



ประกาศ

สภรณออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด เรื่อง มาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากประสบอุทกภัย

เพื่อเป็นการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากประสบอุทกภัย ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสภรณออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด ชุดที่ ๖๖ ครั้งที่ ๑๓ เมื่อวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงได้มีมาตรการให้การช่วยเหลือสมาชิกสภรณที่ได้รับผลกระทบจากประสบอุทกภัย

ทั้งนี้ สมาชิกสามารถยื่นเรื่องขอความช่วยเหลือได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เพื่อพักชำระหนี้เงินต้นเป็นเวลา ๓ - ๖ เดือน โดยมีหลักเกณฑ์การช่วยเหลือ ดังนี้

คุณสมบัติ

๑. สมาชิก ที่สภรณหักชำระหนี้ผ่านต้นสังกัดได้
๒. สมาชิก ที่ไม่ได้เกษียณราชการในปีที่ขอรับความช่วยเหลือ
๓. สมาชิก ที่ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้ในรอบปีที่ขอรับความช่วยเหลือ
๔. สมาชิก ต้องไม่อยู่ระหว่างการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น)

เอกสารประกอบการขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น)

๑. สำเนาทะเบียนบ้านที่ได้รับผลกระทบของตนเอง คู่สมรส บุตร หรือบิดา มารดา
๒. ภาพถ่ายแสดงความเสียหาย
๓. หนังสือแสดงความยินยอมคำประกันการพักชำระหนี้เงินต้น

กรณีไม่สามารถปฏิบัติตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒ ให้มีหนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงาน / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธานชุมชน ประกอบการขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) แทน

หลักเกณฑ์การพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น)

๑. พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) เป็นเวลา ๓ - ๖ เดือน แต่ชำระดอกเบี้ยเงินกู้เป็นรายเดือน ตามปกติหากสมาชิกรายได้ผิดนัดการส่งดอกเบี้ยให้ถือว่าสิ้นสุดการพักชำระหนี้เงินต้น
๒. การพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) ๓ - ๖ เดือน ไม่นับรวมเป็นงวดชำระหนี้เพื่อใช้ในการยื่นกู้เงินสามัญครั้งต่อไป
๓. สมาชิกที่พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) จะไม่ถือว่าตกเป็นผู้ผิดนัดหรือขาดส่งเงินงวดชำระหนี้
๔. สมาชิกที่พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) จะมีสิทธิกู้สามัญใหม่ได้ตามหลักเกณฑ์การกู้เงินสามัญที่ส่งชำระแล้ว ๖ เดือน (ไม่นับที่พักชำระหนี้เงินต้น) และเมื่อกู้สามัญใหม่จะต้องหักเงินต้นที่พักด้วยทั้งหมด
๕. ในการส่งชำระหนี้เงินต้นที่พักชำระ สภรณฯ จะรวมเงินต้นที่พักทั้งหมด ขยายงวดสุดท้ายของสัญญาเงินกู้ หรือตามระยะเวลาของสัญญาเงินกู้ที่เหลืออยู่ (ยกเว้นกรณีการกู้สามัญใหม่จะหักหนี้ที่พักทั้งหมด)
๖. สภรณฯ ไม่ยินยอมให้นำสลิปเงินเดือนคงเหลือในช่วงที่พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) ไปกู้เงินสถาบันการเงินอื่นโดยเด็ดขาด ทั้งนี้ หากสภรณฯ ทราบจะใช้สิทธิยกเลิกการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) สมาชิกทันที

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ประกาศ

(นางขวัญเมือง บวรธวัศกุล)

ประธานกรรมการดำเนินการสภรณออมทรัพย์
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด



เขียนที่
วันที่

เรื่อง คำร้องขอพักชำระเงินกู้สามัญ (เงินต้น)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่ ตำแหน่ง
หน่วยงาน สังกัด บ้านเลขที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ฯ ช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนโดยขอพักชำระเงินกู้สามัญ (เงินต้น)
เป็นระยะเวลา.....เดือน ดังนี้ (เลือกตามความสมัครใจ)

- | | |
|---|---|
| ☐ พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ | ☐ พักชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ |
| ☐ พักชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาล | ☐ พักชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อการศึกษา |
| ☐ พักชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อการทัศนศึกษา | ☐ พักชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อการซื้อรถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ |
| ☐ พักชำระเงินกู้สามัญเพื่อเหตุภัยพิบัติจากภัยธรรมชาติ | |
| ☐ พักชำระเงินกู้สามัญไม่เกินวงเงินค่าหุ้นของตนเอง / เงินกู้สามัญไม่เกินวงเงินค่าหุ้นของตนเองรวมเงินฝาก | |

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์สหกรณ์ฯ ในการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) และยินยอมชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) ดังนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือน
ที่จ่ายและเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากต้นสังกัด ชำระให้แก่สหกรณ์ฯ จนเสร็จสิ้น

๒. ข้าพเจ้าจะชำระหนี้เงินต้นที่พักชำระ.....เดือน โดยให้สหกรณ์ฯ รวมเงินต้นที่พักทั้ง.....เดือน นำไป
เฉลี่ยหักชำระหนี้เงินต้น ๒๔ งวดสุดท้ายของสัญญาเงินกู้ หรือตามระยะเวลาของสัญญาเงินกู้ที่เหลืออยู่
(ยกเว้นกรณีการกู้สามัญใหม่จะหักหนี้ที่พักทั้งหมด)

๓. หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ ของสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ยกเลิก
การพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) สมาชิกทันที โดยมีพักต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

๔. หากสหกรณ์ฯ มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย สหกรณ์ฯ มิต้องบอกกล่าวล่วงหน้าต่อข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ เอกสารแนบ ๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่ได้รับผลกระทบของตนเอง สามี/ภรรยา บุตร หรือบิดา มารดา

๓. ภาพถ่ายแสดงความเสียหาย

***กรณีไม่สามารถปฏิบัติตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒ ให้มีหนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงาน / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน
ประธานชุมชน ประกอบการขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) แทน***



หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันการพักชำระหนี้เงินต้นสามัญ
ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบทุภกัถ
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

เขียนที่
วันที่

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ค้ำประกัน)..... สมาชิกเลขที่ อายุ
เลขประจำตัวประชาชน เลขที่ ปรากฏตามสำเนาบัตรแนบท้ายหนังสือนี้
ตำแหน่ง สังกัด.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาเงินกู้สามัญของ (นาย/ นางน.ส.).....
สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่ ลงวันที่ จำนวนเงินกู้ บาท

หนังสือฉบับนี้ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ทำการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) ทั้งนี้ไม่เป็นการ
เปลี่ยนแปลงหนี้ใหม่ แต่เป็นเพียงการพักชำระเงินกู้สามัญ (เงินต้น) และนำเงินต้นในการพักชำระหนี้ต่อทำ
สัญญาเดิมตามระยะเวลาที่ผู้กู้ขอพักชำระหนี้เงินต้นและในกรณีที่เรียกเก็บจากผู้กู้ไม่ได้ และข้าพเจ้าต้องชำระ
หนี้แทน ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ให้ถือว่าคำยินยอมของผู้ค้ำประกันนี้
เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้สามัญดังกล่าว

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้กู้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่ และสหกรณ์ฯ สามารถทำการพักชำระ
หนี้เงินกู้สามัญ (เงินต้น) เป็นเวลา เดือน ตั้งแต่เดือน ถึงเดือน ซึ่งข้าพเจ้า
ในฐานะผู้ค้ำประกันในหนี้ดังกล่าวยินยอมในทุกกรณี โดยหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วน
หนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญของผู้กู้ และหนังสือขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความ
ทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ เอกสารแนบ ๑. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้ค้ำประกัน
๒. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของพยาน