



## ประกาศ

สภครณ์อ้อมทรพ์สาธาณสุขแพร์ จำกััด

ลบั้บที่ 13/2563

เรื่ง มาตรการให้ควมช่วยเหลือสมาชิกสภครณ์

.....

ด้วสภวะเศรษฐกิจกคดอยจกการแพร์ระบาคของโรคคโวิด 19 (Covid-19) อาจทำให้สมาชิกของสภครณ์บางส่วมีภาระค่าใช้จ่ำยในการดำรงชีพที่สูง ดั่งนั้นสภครณ์อ้อมทรพ์สาธาณสุขแพร์ จำกััดอาศัยประกาศนายทะเบียนสภครณ์ เรื่งมาตรการให้ควมช่วยเหลือสมาชิกสภครณ์ ประกาศ ณ วันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2563 และข้อบ้งคับของสภครณ์ พ.ศ. 2562 ข้อ 79 (12) และที่ประชุมคณะกรรมกรการสภครณ์ฯ ชุดที่ 35 ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2563 มีมติเห็นชอบมาตรการช่วยเหลือสมาชิก เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาของสมาชิก และบรรเทาความเคือคร้อนดั่งกล่ำว

ดั่งนั้นสมาชิกที่ด้รับผลกระทบจกสถานการณ้ดั่งกล่ำว โปรคแ่งควมจำนงเพื่อขอรับการช่วยเหลือทางด้านการเงนจกสภครณ์ ดั่งนี้

1. หยุคการถือหุ้รายเดือนเป็นการช่วครว ระยะเวลา 3 เดือนหรือ 6 เดือน สมาชิกโปรดแ่งควมประสงค้ตามแบบของสภครณ์ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2563 โดยควมสมัคใจ เว้นแต่สมาชิกที่ชำระค่าหุ้ไม่ถึง 6 เดือน **สมาชิกที่ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือถูกบ้งคับคดี หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่างๆ จะหยุคไม่ได้**

2. ลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ทุกประเภทลงร้อยละ 0.25 ต่อปี เป็นการช่วครว ให้กับสมาชิกทุกประเภท ระยะเวลา 3 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม ถึง 31 กรกฎาคม 2563

3. สมาชิกที่ยื่นขอเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินเฉพาะวันที่ 1 พฤษภาคม ถึง 31 กรกฎาคม 2563 ด้รับอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3.50 ต่อปี

4. สมาชิกที่ประสงค้ขอลดส่งเงนงวดชำระหนี้ต้นเงนกู้และปรับขยายจำนวนงวดเป็นการช่วครวระยะเวลา 3 เดือน ให้เลือกประเภทเงนกู้สามัญ หรือ เงนกู้พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ อย่างใดอย่างหนึ่ง จะด้รับการลดส่งเงนงวดชำระหนี้ต้นเงนกู้จำนวนเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 5,000.00 บาทต่อเดือน ชำระดอกเบี้ยเงนกู้ตามปกติ โดยยื่นคำร้องและกรอกแบบฟอร์มที่สภครณ์กำหนด ส่งภายในวันที่ 1 - 31 พฤษภาคม 2563 ดั่งต่อไปนี้

4.1 แบบคำขอลดส่งเงินงวดชำระต้นเงินกู้

4.2 บันทึกแนบท้ายสัญญากู้เงิน

4.3 ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลการลดส่งเงินงวดชำระหนี้ต้นเงินกู้

4.4 หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้จากผู้ค้ำประกันทุกราย

4.5 สมาชิกผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรืออยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย ลดส่งเงินงวดชำระหนี้ต้นเงินกู้ไม่ได้

4.6 ระหว่างการลดส่งเงินงวดชำระหนี้ต้นเงินกู้จากสหกรณ์หรือสถาบันการเงินอื่น สมาชิกจะไม่สามารถยื่นกู้เงินกู้ทุกประเภทกับสหกรณ์ได้ และสหกรณ์ไม่ยินยอมให้นำสลิปเงินเดือนคงเหลือไปกู้เงินกับสถาบันการเงินอื่นๆ รวมถึงเงินบำเหน็จตกทอดโดยเด็ดขาด

จึงประกาศให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563



(นายเด่น ปัญญานันท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด  
แบบคำขอลดส่งเงินงวดชำระต้นเงินกู้

รับที่.....

วันที่...../...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี

เป็น  ข้าราชการ  พนักงานราชการ  ลูกจ้างประจำ  ผู้รับบำนาญ  อื่นๆ(ระบุ).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้า  ไม่มีคู่สมรส  มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ประเภทเงินกู้.....รายละเอียดดังนี้

1. สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลดส่งเงินงวดชำระต้นเงินกู้และขยายระยะเวลาการชำระหนี้ต่อไป อีก 3 เดือน

แบบคำขอลดส่งเงินงวดชำระต้นเงินกู้ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ขอพักชำระหนี้ทั้งนี้ไม่เป็นการ  
แปลงหนี้ใหม่แต่เป็นเพียงการลดส่งเงินงวดชำระต้นเงินกู้และการปรับขยายจำนวนงวดเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและ  
ครอบครัวให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ให้เป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่าง  
ใด ไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่างๆ จะไม่ขอกู้เงินจากสหกรณ์ฯตามสัญญาที่พักชำระหนี้รวมทั้งเงินกู้ประเภท  
อื่นๆ และไม่นำสลิปเงินเดือนไปกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่นๆ รวมถึงเงินบำเหน็จตกทอดโดยเด็ดขาด ข้าพเจ้า  
ขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สมาชิกมีคุณสมบัติตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด ฉบับที่...../2563

เห็นสมควรให้ลดส่งเงินงวดชำระหนี้สัญญาเลขที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ .....ผู้จัดการสหกรณ์

(.....)

(.....)

ได้รับการอนุมัติจากการประชุมคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

.....คณะกรรมการเงินกู้

(.....)

**บันทึกแนบท้ายสัญญากู้เงิน**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด**

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียน.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....

ขอทำหนังสือขยายเวลาการชำระหนี้ ให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1.ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ ตามหนังสือเงินกู้

1.1 สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....

จำนวนเงินกู้.....บาท (.....)กำหนดชำระคืนต้นเงินกู้  
พร้อมดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นงวดรายเดือนทุกเดือน งวดละ.....บาท เป็นเวลา.....งวด  
และขณะนี้ยังมีหนี้ที่ต้องชำระสหกรณ์ฯ จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....)

คณะกรรมการเงินกู้ได้พิจารณาให้พักชำระต้นเงินกู้เป็นเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือน.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงลดส่งเงินงวดชำระหนี้และขยายเวลาชำระหนี้ต่อไปอีกไม่เกิน 3 เดือน นับแต่วันที่ทำ  
หนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป

ข้อ 3. หากข้าพเจ้าผิดสัญญาตาม ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดชำระคืนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบันทึกแนบท้ายสัญญากู้ เงินกู้ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือเงินกู้ สัญญา  
เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....สมาชิกทะเบียน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์/ผู้เขียน  
(.....)

## ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลการลดส่งเงินงวดชำระหนี้ต้นเงินกู้

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ความยินยอมนี้ จัดทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้าตกลง ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาทรณสุขแพร์ จำกัด เปิดเผยหรือให้ข้อมูลการลดส่งเงินงวดชำระหนี้ต้นเงินกู้ของข้าพเจ้า แก่การเงินของสำนักงานสาทรณสุขจังหวัดแพร์ รวมถึงการเงินของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสำนักงาน สาทรณสุขจังหวัดแพร์ และสถาบันการเงินอื่นที่สมาชิกใช้บริการสินเชื่อ เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สินเชื่อ การบริหารป้องกันความเสี่ยงตามข้อตกลงของสหกรณ์ออมทรัพย์สาทรณสุขแพร์ จำกัด

ลงชื่อ .....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

# หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขแพร่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน..... อายุ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน..... ปรากฏตามสำเนาบัตรแนบท้ายหนังสือนี้  
อาชีพ  ข้าราชการ  พนักงานราชการ  ลูกจ้างประจำ  ผู้รับบำนาญ  อื่นๆ(ระบุ).....  
ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาทชื่อหน่วยงาน.....  
ที่ตั้งหน่วยงาน อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้ สัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....  
ของนาย/นาง/นางสาว..... เลขทะเบียน.....

หนังสือฉบับนี้ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ ที่ทำการลดส่งเงินงวดชำระหนี้ ต้นเงินกู้ ทั้งนี้ไม่เป็นการ  
แปลงหนี้ใหม่ แต่เป็นเพียงการลดส่งเงินงวดชำระต้นเงินกู้ และ การปรับขยายจำนวนงวดเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต  
และครอบครัวให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้กู้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่ และสหกรณ์ สามารถทำการลดส่งเงินงวด  
ชำระต้นเงินกู้ และขยายเวลาการชำระหนี้ต่อไปอีกไม่เกิน 3 เดือน ตั้งแต่เดือน.....

ซึ่งข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันในหนีดังกล่าวขอยินยอมในทุกกรณี โดยหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็น  
ส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้เงินของผู้กู้ และหนังสือขอลดส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้และบันทึกแนบท้ายสัญญาเงินกู้  
ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



