



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เรื่อง สวัสดิการเงินกู้ผ่อนชำระสินค้าและบริการ สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 29 ครั้งที่ 2/2560 เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2559 และที่ประชุมได้มีมติให้จัดทำโครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ เพื่อให้สมาชิกและครอบครัวได้มีโอกาสในการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยได้รับเงินกู้ดอกเบี้ยต่ำจากสหกรณ์ฯ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
2. สมาชิกที่เป็นข้าราชการบำนาญ ,ลูกจ้างประจำรับเงินบำเหน็จรายเดือน ,พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงฯ สามารถเข้าโครงการ ได้ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่มีอยู่
3. สมาชิกที่จะเข้าโครงการต้องมีเงินเดือนสุทธิคงเหลือ และพอให้สหกรณ์หักภายใน 85 % ของเงินเดือน
4. ได้รับการรับรองจากกรรมการหน่วยงาน และผู้บังคับบัญชา
5. การค้ำประกันให้เป็นไปตามระเบียบ ว่าด้วยเงินกู้ตามโครงการสวัสดิการต่าง ๆ
6. สมาชิก 1 คน สามารถเข้าร่วมโครงการ ได้มากกว่า 1 สัญญา แต่ทุกสัญญารวมกันแล้ว ไม่เกินวงเงิน 150,000.00 บาท
7. สหกรณ์จะคิดดอกเบี้ย 6.00% ต่อปี โดยกำหนดให้ส่งคืนเงินกู้ เป็นงวดรายเดือนพร้อมดอกเบี้ย เท่ากันทุกงวด ยกเว้นงวดสุดท้าย จำนวน 24 งวด
8. สมาชิกผู้กู้ยินยอมให้หักเงินเดือนและหรือสิทธิ พึ่งได้ที่เป็นเงินเพื่อชำระหนี้ให้กับสหกรณ์
9. ผู้ค้ำประกันจะต้องยินยอมให้หักเงินเดือนหรือสิทธิพึ่งได้ที่เป็นเงินเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ เมื่อผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้ได้
10. สหกรณ์ฯ กำหนดวงเงินกู้ ไว้ไม่ต่ำกว่า 5,000.00 บาท ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 150,000.00 บาท
11. สมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยเงินกู้ตามโครงการสวัสดิการต่าง ๆ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2558

12. ระยะเวลาดำเนินการ มกราคม 2560 – สิงหาคม 2560

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ.2559

อุษา อิศรางกูร ณ อยุธยา

(นางสาวอุษา อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระยง จำกัด

ใบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

1. ชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่
ตำแหน่ง..... เงินเดือน บาท
เงินเดือนคงเหลือสุทธิ..... บาท สถานที่ทำงาน..... โทร.....
บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ โทร.....
2. เข้าร่วมโครงการผ่อนชำระสินค้าและบริการประเภท..... ยี่ห้อ.....
ราคา.....บาท บริษัท/ห้างร้าน.....
เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
3. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าดำเนินการเป็นจำนวนเงิน 50.00 บาท มาพร้อมใบแสดงความจำนงนี้

(ลงชื่อ) ผู้เข้าร่วมโครงการ
(.....)

กรรมการหน่วยงานได้ตรวจสอบแล้วเงินเดือนเหลือสุทธิ เดือนละบาท

(ลงชื่อ) กรรมการประจำหน่วย
(.....)

เอกสารประกอบการส่งใบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ

- | | | |
|---|---|-----|
| 1. สลิปเงินเดือนของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ | 1 | ชุด |
| 2. ใบเสนอราคาสินค้าและบริการที่เข้าร่วมโครงการ | 1 | ชุด |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ชุด |
| 4. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ชุด |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้คู่ประกัน พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ชุด |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้คู่ประกัน พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ชุด |

หมายเหตุ

1. การชำระเงิน หักจากเงินเดือน เป็นเวลา 24 งวด
2. ระยะเวลาดำเนินการ มกราคม 2560 - สิงหาคม 2560

หนังสือกู้ยืมที่/.....
 วันที่...../...../.....
 บัญชีเงินกู้ยืมที่.....

หนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการ

วันที่.....(เว้น)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง ราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....
 สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน บาท ขอทำหนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการ
 ผ่อนชำระสินค้าและบริการ ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอทำหนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการ จำนวนบาท
 (.....) และได้รับเงินครบถ้วนแล้วตามสัญญา
2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะขอส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี
 ทุกงวด ๆ ละ..... บาท รวม 24 งวด ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... เป็นต้นไป
3. ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม หุ้น เป็นเงิน บาท
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจาก
 สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์
5. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะขอลาออกหรือโอนย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ
 และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ หรือ
 เงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงิน
 ชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้
6. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ
 โปรดใส่เครื่องหมาย หน้าข้อความ

หลักประกัน	
	ใช้หุ้นเรือนหุ้นค้ำประกันจำนวนเงิน บาท (กรณีไม่มีหุ้นเงินกู้สามัญ)
	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.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยา ของผู้กู้เงิน

เขียนที่.....

วันที่ (วัน)

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

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียนที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ยินยอมให้ นาย / 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 ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยหนี้สินที่ค้างชำระทั้งสิ้นให้แก่สหกรณ์ออม

ทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์และหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของสามี / ภรรยาข้าพเจ้าในหน่วยงาน

นั้นดำเนินการหักเงินรายได้ เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด

ที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้า เพื่อส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้

ก่อนจนครบถ้วนโดยข้าพเจ้าจะไม่คัดค้านใด 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.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้โครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้า และบริการในหนี้ที่สมบูรณ์

สหกรณ์ได้รับยกเว้น
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร

เลขที่/.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....(วัน)

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....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.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท

(.....) ตามหนังสือเงินกู้โครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการ
ที่...../.....ลงวันที่และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกัน
หนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้โครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการ
นั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน
จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันรายนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้า
เป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายใน
หกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย
โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้
จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้โครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันทีที่ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.(วัน)

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

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้โครงการสวัสดิการผ่อนชำระสินค้าและบริการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย