



## ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

### เรื่อง สวัสดิการเงินกู้ผู้กู้ภัยโควิด-19 สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้จัดทำโครงการสวัสดิการเงินกู้ผู้กู้ภัยโควิด-19 สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกและให้สมาชิกและครอบครัวมีการดำรงชีวิตประจำวันที่ดีขึ้นด้วยการผ่อนชำระอัตราดอกเบี้ยที่ต่ำ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
2. สมาชิกที่เป็นข้าราชการบำนาญ , ลูกจ้างประจำรับเงินบำเหน็จรายเดือน , พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงฯ สามารถเข้าร่วมโครงการได้ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่มีอยู่ และสามารถใช้ทุนเรือนหุ้นค้ำประกัน
3. สมาชิกที่จะเข้าโครงการต้องมีเงินเดือนสุทธิคงเหลือและพอให้สหกรณ์หักภายใน 85 % ของเงินเดือน
4. การค้ำประกันให้เป็นไปตามระเบียบ ว่าด้วยเงินกู้ตามโครงการสวัสดิการต่าง ๆ
5. สมาชิก 1 คน สามารถเข้าร่วมโครงการ 1 สัญญา ไม่เกินวงเงิน 300,000 บาท
6. สหกรณ์จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 5.00 ต่อปี โดยกำหนดให้คืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ยกเว้นงวดสุดท้ายเป็นจำนวน 36 งวด
7. สมาชิกผู้กู้ยินยอมให้หักเงินเดือนและหรือสิทธิ พึ่งได้ที่เป็นเงินเพื่อชำระหนี้ให้กับสหกรณ์
8. ผู้ค้ำประกันจะต้องยินยอมให้หักเงินเดือนหรือสิทธิพึ่งได้ที่เป็นเงินเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ เมื่อผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้ได้ไม่ว่ากรณีใดๆ สหกรณ์จะดำเนินการตามกฎหมายกับผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
9. สมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยเงินกู้ตามโครงการสวัสดิการต่าง ๆ พ.ศ.2544 แก้ไขเพิ่มเติม (ครั้งที่ 5) พ.ศ.2558
15. ระยะเวลาดำเนินการ 1 พฤษภาคม 2563 – 31 กรกฎาคม 2563

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 24 เมษายน พ.ศ.2563

อุษา อิศรางกูร ณ อยุธยา

(นางสาวอุษา อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือกู้ที่ ...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินกู้ที่.....

### หนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการผู้ภัยโควิด - 19

วันที่.....(วัน)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี สมาชิกทะเบียนที่.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....

สังกัด..... ได้รับเงินได้รายเดือน ..... บาท ขอทำหนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการผู้ภัยโควิด - 19 ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอทำหนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการผู้ภัยโควิด - 19 จำนวน ..... บาท  
(.....)

2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะขอส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ..... ต่อปี  
ทุกงวด ๆ ละ..... บาท รวม..... งวด ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... เป็นต้นไป

3. ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม ..... หุ้น เป็นเงิน ..... บาท

4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่ได้รับการอนุมัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย  
เดือนของข้าพเจ้าที่รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

5. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะขอลาออกหรือโอนย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ  
และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ หรือ  
เงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงิน  
ชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

6. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ  
โปรดใส่เครื่องหมาย  หน้าข้อความ

หลักประกัน	
	ใช้ทุนเรือนหุ้นค้ำประกันจำนวนเงิน ..... บาท (กรณีไม่มีหุ้นกู้สามัญ)
	ใช้สมุดคู่ฝากเงินออมทรัพย์พิเศษเลขที่ ..... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

ใช้บุคคลค่าประกัน					
ลำดับ ที่	ชื่อ – สกุล	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	รับราชการหรือ ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินได้ รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค่าประกัน ตามหนังสือข้างต้นนี้จึงลงลายมือ ชื่อไว้เป็นหลักฐาน
1.					
2.					
3.					

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

# หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยา ของผู้กู้เงิน

เขียนที่.....

วันที่ ..... (เว้น)

1.ข้าพเจ้า ..... ซึ่งเป็นสามี / ภรรยา ของนาย / นาง.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียนที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

2.ยินยอมให้นาย / นาง ..... สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมใด ๆ อันมี  
ผลผูกพันสินสมรสของข้าพเจ้ากับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งที่ได้กระทำไปแล้วและหรือที่จะกระทำขึ้นไปใน  
ภายหน้าตลอดไปจนกว่า นาย / นาง ..... สามี / ภรรยาของข้าพเจ้า ได้พ้นจากการเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

3.ในกรณี นาย / นาง ..... สามี / ภรรยาของข้าพเจ้าเสียชีวิตและปรากฏว่า  
ยังมีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้หนี้สินที่ค้างชำระทั้งสิ้นให้แก่สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์และหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของสามี / ภรรยาข้าพเจ้าใน  
หน่วยงานนั้นดำเนินการหักเงินรายได้ เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ  
หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้า เพื่อส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
ระยอง จำกัด ได้ก่อนจนครบถ้วนโดยข้าพเจ้าจะไม่คัดค้านใด ๆ ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งความยินยอม ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น  
สำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น และเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลงชื่อ ..... สามี / ภรรยา ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยานและผู้รับรอง  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยานและผู้รับรอง  
(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัว..... ของผู้ให้ความยินยอมพร้อมลงชื่อรับรองสำเนา  
ในหลักฐานดังกล่าวด้วยตนเองมาด้วยหนึ่งฉบับ

หนังสือเงินกู้ที่ ...../.....  
ชื่อผู้กู้.....

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน  
เล่ม.....หน้า.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้โครงการสวัสดิการผู้ภัยโควิด - 19

สภกรณ์ได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

เลขที่ ...../.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....(เว้น)

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

เลขประจำตัวประชาชน.....เป็น  ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างประจำ  อื่นๆ ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสภกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า "สภกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สภกรณ์ได้ให้.....ผู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท

(.....) ตามหนังสือเงินกู้โครงการสวัสดิการผู้ภัยโควิด - 19

ที่...../.....ลงวันที่ .....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสภกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำ

ประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณแห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตรา

ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้โครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและ

บริการนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่า

ภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสภกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุด

พ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสภกรณ์

เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สภกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสภกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว

ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงิน

อื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สภกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่ง

ต่อสภกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสภกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มี

อยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้โครงการสวัสดิการผู้ภัยโควิด - 19 ที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันทีที่ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

### คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....(วัน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้โครงการสวัสดิการสู้ภัยโควิด - 19 ของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ / หรือสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย

### **เอกสารประกอบการส่งใบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ**

1. สลิปเงินเดือนของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ (เดือนล่าสุด)	1	ชุด
2. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
4. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
5. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด

### **หมายเหตุ**

1. การชำระเงิน หักจากเงินเดือน เป็นเวลาไม่เกิน 36 งวด
  2. ระยะเวลาดำเนินการ 1 พฤษภาคม 2563 - 31 กรกฎาคม 2563
- 

### **เอกสารประกอบการส่งใบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ**

1. สลิปเงินเดือนของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ (เดือนล่าสุด)	1	ชุด
2. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
4. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
5. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด

### **หมายเหตุ**

1. การชำระเงิน หักจากเงินเดือน เป็นเวลาไม่เกิน 36 งวด
  2. ระยะเวลาดำเนินการ 1 พฤษภาคม 2563 - 31 กรกฎาคม 2563
- 

### **เอกสารประกอบการส่งใบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ**

1. สลิปเงินเดือนของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ (เดือนล่าสุด)	1	ชุด
2. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
4. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด
5. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา	1	ชุด

### **หมายเหตุ**

1. การชำระเงิน หักจากเงินเดือน เป็นเวลาไม่เกิน 36 งวด
2. ระยะเวลาดำเนินการ 1 พฤษภาคม 2563 - 31 กรกฎาคม 2563