



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เรื่อง การให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้ตระหนักถึงผลกระทบจากสภาวะเศรษฐกิจการครองชีพในปัจจุบัน ซึ่งสมาชิกของสหกรณ์ฯ ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในการดำรงชีพประจำวัน จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (Covid - 19) ที่ได้แพร่กระจายไปหลายพื้นที่ของจังหวัด ซึ่งส่งผลกระทบต่อารดำรงชีพประจำวัน ต่อสภาวะเศรษฐกิจครัวเรือนของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด และเพื่อใช้เป็นทุนหมุนเวียนหรือเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพดูแลสุขภาพ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด พร้อมทั้งจะดูแลสร้างโอกาสในการดำรงชีพด้านสุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีด้วยสินเชื่อโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ จึงเปิดบริการสินเชื่อโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 ตามสิทธิ์ โดยให้สมาชิกท่านใดที่สนใจยื่นคำขอกู้ดังกล่าวได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2564 (2 เดือน) ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้เงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง
2. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป
3. สมาชิกต้องมีเงินได้รายเดือนคงเหลือให้หัก ณ ที่จ่ายได้
4. กู้ได้ไม่เกิน 50,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 100 งวด (งวดละ 700 บาท)
5. อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ให้เป็นไปตามประกาศสหกรณ์กำหนด
6. มีผู้ค้ำประกัน 1 คน โดยเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญเดิมได้

เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้จำนวน 1 ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกันจำนวน 1 ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันจำนวน 1 ฉบับ
3. สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด (สพป.1, สพป.2 และ สพม.ลำปาง ลำพูน) หน่วยงานอื่นแนบสลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุดและรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุด แนบประกอบคำขอกู้
4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือ เอกชน (ถ้ามี)
5. เอกสารประกอบการขอกู้เงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

วิธีการยื่นกู้

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ขอความร่วมมือสมาชิกที่ยื่นกู้เงินทุกท่านปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน โปรดเว้นระยะห่างและลดความเสี่ยง จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (Covid – 19) ที่มีความเสี่ยงสูงมากขณะนี้

1. ยื่นคำขอกู้ผ่านกรรมการประจำหน่วยตามหน่วยที่สมาชิกสังกัดอยู่ หรือยื่นคำขอกู้เงินทางไปรษณีย์
2. สมาชิกยื่นคำขอกู้เอกสารเรียบร้อย สหกรณ์ฯ จะโอนเงินกู้เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด ของผู้กู้เท่านั้น ตามเลขที่บัญชีที่สมาชิกได้ระบุไว้ตามคำใบขอกู้เงินเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2564

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564



(นายสมคิด ปัญญาแก้ว)

ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

| |
|---|
| รับที่..... |
| วันที่...../...../..... |
| ขอรับเงินกู้วันที่..... |
| <input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่..... |
| <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ATM ของสหกรณ์ เลขที่..... |

คำขอ กู้ และ สัญญา เงินกู้โครงการเงินกู้ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564



| |
|--|
| หนังสือกู้ที่...../..... |
| วันที่...../...../..... |
| คำเตือน ผู้กู้ต้องกรอกข้อความตาม รายการที่สหกรณ์กำหนดไว้ในแบบ คำขอกู้นี้ ด้วยลายมือของตนเองและ ใช้ปากกาสีเดียวกัน โดยถูกต้องและ ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา |

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน..... ปัจจุบัน
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัดลำพูน โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน ไม่รวม
 รวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เข้ารับราชการวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... บัตรประชาชนเลขที่..... ฐานะ
การสมรส โสด หม้าย หย่า
 มีคู่สมรสชื่อ..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... เสนอคำขอกู้
เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาดังต่อไปนี้
ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 จำนวน.....บาท
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

- ข้อ 2. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้, สลิปเงินเดือน และเอกสารประกอบเป็นหลักฐานในการขอกู้
ข้างต้น จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ข้อ 3. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท จำนวน 100 งวด
- ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้าง
ชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้
- ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์ฯ ไปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์
หรือให้สหกรณ์หักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว
- ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว
รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะเกิดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือ
ระเบียบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างเต็มจำนวนคืนได้ทันที
- ข้อ 8. ข้าพเจ้า มี ไม่มี ค่างส่งเงินค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ พร้อมยินยอมชำระหนี้เงินค้ำรับเป็น
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
- ข้อ 9. ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้ายังไม่ได้สมัครหรือทำประกัน เพื่อเป็น
หลักประกันความเสี่ยง กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมดังกล่าว และพร้อมที่จะถือ
ปฏิบัติตามข้อบังคับที่กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้กู้
(.....)
.....พยาน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา
(กรณีตำแหน่งข้าราชการบำนาญให้รับรองตนเอง)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นแล้วและตามที่ได้สอบถามสมาชิกแล้ว (เห็นสมควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้สมาชิกนี้ได้หรือไม่)

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....
(.....)

สมาชิกที่ค้ำประกันเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า.....สมาชิกรหัสหน่วยงาน.....เลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....เงินได้รายเดือน.....
โรงเรียนหรือที่ทำการ.....สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน
ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องจำนวนเงินกู้ การส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ใน
หนังสือสัญญาเงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 ข้อ 1 ถึงข้อ 9 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุก
ประการ

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันเงินกู้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

.....ผู้ค้ำประกัน.....พยาน
(.....) (.....)

รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ยของสหกรณ์กรอกเอง

| วงเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 | | | | | | |
|--|----------------------------|--|-----------------------------------|----------|-------------------------------------|-----------|
| เงินได้รายเดือน | ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ | มีสิทธิ์กู้ เงินโครงการเพื่อ สุขภาพได้ | ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ | | จำนวนเงินกู้ เพื่อสุขภาพที่ขอกู้ | ให้กู้ได้ |
| | | | ฉุกเฉิน | การศึกษา | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติเจ้าหน้าที่
...../...../.....

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติหัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ
...../...../.....

ผู้กู้รับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) ขอให้สหกรณ์ จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้เงิน
ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
โดยข้าพเจ้าขอรับเงินกู้เพื่อไปดูแลสุขภาพของตนเอง

รับเงินกู้ถูกต้องแล้ว

.....ผู้กู้ / ผู้รับเงิน
(.....)

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
มีมติดังนี้.....

.....รองผู้จัดการ
...../...../.....

.....ผู้จัดการ
...../...../.....

.....ประธานกรรมการ
...../...../.....

หมายเหตุ : ในการรับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เนื่องจากคณะกรรมการดำเนินการมีนโยบาย
ให้เงินกู้ถึงมือผู้กู้โดยตรง ดังนั้นในทางปฏิบัติ สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินกู้ในนามของผู้กู้เท่านั้น

เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ
3. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด (สพป.ลำพูน เขต 1, เขต 2 และ สพม. ลำปาง – ลำพูน) หน่วยงานอื่นแนบสลิปเงินเดือน
เดือนล่าสุด และรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุดแนบประกอบคำขอกู้
4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือเอกชน (ถ้ามี)
5. เอกสารประกอบการขอกู้เงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

บันทึกเพิ่มเติมแนบท้ายคำขอกู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอกู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เป็นกรณีพิเศษ

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เลขทะเบียนที่.....หน่วย.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□-□□-□

เป็น □ ข้าราชการ □ ลูกจ้างประจำ สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน/รายได้ในอัตรา.....บาท เริ่มเข้าทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอกู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เป็นกรณีพิเศษ จำนวน.....บาท
(.....)

การเข้ารับการรักษาพยาบาลที่เบิกไม่ได้ เกินสิทธิ์เบิกตรง (พร้อมหลักฐาน)

เหตุผลและความจำเป็นเพิ่มเติม.....

.....
.....

และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

1.
2.
3.
4.
5.
6.

ทั้งนี้ เมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาให้ข้าพเจ้ากู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เป็นกรณีพิเศษตามคำขอกู้เป็นจำนวน.....บาท (.....) แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบันทึกเพิ่มเติม ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของคำขอกู้และหนังสือสัญญากู้เงินของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา