



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด  
NAN PUBLIC HEALTH SAVING AND CREDIT COOPERATIVE LIMITED

๔๘๐ หมู่ที่ ๕ บ้านทุ่งเศรษฐี ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

โทร. ๐-๕๕๗๑-๘๘๔๖-๗, ๐-๘๘๕๕-๓๐๐๓-๒ โทรสาร ๐-๕๕๗๑-๘๘๔๖ ต่อ ๑๐๘

ที่ สอ.สสจ.นน. ๗๗๑ /๒๕๖๓

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการชำระหนี้รายเดือนของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน  
และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ตามที่สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยังไม่ได้รับการเบิกจ่ายเงินเดือนทำให้  
หน่วยงานไม่สามารถทำการหักเงิน ณ ที่จ่ายของเจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ได้ สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด จึงขอแจ้งสมาชิกทำการโอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน  
จำกัด ธนาคารกรุงไทย สาขาน่าน บัญชีเลขที่ ๕๐๗-๑-๔๑๖๖๑-๑ ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือนจนกว่าจะได้รับ  
การเบิกจ่ายเงินเดือน ทั้งนี้เมื่อสมาชิกดำเนินการโอนเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งหลักฐานการโอนมายัง สหกรณ์ออม  
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ผ่านทางไลน์สหกรณ์ฯ COOPNAN จักขอบพระคุณยิ่ง

หากสมาชิกที่ชำระหนี้รายเดือนไม่ตรงตามกำหนดทุกประเภท ต้องเสียค่าปรับให้คิดค่าปรับใน  
อัตราร้อยละ ๖ ต่อปี สำหรับต้นเงินที่ค้างชำระนับแต่วันถัดจากวันที่ถึงกำหนดชำระจนถึงวันที่ได้รับชำระหนี้  
ครบถ้วน เว้นแต่จะได้รับการผ่อนผัน หรือปรับปรุงโครงสร้างหนี้ และคิดดอกเบี้ยผิดนัดเป็นวันตามจำนวนเงินค้างงวด  
รายเดือนที่ส่งหัก คิดดอกเบี้ยร้อยละ ๑๓ ต่อปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ ศิริ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด



โทร.๐๕๕-๗๑๘๘๔๖-๗ ต่อ ๑๐๕