



## ประกาศ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

ที่ 1 / 2563

เรื่อง การพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ และ หรือหยุดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน  
ผู้ภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามระเบียบว่าด้วยเงินให้กู้แก่สมาชิก พ.ศ.2561 และประกาศนายทะเบียนสหกรณ์ เรื่องมาตรการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกของสหกรณ์ ประกาศ ณ วันที่ 30 มีนาคม 2563 นั้น โดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด ชุดที่ 38 ครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 8 เมษายน 2563 (ประชุมวาระพิเศษ) มีมติกำหนดมาตรการการพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ และ หรือหยุดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยให้สมาชิกเขียนคำขอแจ้งความประสงค์ ตามรายละเอียด ดังนี้

1. การพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ จำนวน 3 เดือน
2. หยุดส่งค่าหุ้นรายเดือน จำนวน 6 เดือน
3. การพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ และ หรือหยุดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน (ทั้ง 2 กรณี)

ลำดับที่	ยื่นคำขอพัก / หยุด ตั้งแต่วันที่ 9 - 20 เมษายน 2563	ระยะเวลาการพัก / หยุด
1.	พักชำระหนี้ 3 เดือน	เดือนพฤษภาคม - เดือนกรกฎาคม 2563
2.	หยุดส่งหุ้นรายเดือน 6 เดือน	เดือนพฤษภาคม - เดือนตุลาคม 2563

ทั้งนี้ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1. การขอพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ ระยะเวลาารวมกันทั้งหมดของจำนวนงวด ต้องไม่เกิน 180 งวด (เดือน)
2. ผู้ที่อยู่ระหว่างการพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ การนับระยะเวลาการขอกู้ใหม่ ต้องชำระหนี้มาแล้วรวม 11 งวด (เดือน)
3. ระหว่างการพักชำระหนี้ไม่ให้นำสลิปเงินเดือนที่อยู่ระหว่างการพักชำระหนี้ ไปกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่นๆ รวมถึงเงินกู้บ้านเงินจกทอดโดยเด็ดขาด

ให้สมาชิกที่มีความประสงค์ ขอแบบคำขอที่สหกรณ์กำหนด ได้ที่คณะกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน หรือดาวน์โหลดคำขอที่ Facebook ชื่อ ข่าวประชาสัมพันธ์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด พร้อมทั้งจัดส่งเอกสารได้ที่คณะกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานหรือส่งไปรษณีย์ให้กับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 20 เมษายน 2563

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 9 เมษายน 2563

(นายอารียะ บุญเกตุ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด



**\*\*เอกสารประกอบการพิจารณา\*\***

1. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์

**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด**  
**แบบคำขอยุติส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

**1. ข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิก**

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พกส. ....ตำแหน่ง.....

.....หน่วยงาน.....อัตราเงินเดือน.....บาท

เบอร์โทรศัพท์..... ข้าพเจ้า  ไม่มีคู่สมรส  มีคู่สมรส

**2. ท่านได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างไร**

1) ค่าตอบแทน OT.....

2) รายได้ของคู่สมรส กรณีถูกเลิกจ้าง.....

3) เหตุผลอื่นๆ.....

**3. การขอความช่วยเหลือตามมาตรการของสหกรณ์ฯ .....หยุดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน 6 เดือน.....**

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

สมาชิกชื่อ.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....ชำระค่าหุ้นรายเดือน จำนวน .....บาท/เดือน

ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด ที่ 1/2563 ลงวันที่ 9 เมษายน 2563

ผ่านการอนุมัติ / ไม่อนุมัติ จากคณะกรรมการดำเนินการฯ ชุดที่ 38 ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

.....ผู้จัดการสหกรณ์

(นางอมรรัตน์ บุญเย็น)

.....ประธานกรรมการสหกรณ์

(นายอาริยะ บุญเกตุ)



**\*\*เอกสารประกอบการพิจารณา\*\***

1. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์

**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด**  
**แบบคำขอพักชำระเงินต้นเงินกู้สามัญ**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

**1. ข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิก**

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พกส. ....ตำแหน่ง.....  
.....หน่วยงาน.....อัตราเงินเดือน.....บาท

เบอร์โทรศัพท์..... ข้าพเจ้า  ไม่มีคู่สมรส  มีคู่สมรส

**2. ท่านได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างไร**

1) ค่าตอบแทน OT.....

2) รายได้ของคู่สมรส กรณีถูกเลิกจ้าง.....

3) เหตุผลอื่นๆ.....

**3. การขอความช่วยเหลือตามมาตรการของสหกรณ์ฯ .....พักชำระเงินต้นเงินกู้สามัญ 3 เดือน.....**

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

สมาชิกชื่อ.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สัญญาเงินกู้เลขที่.....

.....ชำระเงินต้นเงินกู้สามัญ จำนวน .....บาท/เดือน

ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด ที่ 1/2563 ลงวันที่ 9 เมษายน 2563

ผ่านการอนุมัติ / ไม่อนุมัติ จากคณะกรรมการดำเนินการฯ ชุดที่ 38 ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

.....ผู้จัดการสหกรณ์

(.....)

(นางอมรรัตน์ บุญยืน)

.....ประธานกรรมการสหกรณ์

(นายอารียะ บุญเกตุ)