



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
เรื่อง โครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย)

ตามที่จังหวัดน่านได้เกิดอุทกภัย ส่งผลให้เกิดน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก สร้างความเสียหายแก่ทรัพย์สิน และเกิดความลำบากในการดำรงชีพของสมาชิกและครอบครัว คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ได้ตระหนักถึงความทุกข์ยากของสมาชิกสหกรณ์ที่ประสบอุทกภัย ดังนั้น คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ชุดที่ 34 ในการประชุมครั้งที่ 11/2567 เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2567 ได้มีมติที่ ประชุมอนุมัติจัดโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย) ขึ้น เพื่อช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกสหกรณ์ฯ ในการซ่อมแซมที่พักอาศัย และจัดซื้อเครื่องอุปโภคบริโภค ที่จำเป็นต่อการดำรงชีพ โดยกำหนดเงื่อนไขแนวทางวิธีการและระยะเวลาการให้ความช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อน ดังนี้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกและครอบครัว
2. ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยและทรัพย์สิน
3. จัดซื้อเครื่องอุปโภคบริโภค ที่จะเป็นต่อการดำรงชีพ

ระยะเวลาดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์ขอกู้เงินสามัญตามโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย) ให้ยื่นคำขอกู้ต่อสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 4 พฤศจิกายน 2567 - 29 พฤศจิกายน 2567

เงื่อนไขการให้ความช่วยเหลือ

1. ผู้กู้เงินสามัญตามโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย) ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
2. ผู้ที่กู้เงินต้องมีรายได้รายเดือน โดยไม่นับรวมค่าปฏิบัติงานนอกเวลา / ค่าตอบแทนที่มีลักษณะที่ไม่ได้รับ เป็นประจำ หรือเป็นรายได้ที่ไม่คงที่ คงเหลือหลังจากหักชำระหนี้หรือหักค่าใช้จ่ายอื่นๆ แล้ว ต้องคงเหลือไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30 หรือไม่น้อยกว่าหกพันบาท โดยเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือ เงินบำเหน็จรายเดือน ต้องคงเหลือไม่ น้อยกว่าร้อยละ 10
3. วงเงินกู้รวมทุกสัญญาเป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัดว่าด้วยการให้ เงินกู้แก่สมาชิก และดอกเบี้ยเงินกู้ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2567

จำนวนเงินกู้

ให้กู้ได้ไม่เกิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 4.00 ต่อปี

ระยะเวลาการชำระคืนเงินกู้

ผ่อนชำระได้ไม่เกิน 6 งวด

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอ

1. คำร้องขอเงินสามัญโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ
3. สลิปเงินเดือน(เดือนปัจจุบัน)ผู้ขอ

ประกาศ ณ วันที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2567



(นายชุมพล สุทธิ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

รับที่.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงิน.....

คำขอและหนังสือกู้เงินสามัญโครงการสินเชื่อ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย)

คำเตือนผู้กู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่
กำหนดในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งต่อไปนี้

เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย) ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอเงินสามัญโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติ (อุทกภัย) ของสหกรณ์
จำนวน.....บาท(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้

ข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน จำนวน.....งวด ภายในสิ้นเดือน.....
ถึงเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้วข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับข้อ 43 ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน
โดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีפקคำนี้ถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับข้อ 32(3) จะแจ้งเป็นหนังสือ
ให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น
เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสมบำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางการหรือ
หน่วยงานเจ้าสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอม ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่ง
ชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

.....ผู้กู้

(.....)

.....พยาน (สมาชิก)

(.....)

.....พยาน (กรรมการ/ผู้แทน/ผู้บังคับบัญชา)

(.....)



รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้สามัญโครงการสินเชื่อเพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสพภัยพิบัติ (อุทกภัย)					
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ ทั่วไป คงเหลือ	ต้นเงินกู้สามัญ สวัสดิการ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุ ฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ได้ตรวจสอบแล้ว สมาชิกมีสิทธิ์กู้ได้.....บาท

เห็นควร อนุมัติให้กู้

.....เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

อนุมัติ

.....ผู้จัดการ/ รองผู้จัดการ

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า ได้รับเงินกู้ จำนวน บาท

(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่/...../.....

.....ผู้รับเงิน

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

..... เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

...../...../.....

เอกสารประกอบคำขอกู้เงิน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ จำนวน 1 ฉบับ
- สลิปเงินเดือนปัจจุบัน

