

สมัครง่าย!!

บัตรประชาชนใบเดียว



หน่วยบริการสมาชิก

สมัคร หรือ อนุมัติเอง



อนุมัติเอง



สถานีบริการลูกค้า
ทั่วประเทศ
และร้านขายสินค้า
ทั่วประเทศ

มาปีนเพื่อนกันเถอะ



@nrf.th

กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)
เลขที่ 979/37-41 ชั้น 18 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์
ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400
สายด่วนเงินออม โทร. 02-049-9000



คุณออม รัฐช่วยออม

ออมขั้นต่ำ **50** บาท/เดือน
สูงสุดไม่เกิน **30,000** บาท/ปี

สูงสุด **1,800** บาท/ปี
ทุกช่วงอายุ



บ้านอายุ 12,xxx บาท/เดือน*

*คำนวณประมาณการผลตอบแทนร้อยละ 2.5 ต่อปี

ใคร มีสิทธิสมัคร

- ✓ อายุ 15-60 ปี
- ✓ ผู้มีสัญชาติไทย
- ✓ ไม่อยู่ในระบบสวัสดิการบำนาญของรัฐบาล
- ✓ ผู้ประกันตน บ.40 ทางเลือก 1



ดูความเคลื่อนไหวยอดเงินบัญชี



แอปพลิเคชัน **nps**.
ดาวน์โหลด
@nrf.th



รับสมุดเงินออมได้ที่
สถาบันการคลังชุมชน
ที่เข้าร่วม
(ไม่ค่าใช้จ่ายและไม่ต้องมีบัญชีออมการคลังชุมชนใดๆ)

ได้รับเงินคืนเมื่อไหร่

เงื่อนไข	เงินที่ได้รับคืน	วิธีการจ่ายเงิน
<p>อายุ 60 ปีบริบูรณ์</p>	<p>เงินสะสม +</p> <p>เงินบำนาญ +</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์ +</p>	<p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p>
<p>ตาย</p>	<p>เงินสะสม +</p> <p>เงินบำนาญ +</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์ +</p>	<p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p> <p>เงินบำนาญการสงเคราะห์</p>

สำหรับสมาชิกที่มี
อายุไม่เกิน 60 ปี
หรือยังไม่ถึงวัย
เกษียณอายุ

เงินต้น
จ่ายคืนเต็ม
จำนวนเงินต้น
ที่ได้รับชำระ
เงินต้น
จ่ายคืนเต็ม
จำนวนเงินต้น
ที่ได้รับชำระ

กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติกองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ. 2554 ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงการคลัง

สิทธิประโยชน์สมาชิก

- ✓ เงินออมลดหย่อนภาษีประจำปี สูงสุด **30,000** บาทต่อปี
- ✓ บำนาญขั้นต่ำ 600 บาท/เดือน สูงสุด 12,xxx บาทตั้งแต่อายุ 60 ปี หรือตลอดชีพ*
- ✓ ได้รับการค้าประกันผลตอบแทนจากการลงทุนตามเงื่อนไข*

รับเพิ่ม **150** บาท เพียงออมกับ กอช. เดือนละ **300** บาท

ไม่ต้องออมเท่ากันทุกปี เงินออมลดหย่อนภาษีได้



ช่วงอายุ	รัฐสมทบเงินเพิ่มให้ในเดือนถัดไป	สูงสุดไม่เกิน	เมื่อสมาชิกออม 30,000 บาท ประมาณการเงินสมทบ เทียบอัตราดอกเบี้ยเงินฝาก
อายุ 15-30 ปี	50% ของเงินสะสม	1,800 บาท/ปี	≈ 6% ต่อปี
อายุ >30-50 ปี	80% ของเงินสะสม		
อายุ >50-60 ปี	100% ของเงินสะสม		

นักเรียน นักศึกษา เป็นสมาชิก กอช. เข้าทำงาน



ตัวอย่างการออม



*ตัวอย่างการคำนวณประมาณการผลตอบแทนร้อยละ 2.5 ต่อปี



กองทุนการออมแห่งชาติ

(สำหรับ กอช.)

กองทุนการออมแห่งชาติ

979/37-41 ชั้น 18 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2049 9000 โทรสาร 0 2049 9001 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00083582-5

ใบสมัครสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.01)

วันที่:/...../.....

เลขประจำตัวประชาชน: -

เครือข่าย:

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ - นามสกุล.....โทรศัพท์..... อีเมล (ถ้ามี).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....อาคาร.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....อาคาร.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่น ๆ..... ไม่ประสงค์ระบุ

อาชีพปัจจุบัน (กรุณาระบุ)

- นักเรียน นิสิต นักศึกษา
- ลูกจ้างชั่วคราวส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- รับจ้างทั่วไป (เช่น ขับรถรับจ้าง มอเตอร์ไซด์รับจ้าง รับจ้างทำความสะอาด เป็นต้น)
- เกษตรกร
- ลูกจ้างชั่วคราวบริษัทเอกชน
- ผู้ประกอบวิชาชีพอิสระ (เช่น นักบัญชี แพทย์ สถาปนิก ประกันภัย มัคคุเทศก์ เป็นต้น)
- ค้าขาย
- พ่อบ้าน แม่บ้าน
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ผู้รับผลประโยชน์ (กรณีที่ไม่ระบุผู้รับผลประโยชน์จะเป็นไปตามมาตรา 36 พระราชบัญญัติกองทุนการออมแห่งชาติ พ.ศ. 2554) *สามารถแจ้งข้อมูลภายหลังได้ผ่านช่องทางหน่วยรับสมัคร

เลขประจำตัวประชาชน *	ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	สัดส่วนผลประโยชน์ (%)	โทรศัพท์
1.
2.
3.

บุคคลที่สามารถติดต่อได้

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

เอกสารแนบประกอบกรณีมอบอำนาจสมัครสมาชิก

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือเป็นสมาชิกกองทุนหรืออยู่ในระบบบำนาญอื่นตามที่กำหนดโดยกฎกระทรวง และไม่เป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม ซึ่งส่งเงินเพื่อได้รับผลประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ และข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สะดวกไปยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ข้าพเจ้าตกลงมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจที่ลงลายมือชื่อในใบสมัครฉบับนี้เป็นผู้มีอำนาจสมัครสมาชิกแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการโดยข้าพเจ้า ผู้รับมอบอำนาจขอรับรองว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการปกปิดเงินหรือการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย

ข้าพเจ้ารับทราบฯ หากภายหลังข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นสมาชิกก่อนอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ ข้าพเจ้าจะได้รับเงินสะสมและผลประโยชน์ของเงินสะสม ตามผลตอบแทนของมูลค่าหน่วยลงทุน ณ วันที่ลาออกจากการสมาชิกหรือหากข้าพเจ้าอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ข้าพเจ้ารับทราบว่าได้รับเงินดำรงชีพหรือบำนาญเป็นรายเดือนตามหลักเกณฑ์การคำนวณบำนาญ และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ตลอดจนเงื่อนไขต่างๆ ที่กองทุนการออมแห่งชาติกำหนดไว้ และที่จะประกาศใช้ในอนาคต และขอสมัครเป็นสมาชิกโดยนำส่งเงินสะสมงวดแรก ณ วันสมัคร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ กอช. เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อพัฒนาบริการ จัดกิจกรรมส่งเสริมการออม นำเสนอสิทธิประโยชน์ รวมทั้ง ส่งหรือโอนข้อมูลไปยังหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานในกำกับของรัฐ เพื่อรับสิทธิประโยชน์ต่างๆ

หมายเหตุ: - ขอให้ผู้สมัครตรวจสอบชื่อผู้รับผลประโยชน์ตามที่ท่านระบุไว้ให้ถูกต้องตามเจตนาของท่าน หากท่านไม่มีการแจ้งแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวกับ กอช. หรือหน่วยรับสมัครสมาชิก ถือว่ามีผลถูกต้องตามกฎหมายโดยสมบูรณ์

- หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิเป็นสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ ผู้สมัครจะได้รับเงินคืนตามจำนวนเงินสะสมที่ท่านส่งเท่านั้น
- หากผู้สมัครได้รับเงินสมทบแล้ว แต่ภายหลังตรวจสอบพบว่าไม่มีสิทธิได้รับเงินสมทบ กองทุนการออมแห่งชาติสามารถเรียกเงินสมทบพร้อมดอกผลและผลประโยชน์คืนได้ทุกกรณี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
ตัวบรรจง (.....)
ตัวบรรจง (.....)

กรณีมอบอำนาจผู้สมัครและผู้รับมอบอำนาจจะต้องลงลายมือชื่อทั้ง 2 คน

สำหรับเจ้าหน้าที่: (กรอกตัวบรรจง)

ตำแหน่งที่ได้รับเรื่อง

หมายเลขเรื่อง

สาขา