



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ สพป.หนองคาย เขต 2

ที่ 23/2563

วันที่ 23 เมษายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการพักชำระหนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานองคาย เขต 2

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ได้จัดให้มีโครงการพักชำระหนี้ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด 19) และได้ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสังกัดหน่วยงานเข้าร่วมโครงการตามความประสงค์ ต่อไป แบบคำขอพักชำระหนี้เงินต้น และหลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้ ตามหนังสือสหกรณ์ออมทรัพย์ ครูหนองคาย จำกัด ที่ 753/2563 ลงวันที่ 16 เมษายน 2563 ที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้

เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ข้าราชการและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานองคาย เขต 2 และโรงเรียนในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ตรวจสอบเสนอ

(นางกนกกรัตน์ บุญผ่องศรี)
 ผู้อำนวยการกลุ่ม
 23 เมษายน 2563

(นายอำนวย พิพิธกุล)

รอง เผด็จอำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานองคาย เขต 2



ศคช ๐๔๗๗๐/๑๗๙๙

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานองคายเขต ๒
๔๔๔ หมู่ ๒ ตำบลจุ่มพล อำเภอโนนพิสัย
จังหวัดหนองคาย ๔๓๑๒๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการพักชำระหนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

๑. คำขอการพักชำระหนี้เงินต้นต่อท้ายสัญญาเงินกู้
๒. หลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ได้จัดให้มีโครงการพักชำระหนี้ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด ๑๙) และความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบ รายละเอียดแบบคำขอพักชำระหนี้เงินต้น และหลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

ดังนั้น สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานองคาย เขต ๒ จึงแจ้งให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสังกัดหน่วยงานของท่านได้เข้าร่วมโครงการตามความประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอ่อนวาย ทิพย์กำจาร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานองคาย เขต ๒

กลุ่มบริหารงานการเงินและศินทรัพย์
โทร. ๐-๔๒๔๗-๑๘๓๕ ต่อ ๑๖
กนกรัตน์ บุญผ่องศรี
๐๘-๑๘๗๓-๓๒๗๓

ที่ ๗๖๓ / ๒๕๖๓



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนอนคาย จำกัด

เลขที่ 143 ถนนประจักษ์ อําเภอเมือง

จังหวัดหนองคาย รหัสไปรษณีย์ ๔๓๐๐๐

16 เมษายน ๒๕๖๓

แบบฟอร์มขอรับบริการสุขภาพ
วันที่ ๒ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

กดเงินเดือน
 กดเงินเบี้ยนา闷และเงินเดือน
 กดเงินเดือนบุคลากร
 กดเงินเดือนครูหนอนคาย
 กดเงินเดือนครูหนอนคายเดือนพฤษภาคม
 กดเงินเดือนครูหนอนคายเดือนมิถุนายน
 กดเงินเดือนครูหนอนคายเดือนกรกฎาคม

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการพักชำระหนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคายเขต ๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. คำขอการพักชำระหนี้เงินต้นต่อท้ายสัญญาเงินกู้ จำนวน 1 แผ่น
2. หลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้ จำนวน 1 แผ่น

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนอนคาย จำกัด ได้จัดให้มีโครงการพักชำระหนี้ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของไวรัสโคโรนา(โควิด ๑๙) ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสังกัดหน่วยงานของท่านได้เข้าร่วมโครงการตามความประสงค์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ สอนคำหาญ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนอนคาย จำกัด

โทร. ธุรการ 0-4241-1334, 0-4242-0495

โทรสาร 0-4242-0746 เว็บไซต์ <http://www.nktsco.org>

แบบฟอร์มบริการสุขภาพเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

กงสหพันธ์ ดาวดี
 ปีกานา บุกานพร
 กาญจนนา ทีโนเมีย

- ✓ กงสหพันธ์
- ปีกานา
- กาญจนนา
- รุจ加
- ดาวดี
- บุกานพร
- ทีโนเมีย
- โนติกา

อนุมัติตามมติที่ประชุม
คณะกรรมการดำเนินการ
ชุดที่.....ครั้งที่.....
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

คำขอพักชำระหนี้เงินต้นต่อท้ายสัญญาภัยเงิน

ประเภท เงินกู้สามัญ เงินกู้สามัญเพื่อการดำเนินธุรกิจ

เจรจาที่..... เกิดวันที่/เดือน/ปี

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่/เดือน/ปี

อายุ ปี สาม자ขิกเลขทะเบียนที่ สถานภาพปัจจุบัน() โสด() สมรส() หย่า() หม้าย ตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน บาท สถานที่ทำงาน โรงพยาบาล/หน่วยงาน อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ) Email.....

ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน บาท ผ่อนชำระงวดละ บาท จำนวน งวดโดย ณ วันที่

คงเหลือหนี้ จำนวน..... บาท ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้นเป็นเวลา เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน..... เมื่อด้วย (เหตุผลในการขอพักชำระหนี้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

บันทึกข้อตกลงการค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกันตามสัญญาเดิม)

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ นาย/นาง/นางสาว..... ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ซึ่งขอพักชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด เป็นเวลา เดือน โดยข้าพเจ้าตกลงยอมเข้าผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการพักชำระหนี้ตามเงื่อนไขทุกประการ จนกว่าผู้กู้จะชำระหนี้ครบถ้วน ทั้งนี้ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเงินกู้..... เลขที่สัญญา.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในคำขอพักชำระหนี้ นี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือ ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ) ลายมือชื่อ

2. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ) ลายมือชื่อ

3. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ) ลายมือชื่อ

4. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ) ลายมือชื่อ

5. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ) ลายมือชื่อ

6. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ) ลายมือชื่อ

(ลงชื่อ) พยาน/กรรมการประจำหน่วย (ลงชื่อ) พยาน

(.....) (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ..... ผู้ช่วยผู้จัดการ

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

(.....)

(.....)

หลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้

คุณสมบัติผู้ที่จะเข้าโครงการพักชำระหนี้

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด
2. ผู้ที่ขาดส่งชำระหนี้ ผิดนัดการชำระหนี้ ให้มีสิทธิเข้าร่วมได้

หลักเกณฑ์การดำเนินการ

1. การพักชำระหนี้จะพักได้ คือ เงินกู้สามัญปกติ และเงินกู้สามัญด่วนชี้พ โดยพักชำระหนี้เฉพาะเงินต้น ส่วนค่าทุนและดอกเบี้ยยังต้องชำระปกติเหมือนเดิม
2. ให้สมาชิกทุกคนยื่นคำขอพักชำระหนี้ได้ตามความจำเป็น โดยอนุมัติได้ไม่เกิน 6 เดือน
3. สมาชิกที่ได้รับอนุมัติการพักชำระหนี้ ไม่ให้กู้เงินทุกประเภทใหม่ตลอดระยะเวลาการพักชำระหนี้
4. สมาชิกที่ได้รับอนุมัติการพักชำระหนี้ จะยื่นกู้เงินทุกประเภทใหม่หลังพ้นการพักชำระหนี้แล้ว จะต้องชำระหนี้เดิม (ก่อนพักชำระหนี้) มาแล้วอย่างน้อย 3 เดือน ส่วนผู้ที่ชำระหนี้เดิมมาแล้วเกิน 3 เดือน สามารถกู้เงินใหม่ได้ทันทีหลังการพักชำระหนี้
5. การนับเวลาการพักชำระหนี้ให้นับตั้งแต่เดือนที่ได้รับอนุมัติ (ไม่หักเดือนที่ขาดการชำระหนี้เดิม)
6. การขอพักชำระหนี้ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันทุกคน
7. การยื่น ให้ยื่นได้ตั้งแต่ 15 เมษายน 2563 เป็นต้นไป จนกว่าจะเปลี่ยนแปลง