



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง โครงการเงินกู้สามัญแบบไม่มีเฉลี่ยคืน พ.ศ.2569

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ข้อ. 87(11) และมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 32 ครั้งที่ 7/2569 เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2569 จึงเห็นสมควรให้กำหนดประกาศ เรื่องโครงการเงินกู้สามัญแบบไม่มีเฉลี่ยคืน พ.ศ.2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติ

- 1) ต้องเป็นสมาชิกประเภทสามัญที่เป็นข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ และเจ้าหน้าที่สหกรณ์
- 2) ต้องไม่ใช่ผู้ผิดนัด หรือค้างชำระ หุ่น และหนี้ของสหกรณ์ฯ
- 3) ต้องไม่ใช่ผู้อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดี

2. ขั้นตอน

- 1) กรอกแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนดไว้ และส่งผ่านไลน์สหกรณ์หรือด้วยตนเองที่สหกรณ์ฯ
- 2) ยื่นสัญญาเงินกู้ พร้อมเอกสารประกอบตามที่สหกรณ์ฯ กำหนดไว้ ด้วยตนเอง
- 3) พิจารณานุมัติโดยคณะกรรมการอำนวยการ ทุกวันทำการ “ยกเว้น” วันทำการสุดท้ายของเดือน (ยื่นเข้าได้เงิน-จ่าย และยื่นจ่ายได้เงิน-เข้า วันถัดไป)

3. วงเงิน และหลักเกณฑ์

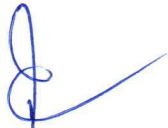
- 1) วงเงินโครงการ 50 ล้านบาท
- 2) อายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 6 เดือน
- 3) วงเงินกู้ไม่เกิน 500,000 บาท เป็นสัญญาใหม่ที่ไม่หักลบกลบหนี้เดิม ให้กู้ได้ในส่วนที่เงินเดือนปรับเพิ่มรอบ เมษายน 2569 เท่านั้น ทั้งนี้ให้นำเงื่อนไขอายุของสมาชิกมากำหนดวงเงินขอกู้ เพื่อให้สมาชิกมีความสามารถในการผ่อนชำระหนี้หลังเกษียณ
- 4) ผ่อนชำระไม่เกิน 150 งวด หรือตามมติของคณะกรรมการดำเนินการเป็นรายๆ ไป
- 5) เงินเดือนหรือค่าจ้างคงเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 และต้องไม่น้อยกว่า 1,000 บาท หรือตามมติของคณะกรรมการดำเนินการเป็นรายๆ ไป
- 6) อัตราดอกเบี้ยแบบไม่มีเฉลี่ยคืนตามประกาศของสหกรณ์ฯ

4. หลักประกัน

- 1) ทุนเรือนหุ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 ของวงเงินทุน
- 2) หากวงเงินทุนมีจำนวนไม่เกินกว่าค่าหุ้นที่ผู้ถือหุ้นในสหกรณ์ก็ไม่ต้องมีหลักประกันอย่างอื่นอีกแต่ถ้ามีจำนวนเกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้ถือหุ้นในสหกรณ์ ก็ต้องมีหลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้
 - 2.1) จะต้องมีส่วนประกันที่มีได้เป็นคู่สมรสของผู้กู้ค่าประกันที่คนก็ได้แต่สมาชิก 1 คน มีสิทธิค่าประกันได้ไม่เกิน 10 สัญญา
 - 2.2) หรือที่ดินหรือที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างอันปลอดภัยจากรายอื่นๆ ใช้ค่าประกันเงินทุนได้ไม่เกินร้อยละ 100 ของราคาประเมินหลักทรัพย์โดยใช้สำนักงานที่ดินตามที่ตั้งนั้นๆ เป็นผู้ประเมิน และต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการดำเนินการ

5. ระยะเวลา วันที่ 5 พฤษภาคม 2569 – 25 มิถุนายน 2569

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2569



(นายไมตรี แก้วมงคล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับ

วันที่

แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วม “โครงการเงินกู้สามัญแบบไม่มีเฉลี่ยคืน” ประจำปีบัญชี 2569
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

วันที่

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก อายุ ปี
ปฏิบัติงานในตำแหน่ง สังกัด ได้รับเงินได้รายเดือนๆ ละ
..... บาท เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ มีความประสงค์จะเข้าร่วม
“โครงการเงินกู้สามัญแบบไม่มีเฉลี่ยคืน” ประจำปีบัญชี 2569 โดยมีวงเงินที่ต้องการใช้จำนวน บาท

ข้าพเจ้ามีความเข้าใจในข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
และยินยอมถือปฏิบัติตามทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาคำสั่งเงินเดือนรอบเดือนเมษายน 2569 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> เอกสารประเมินราคาหลักทรัพย์ค้ำประกัน (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |

ลงชื่อ

(.....)

เลขที่สมาชิก

- หมายเหตุ :
1. หหมดเขตส่งภายในวันที่ 25 มิถุนายน 2569
 2. เงื่อนไขการอนุมัติเงินกู้ตามโครงการฯ ให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ กำหนด