รับมอบอำนาจจะต้องลงลายมือชื่อทั้ง 2 คน

### สำหรับเจ้าหน้าที่:

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....หน่วยรับสมัคร.....สาขา.....

# วางแผนออมกับ กอช. มีสิทธิรับเงินสมทบ ฟรี! จากรัฐบาล

กองทุนการออมแห่งชาติ หรือ กอช. คือ กองทุนการออมเพื่อบำนาญที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายพระราชบัญญัติกองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ. 2554 เป็นการเปิดโอกาสให้คนไทยที่ประกอบอาชีพอิสระได้มีการออมเพื่อเป็นหลักประกันรายได้ในวัยชรา เช่น เกษตรกร พ่อค้าแม่ค้า จักรกรรับจ้าง งานบริการทั่วไป นักเรียน นักศึกษา ฯลฯ ซึ่งการวางแผนเกษียณโดยสมัครออมกับ กอช. สมาชิกจะได้รับเงินสมทบจากรัฐบาล และได้รับผลตอบแทนจากการลงทุน ทำให้คนไทยเหล่านี้ซึ่งเป็น **แรงงานนอกระบบ** มีสิทธิรับเงินรายเดือนสำหรับใช้จ่ายหลังเกษียณเพิ่มมากขึ้น



## ผู้มีสิทธิสมัครสมาชิก กอช.

- ✓ อายุ 15-60 ปี
- ✓ สัญชาติไทย
- ✓ ไม่อยู่ในระบบสวัสดิการบำนาญบำนาญอื่นของรัฐ
- ✓ ผู้ประกันตน ม.40 ทางเลือก 1 (ส่งเงิน 70 บาท รัฐสนับสนุน 30 บาท)
- ✗ ผู้ไม่มีสิทธิสมัคร เช่น จ้างราชการประจำ พนักงานบริษัท/องค์กร ผู้ประกันตน ม.33 ม.39 ม.40 ทางเลือก 2 และ 3



## ส่งเงินสะสมง่ายๆ สิทธิการได้รับเงินสมทบจากรัฐบาล

ขั้นต่ำ **50** บาท/ครั้ง/เดือน  
สูงสุด **13,200** บาท/ปี



อายุของสมาชิกขณะส่งเงินออม	ได้รับเงินสมทบ
15-30 ปี	รับเงินสมทบ สูงสุด <b>600</b> บาท/ปี รัฐบาลจ่ายเงินสมทบให้ 50% ของเงินสะสมแต่ละครั้ง เมื่อรวมกันทั้งปีไม่เกิน 800 บาท
>30-50 ปี	รับเงินสมทบ สูงสุด <b>960</b> บาท/ปี รัฐบาลจ่ายเงินสมทบให้ 80% ของเงินสะสมแต่ละครั้ง เมื่อรวมกันทั้งปีไม่เกิน 960 บาท
>50-60 ปี	รับเงินสมทบ สูงสุด <b>1,200</b> บาท/ปี รัฐบาลจ่ายเงินสมทบให้ 100% ของเงินสะสมแต่ละครั้ง เมื่อรวมกันทั้งปีไม่เกิน 1,200 บาท

- แบ่งงวดการส่งได้ด้วยตัวเอง
- ยอดส่งแต่ละงวดไม่จำเป็นต้องเท่ากันทุกครั้ง

# รับประโยชน์ 3 ต่อ



## 1. บำนาญตลอดชีพ

ขั้นต่ำ **840\*** บาท/เดือน | สูงสุด **7,380\*\*** บาท/เดือน  
 \* เมื่อออมระยะสั้นเต็มจำนวน 13,200 บาท/ปี เป็นเวลา 10 ปี  
 \*\* เมื่อออมระยะยาวเต็มจำนวน 13,200 บาท/ปี ตั้งแต่อายุ 15-60 ปี  
 เงินบำนาญต่อเดือนขึ้นอยู่กับปริมาณเงินออมของสมาชิกและอัตราผลตอบแทนการลงทุนในวันที่คำนวณบำนาญ บำนาญเดือนละ 840 บาท และ 7,380 บาท เป็นผลลัพธ์การคำนวณที่สมมติอัตราผลตอบแทนประมาณ 3.5%

## 2. ค่าประกันผลตอบแทนการลงทุน

ผลตอบแทนการลงทุนและมูลค่าหน่วยลงทุนเป็นไปตามมูลค่าตลาด รัฐบาลค้ำประกันผลตอบแทนสำหรับสมาชิกที่ออมจนครบอายุ 60 ปีบริบูรณ์ ในอัตราไม่น้อยกว่าดอกเบี้ยเงินฝากประจำ 12 เดือน เฉลี่ย 7 ธนาคาร



## 3. ลดหย่อนภาษีเต็มจำนวน

วงเงินตามสิทธิที่ได้รับการลดหย่อนภาษี จะต้องนำไปรวมกับเงินอื่นในหมวดเดียวกันตามที่กรมสรรพากรกำหนด ซึ่งรวมกันไม่เกิน 500,000 บาท

# สิทธิประโยชน์และเงื่อนไข

1. กรณีเป็นผู้สมัครสมาชิกก่อนวันที่ 25 กันยายน 2559 และในวันที่สมัครมีอายุ >50 ปี สมาชิกมีสิทธิออมเป็นระยะเวลา 10 ปีติดต่อกันนับจากวันที่สมัคร ทั้งนี้ กอช. จะส่งจดหมายถึงสมาชิกล่วงหน้า 3 เดือนก่อนครบระยะเวลา 10 ปี เพื่อแจ้งให้สมาชิกเตรียมยื่นเอกสารขอรับเงินคืนตามเงื่อนไขของกฎหมาย

2. กรณีเป็นผู้สมัครสมาชิกหลังวันที่ 25 กันยายน 2559 เป็นต้นไป กอช. จะส่งจดหมายถึงสมาชิกล่วงหน้า 3 เดือน เพื่อแจ้งให้สมาชิกยื่นเอกสารขอรับเงินคืนเมื่ออายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

เงื่อนไข	เงินที่ได้รับคืน	วิธีการจ่ายเงิน
อายุ 60 ปีบริบูรณ์	เงินสะสม และผลตอบแทน + เงินสมทบ และผลตอบแทน	เงินบำนาญจ่ายเป็นรายเดือน เริ่มต้น 600 บาท/เดือน
เสียชีวิต	เงินสะสม และผลตอบแทน + เงินสมทบ และผลตอบแทน	เงินก้อนจ่ายครั้งเดียว *จ่ายให้ผู้รับผลประโยชน์ที่สมาชิกแจ้งไว้กับ กอช.
ลาออก (ก่อนอายุ 60 ปี)	เงินสะสม และผลตอบแทน	เงินก้อนจ่ายครั้งเดียว *ผลตอบแทนของเงินสะสมไม่ได้รับการค้ำประกัน

# ออมอย่างไรจึงจะได้รับบำนาญตลอดชีวิต

ยอดเงินบำนาญหรือเงินรายเดือนที่สมาชิกได้รับ จะเป็นไปตามปริมาณเงินออมที่สมาชิกมีอยู่ในบัญชีกองทุนเมื่อสมาชิกอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ประกอบด้วย เงินสะสม เงินสมทบจากรัฐ และผลตอบแทนการลงทุน ต่อไปนี้เป็นตัวอย่างการออมที่ทำให้มีสิทธิได้รับบำนาญตลอดชีวิต ซึ่งยอดเงินบำนาญต่อเดือนเป็นผลลัพธ์จากการคำนวณที่สมมติว่า ผลตอบแทนประมาณ 3.5%

ได้บำนาญตลอดชีวิต  
840 บาท/เดือน



ได้บำนาญตลอดชีวิต  
7,380 บาท/เดือน



## นโยบายการลงทุน

กอช. นำเงินออมของสมาชิก ทั้งส่วนของเงินสะสม และเงินสมทบที่สมาชิกได้รับจากรัฐบาล ไปลงทุนในสินทรัพย์ประเภทต่าง ๆ อาทิ พันธบัตรรัฐบาล ตราสารหนี้ เงินฝากธนาคาร ตราสารทุน (หุ้น) ฯลฯ เพื่อสร้างผลตอบแทนกองให้เงินออมของสมาชิก โดยการลงทุนของ กอช. เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดคือ ลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความมั่นคงสูงไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

## ความเสี่ยงผู้ลงทุนที่สมาชิกควรทำความเข้าใจ

1. ผลตอบแทนการลงทุนและมูลค่าหน่วยลงทุนเป็นไปตามมูลค่าตลาด รัฐบาลค้ำประกันผลตอบแทนสำหรับสมาชิกที่ออมจนถึงอายุครบ 60 ปีเท่านั้น
2. สมาชิกที่ลาออกจากกองทุนก่อนอายุครบ 60 ปี จะไม่ได้รับเงินสมทบจากรัฐบาล โดยจะได้รับเงินสะสมของตนเองและผลตอบแทนของเงินสะสมที่ไม่ได้รับการคุ้มครองเงินต้นโดยคำนวณผลตอบแทน ณ วันที่ถอน
3. สมาชิกที่ทุพพลภาพและขอรับเงินสะสมของตนเองพร้อมผลตอบแทนการลงทุน กอช. จะคำนวณเงินคืนให้ตามมูลค่าหน่วยลงทุน ณ วันที่ขอรับเงินสะสม
4. ผลการดำเนินงานในอดีตของกองทุน มิได้เป็นสิ่งยืนยันผลการดำเนินงานในอนาคต

# เส้นทางการเป็นสมาชิก กอช.

## สมัครสมาชิก



สมาชิกส่งเงินสะสมต่อเดือน กอช. ส่งใบแจ้งยอดเงินให้ทุกเดือนทุกบาท



เปลี่ยนไปเป็นแรงงานในระบบ หยุคส่งหรือไม่หยุคก็ได้ (รัฐระงับการสมทบเงินออมไว้ชั่วคราว)



กลับมาทำงานอิสระเป็นแรงงานนอกระบบ เริ่มส่งเงินสะสมอีกครั้ง (รัฐเริ่มจ่ายสมทบเงินออม)



3 เดือนล่วงหน้าก่อนอายุครบ 60 ปี กอช. ส่งหนังสือแจ้งให้เตรียมตัวมายื่นเอกสารขอรับเงินคืน



อายุ 60

อายุครบ 60 ปีเต็ม สมาชิกยื่นขอรับเงินคืน กอช. คำนวณยอดเงินรายเดือนเพื่อเริ่มจ่ายคืน

สมาชิกรับเงินคืนเป็นรายเดือน  
จำนวนเงินคืนได้ผลลัพธ์ไม่ถึง 600 บาท ได้รับเป็นเงินดำรงชีพเดือนละ 600 บาท ทุกเดือนจนกว่าเงินจะหมดบัญชี (ไม่ตลอดชีวิต)

หรือ

สมาชิกมีเงินออมในบัญชี กอช. ไม่น้อยกว่า 144,000 บาท รับเงินคืนเป็นรายเดือน **ตลอดชีวิต**  
\*ออมปีละ 13,200 บาท ไม่น้อยกว่า 10 ปี

เงินออมของสมาชิกหมดบัญชี (อายุ 80 ปี) ยังคงได้รับเงินจาก กอช. ทุกเดือน



ตาย



**ผู้มีสิทธิ  
สมัคร**

**ใครบ้าง  
สมัครไม่ได้**



**สัญชาติไทย**  
อายุ 15-60 ปี



**นักเรียน นักศึกษา เกษตรกร  
ค้าขาย รับจ้างทั่วไป  
จับรถรับจ้าง**



**ไม่อยู่ในระบบสวัสดิการ  
บำนาญบำนาญอื่น  
ของรัฐ**



**ผู้ประกันตน ม.40  
ทางเลือก 1**  
(ผู้ประกันตนจ่ายเองเดือนละ 70 บาท  
ได้รับเงินชดเชยกรณีเจ็บป่วย,ตาย,พิการ  
และไม่มีบำนาญบำนาญ)



**ข้าราชการประจำ  
หรือสมาชิก กบข.**  
(มีบำเหน็จบำนาญ)



**ผู้ประกันตน ม.33,  
ม.39, ม.40 ทางเลือก  
2 และ 3 (มีบำเหน็จ)**



**พนักงานบริษัท/  
องค์กร**  
(มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)



สายด่วนเงินออม 02-049-9000



กองทุนการออมแห่งชาติ



www.nsf.or.th



@nsf.th

**กอบ**  
กองทุนการออมแห่งชาติ

# สมัครและส่งเงินได้ที่



ธนาคารกรุงไทย



สำนักงาน  
คลังจังหวัด  
ทั่วประเทศ

สถาบันการเงินชุมชน  
ที่เข้าร่วม

และเครือข่ายรับสมัคร  
ทั่วประเทศ



“สมัครที่ไหน ไม่จำเป็นต้องส่งเงินที่เดิม”



www.nsf.or.th



nsf.or.th



@nsf.th



nsf.or.th



nsf.or.th



nsf.or.th



# การสมัครสมาชิก ใช้งานแอป NDS.



[www.nsf.or.th](http://www.nsf.or.th)



nsf.or.th



@nsf.th



nsf.or.th



nsf.or.th



nsf.or.th



nsf.or.th



nsf.or.th



# การดูยอดเงินสะสม ผ่านแอป NDBS.



1  
เข้าสู่ระบบ  
แอป NDBS.



2  
กรอกชื่อผ่าน  
พวงโทรศัพท์



3  
เข้าสู่โหมด  
"บัญชีของฉัน"  
เพื่อดูยอดเงินสะสม  
และเงินฝาก



4  
กรณีที่มีข้อความตาม B  
"ท่านยังไม่ได้ส่งบัญชีสะสม  
ฝากเรียบร้อยแล้ว"  
กรุณาติดต่อสาขาที่ท่าน  
ฝากเงิน (หากไม่ทราบสาขาติดต่อขอทราบ  
สาขาที่ฝากเงินสะสมเรียบร้อยแล้ว)



5  
ข้อมูลจะแสดงเงินสะสม/  
ผลประโยชน์เงินสะสม/ เงินสมทบ  
และผลประโยชน์สมทบ



6  
กดดูรายละเอียดเงินสะสม



7  
เมื่อค่าตัวเลข "เงินสะสม"  
จะปรากฏรายละเอียดการส่งเงิน



www.nsf.or.th



กดปุ่มโทรศัพท์



@nsf.th



ดูข้อมูลเพิ่มเติม



ดาวน์โหลดแอป/



Download



Download



Download



Download















Download



## ช่องทางบริการให้บริการ



หน่วยบริการ	ตรวจสอบสิทธิ์ & คู่ข้อมูลสมาชิก	สมัครสมาชิก	นำส่งเงินสะสม	ทักษิณูชีอัตโนมัติ	นำส่งเงินสะสมผ่าน APP กอช	นำส่งเงินสะสมผ่านพร้อมเพย์
 กองการออมเงิน 	✓	✓	✓			
   	✓	✓	✓	✓		
		✓	✓			
Mobile Application 					✓	✓
   						✓
			✓			
 www.nsf.or.th Mobile Application	✓	✓	✓		✓	✓



(สำหรับธนาคาร)

แบบคำขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝาก  
เพื่อนำส่งเงินสะสมงวดถัดไปให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)  
เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา.....

ข้าพเจ้า คำนำน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... (กอช.จะแจ้งผลการหักบัญชีเงินฝากทาง SMS) โทรศัพท์บ้าน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการ (โปรดขีดเครื่องหมาย  ลงใน )

หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เป็นประจำทุกวันที่ 20 ของทุกเดือน หากวันที่ 20 ตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร

จะหักบัญชีในวันทำการถัดไป (ส่งเงินสะสมขั้นต่ำ 50 บาท และไม่เกิน 1,100 บาท ต่อเดือน) เพื่อนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ชื่อสมาชิก..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เปลี่ยนแปลงข้อมูล การหักบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็น

ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากในการนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

ชื่อบัญชีเงินฝาก..... ประเภท..... เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

เริ่มจำนวนเงิน.....บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(บาท).....

ทั้งนี้ ให้เริ่มหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นในเดือนถัดไป

การขอหักเงิน/เปลี่ยนแปลงข้อมูล/ยกเลิกการหักเงินบัญชีเงินฝากได้แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน(เจ้าของบัญชี) 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน(สมาชิก) 1 ฉบับ (กรณีเจ้าของบัญชีไม่ใช่สมาชิก)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก 1 ฉบับ

หากเงินในบัญชีของข้าพเจ้าไม่ถึงจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ให้หักบัญชีในวันที่จะระบุไว้ข้างต้น หรือบัญชีเงินฝากปิดไปแล้ว ให้อธิบาย  
ข้าพเจ้ามีได้นำส่งเงินสะสมในเดือนนั้น ๆ และหากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ติดต่อกัน 6 เดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการยกเลิก  
การหักบัญชีเงินฝากได้ทันที

**หมายเหตุ :** หากธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากได้ สมาชิกสามารถนำส่งเงินสะสมได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก (สาขาธนาคารทุก  
สาขา) ภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ

ลงชื่อ..... เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

สำหรับธนาคาร

ธนาคารตกลงจะดำเนินการตามความประสงค์ของสมาชิกต่อไป

ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก..... (โปรดขีดเครื่องหมาย  ลงใน )

บัญชีปิดแล้ว  ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง

เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง..... ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....) (.....)



(สำหรับลูกค้า)

แบบคำขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝาก  
เพื่อนำส่งเงินสะสมงวดถัดไปให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)  
เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา.....

ข้าพเจ้า คำนำน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... (กอช.จะแจ้งผลการหักบัญชีเงินฝากทาง SMS) โทรศัพท์บ้าน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการ (โปรดขีดเครื่องหมาย  ลงใน )

หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เป็นประจำทุกวันที่ 20 ของทุกเดือน หากวันที่ 20 ตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร

จะหักบัญชีในวันทำการถัดไป (ส่งเงินสะสมขั้นต่ำ 50 บาท และไม่เกิน 1,100 บาท ต่อเดือน) เพื่อนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ชื่อสมาชิก..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เปลี่ยนแปลงข้อมูล การหักบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็น

ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากในการนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

ชื่อบัญชีเงินฝาก..... ประเภท..... เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

เริ่มจำนวนเงิน.....บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(บาท).....

ทั้งนี้ ให้เริ่มหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นในเดือนถัดไป

การขอหักเงิน/เปลี่ยนแปลงข้อมูล/ยกเลิกการหักเงินบัญชีเงินฝากได้แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน(เจ้าของบัญชี) 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน(สมาชิก) 1 ฉบับ (กรณีเจ้าของบัญชีไม่ใช่สมาชิก)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก 1 ฉบับ

หากเงินในบัญชีของข้าพเจ้าไม่ถึงจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ให้หักบัญชีในวันที่จะระบุไว้ข้างต้น หรือบัญชีเงินฝากปิดไปแล้ว ให้อธิบาย  
ข้าพเจ้ามีได้นำส่งเงินสะสมในเดือนนั้น ๆ และหากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ติดต่อกัน 6 เดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการยกเลิก  
การหักบัญชีเงินฝากได้ทันที

**หมายเหตุ :** หากธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากได้ สมาชิกสามารถนำส่งเงินสะสมได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก (สาขาธนาคารทุก  
สาขา) ภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ

ลงชื่อ..... เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเรื่อง

(.....)

เป้าหมายสมาชิกกองทุนออมแห่งชาติ (กช.)

ที่	อำเภอ	จำนวน		จำนวนเป้าหมาย		หมายเหตุ
		ตำบล	หมู่บ้าน	อาสาสมัครพัฒนาชุมชน		
				ผู้นำ อช. (คน)	อช. (คน)	
1	เมืองปทุมธานี	18	323	36	1,256	
2	นางรอง	15	188	30	722	
3	ประโคนชัย	16	182	32	696	
4	พุทไธสง	7	97	14	374	
5	ลำปลายมาศ	16	216	32	832	
6	สตึก	12	179	24	692	
7	ละหานทราย	6	84	12	324	
8	บ้านกรวด	9	115	18	442	
9	กระสัง	11	168	22	650	
10	คูเมือง	7	106	14	410	
11	หนองกี่	10	108	20	412	
12	ปะคำ	5	77	10	298	
13	หนองหงส์	7	100	14	386	
14	นาโพธิ์	5	65	10	250	
15	พลับพลาชัย	5	67	10	258	
16	ห้วยราช	8	80	16	304	
17	โนนสุวรรณ	4	56	8	216	
18	ชำนิ	6	63	12	240	
19	โนนดินแดง	3	37	6	142	
20	เฉลิมพระเกียรติ	5	67	10	258	
21	บ้านใหม่ไชยพจน์	5	55	10	210	
22	บ้านด่าน	4	59	8	228	
23	แคนดง	4	54	8	208	
รวม		188	2,546	376	9,808	

แบบรายงานผลการเข้าเป็นสมาชิกกองทุนออมแห่งชาติ (กอช.)

ประจำเดือน.....

สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ..... จังหวัดบุรีรัมย์

ประเภทสมาชิก	เป้าหมายสมาชิก กองทุนออมแห่งชาติ (คน)	เป็นสมาชิก กองทุนออมแห่งชาติ (คน)	ยังไม่เป็นสมาชิก กองทุนออมแห่งชาติ (คน)
๑. ผู้นำ อช.			
๒. อช.			

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รายงาน

หมายเหตุ รายงานทุกวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

แบบแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบการดำเนินงานกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)  
สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ..... จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รายงาน