



**ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด**  
**เรื่อง โครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินให้แก่สมาชิก (สส)**

อาศัยหนังสือจากสำนักงานสหกรณ์จังหวัดกำแพงเพชร ที่ กพ๐๐๑๐/ว ๘๔๒ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ แจ้งได้รับหนังสือจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ ให้คำแนะนำส่งเสริมสหกรณ์ออมทรัพย์จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินของสมาชิกด้วยวิธีการสหกรณ์ และมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๖๑ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ดำเนินการจัดโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินให้แก่สมาชิก ทั้งนี้ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่มีหนี้สินหลายสถาบันการเงิน โดยกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ**

- ๑.๑ มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ๑๕ ปีขึ้นไป
- ๑.๒ สมาชิกมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์มากกว่า ๑ สัญญาหรือภาระหนี้สินของสถาบันการเงินอื่น
- ๑.๓ ต้องเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจของสหกรณ์ ส.ส.ก., สสอค., สส.ชสอ. และประกันชีวิตกลุ่มตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วย เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินและเงินกู้สามัญ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒๑ (๒)
- ๑.๔ มีความมุ่งมั่นและตั้งใจในการแก้ไขปัญหาหนี้สินของตนเองอย่างยั่งยืน

**๒. หลักเกณฑ์และเงื่อนไข**

- ๒.๑ กรอกใบสมัครเข้าร่วมโครงการตามแบบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมแนบสลิปเงินเดือน จากต้นสังกัดล่าสุด รับรองโดยผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหรือเจ้าหน้าที่การเงินต้นสังกัด
- ๒.๒ กรอกคำขอกู้เงินสามัญพร้อมแนบสำเนาบัตรสหกรณ์ และสำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
- ๒.๓ จำนวนผู้ค้ำประกันให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินและเงินกู้สามัญ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒๑ (๑)
- ๒.๔ วงเงินกู้เมื่อรวมหนี้ทุกสถาบันการเงินจะต้องไม่เกินวงเงินที่มีหลักประกันความเสี่ยงครอบคลุม และสามารถส่งชำระงวดรายเดือนได้ โดยอยู่ในดุลพินิจ ของคณะกรรมการดำเนินการพิจารณา
- ๒.๕ ให้ลดส่งเงินค่าง่อนรายเดือนจากเดิม ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ บาท โดยกรอกคำขอตามแบบที่กำหนด
- ๒.๖ งดการกู้เงินทุกประเภทจากสหกรณ์ฯ จนกว่าจะสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการ ยกเว้น เงินกู้ฉุกเฉินปันผล
- ๒.๗ เมื่อเข้าร่วมโครงการนี้จะต้องไม่สร้างภาระหนี้สินกับสถาบันการเงินอื่นอีกเป็นอันขาด

เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด สำนักงานใหญ่ หรือสาขาคลองขลุง

**จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน**

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

  
(ดร.รมย์ พะโยม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด



**ใบสมัคร**  
**เข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหานี้สึนให้แก่สมาชิก (สส.)**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เลขทะเบียนสมาชิก.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....สังกัด/หน่วยงาน/โรงเรียน.....  
 ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ .....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีข้อมูลประกอบ ดังนี้

**ข้อมูลประกอบการพิจารณา (ณ วันยื่นสมัครเข้าร่วมโครงการ)**

๑. เงินได้รายเดือน เงินเดือน .....เงินวิทยฐานะ.....เงินค่าตอบแทน.....เงินอื่นๆ.....  
 ๒. ส่งค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ .....บาท

**มีหนี้สิน  สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร ประเภท**

๑. สร.ต้นเงินกู้คงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ .....บาท ๒. สพ. ต้นคงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ ..... บาท  
 ๓. ฉฉ.ต้นเงินกู้คงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ .....บาท ๔. พพ. ต้นคงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ ..... บาท  
 ๕. สผ.ต้นเงินกู้คงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ .....บาท ๖. สก. ต้นคงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ ..... บาท

**มีหนี้สิน  สถาบันการเงินอื่น (พร้อมแนบเอกสารสัญญาการกู้เงินหรือหนังสือรับรองจากสถาบันการเงิน, สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด**

ธนาคาร..... ต้นเงินกู้คงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ.....บาท  
 ธนาคาร..... ต้นเงินกู้คงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ.....บาท  
 ธนาคาร..... ต้นเงินกู้คงเหลือ.....บาท ส่งงวดละ.....บาท  
 อื่น ๆ .....

ข้าพเจ้ามีความเข้าใจในมาตรการและนโยบายของสหกรณ์เป็นอย่างดี จึงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ <input type="radio"/> ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน <input type="radio"/> ข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน ..... (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (.....)
---

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
 (.....)