



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 1/2568

เรื่อง พักชำระหนี้สมาชิกสหกรณ์เพื่อลดผลกระทบเศรษฐกิจ

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด พ.ศ. 2565 ประกอบกับที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ชุดที่ 31 ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2567 มีมติกำหนดมาตรการพักชำระหนี้สมาชิก อันเนื่องจากผลกระทบทางเศรษฐกิจ ทำให้สมาชิกได้รับความเดือดร้อน โดยให้สมาชิกแจ้งความประสงค์ขอพักชำระหนี้ทุกสัญญา หรือบางสัญญา (ยกเว้นสัญญาเงินกู้ฉุกเฉิน) ทั้งนี้ การพักชำระหนี้จะพักเฉพาะเงินต้นเท่านั้น โดยการขอพักชำระหนี้เงินต้นดังกล่าวจะทำได้รอบละ 2 เดือน แต่ไม่เกิน 4 รอบในปีบัญชีสหกรณ์ รายละเอียดตามตารางที่กำหนด(แนบท้ายประกาศ)

ทั้งนี้ ผู้ขอพักชำระหนี้ที่อยู่ระหว่างการพักชำระหนี้ จะขอกู้เงินสหกรณ์สัญญาที่พักชำระหนี้ไม่ได้ และไม่ยินยอมให้นำสลิปเงินเดือนคงเหลือไปกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่นๆ รวมถึงเงินกู้บ้านหนึ่งจตกทอดโดยเด็ดขาด ให้สมาชิกที่ประสงค์จะพักชำระหนี้ยื่นแบบฟอร์มขอพักชำระหนี้ที่สหกรณ์กำหนดได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด หรือกรรมการดำเนินการ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.hnbpcoop.com และแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศได้ตั้งแต่วันที่ 29 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 ตุลาคม 2567

(นายศรายุทธ สมศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

(แนบประกาศ)

ยื่นคำขอพักชำระหนี้		ระยะเวลาการพักชำระหนี้(พักเฉพาะเงินต้น) 2 เดือน แต่ไม่เกิน 4 รอบในปีบัญชีสหกรณ์						
เดือน	วัน/เดือน/ปี							
		รอบ1	เว้นวรรค	รอบ2	เว้นวรรค	รอบ3	เว้นวรรค	รอบ4
พฤศจิกายน 2567	29 ต.ค- 30 ต.ค.	พฤศจิกายน 2567- ธันวาคม 2567	มกราคม 2568	กุมภาพันธ์ 2568 - มีนาคม 2568	เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568 - มิถุนายน 2568	กรกฎาคม 2568	สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568
ธันวาคม 2567	ทุกวันที่ 1- 20 ของทุกเดือน (ในเวลาทำการ 8.30 น.-16.00 น.)	ธันวาคม 2567 - มกราคม 2568	กุมภาพันธ์ 2568	มีนาคม 2568 - เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568	มิถุนายน 2568 - กรกฎาคม 2568	สิงหาคม 2568	กันยายน 2568
มกราคม 2568		มกราคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2568	มีนาคม 2568	เมษายน 2568 - พฤษภาคม 2568	มิถุนายน 2568	กรกฎาคม 2568 - สิงหาคม 2568	กันยายน 2568	
กุมภาพันธ์ 2568		กุมภาพันธ์ 2568 - มีนาคม 2568	เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568 - มิถุนายน 2568	กรกฎาคม 2568	สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568		
มีนาคม 2568		มีนาคม 2568 - เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568	มิถุนายน 2568 - กรกฎาคม 2568	สิงหาคม 2568	กันยายน 2568		
เมษายน 2568		เมษายน 2568 - พฤษภาคม 2568	มิถุนายน 2568	กรกฎาคม 2568 - สิงหาคม 2568	กันยายน 2568			
พฤษภาคม 2568		พฤษภาคม 2568 - มิถุนายน 2568	กรกฎาคม 2568	สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568				
มิถุนายน 2568		มิถุนายน 2568 - กรกฎาคม 2568	สิงหาคม 2568	กันยายน 2568				
กรกฎาคม 2568		กรกฎาคม 2568 - สิงหาคม 2568	กันยายน 2568					
สิงหาคม 2568		สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568						
กันยายน 2568		กันยายน 2568						

เอกสารที่แนบประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้กู้พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ค้ำประกันพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง



บันทึกขอพักการชำระหนี้

วันที่.....

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้

เรียนคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จ.หนองบัวลำภู จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้กับ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจ.หนองบัวลำภู จำกัด เป็นระยะเวลางวด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ดังนี้

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() สัญญาที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

เนื่องจากข้าพเจ้า ประสบปัญหาเกี่ยวกับการผ่อนชำระหนี้ดังกล่าว ด้วยเหตุผลและเอกสาร ดังนี้

.....

.....และรับทราบข้อกำหนดตามประกาศของสหกรณ์ฯ โดยผู้ขอ
พักชำระหนี้ที่อยู่ระหว่างการพักชำระหนี้ จะขอกู้เงินสหกรณ์สัญญาที่พักชำระหนี้ไม่ได้ และไม่ยินยอมให้นำสลิปเงินเดือนคงเหลือไปกู้
เงินจากสถาบันการเงินอื่นๆรวมถึงเงินกู้บ้านแห่งถัดออก โดยเด็ดขาด ทั้งนี้ ผู้ขอพักชำระหนี้และผู้ค้ำประกันต้องลงลายมือชื่อต่อหน้า
พยาน คือกรรมการดำเนินการ และสมาชิกสหกรณ์ เท่านั้น มีความประสงค์ขอพักการชำระหนี้ตามตาราง ดังนี้

ระยะเวลาการพักชำระหนี้ (พักเฉพาะเงินต้น) 2 เดือน
แต่ไม่เกิน 4 รอบในปีบัญชีสหกรณ์

รอบเดือนพักชำระหนี้	รอบ 1		รอบ 2		รอบ 3		รอบ 4	
	พักชำระ	ลายมือชื่อ	พักชำระ	ลายมือชื่อ	พักชำระ	ลายมือชื่อ	พักชำระ	ลายมือชื่อ
พฤศจิกายน 2567	พฤศจิกายน 2567- ธันวาคม 2567		กุมภาพันธ์ 2568 - มีนาคม 2568		พฤษภาคม 2568 - มิถุนายน 2568		สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568	
ธันวาคม 2567	ธันวาคม 2567 - มกราคม 2568		มีนาคม 2568 - เมษายน 2568		มิถุนายน 2568 - กรกฎาคม 2568		กันยายน 2568	
มกราคม 2568	มกราคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2568		เมษายน 2568 - พฤษภาคม 2568		กรกฎาคม 2568 - สิงหาคม 2568			
กุมภาพันธ์ 2568	กุมภาพันธ์ 2568 - มีนาคม 2568		พฤษภาคม 2568 - มิถุนายน 2568		สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568			
มีนาคม 2568	มีนาคม 2568 - เมษายน 2568		มิถุนายน 2568 - กรกฎาคม 2568		กันยายน 2568			
เมษายน 2568	เมษายน 2568 - พฤษภาคม 2568		กรกฎาคม 2568 - สิงหาคม 2568					
พฤษภาคม 2568	พฤษภาคม 2568 - มิถุนายน 2568		สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568					
มิถุนายน 2568	มิถุนายน 2568 - กรกฎาคม 2568		กันยายน 2568					
กรกฎาคม 2568	กรกฎาคม 2568 - สิงหาคม 2568							
สิงหาคม 2568	สิงหาคม 2568 - กันยายน 2568							
กันยายน 2568	กันยายน 2568							

ทั้งนี้ บุคคลผู้ค้าประกันหนี้ของข้าพเจ้า ได้รับทราบถึงเหตุผลความจำเป็นดังกล่าวแล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริง ตกลงยินยอมในการพักชำระหนี้ดังกล่าวนี้ และตกลงยินยอมค้ำประกันต่อไป จนกว่าผู้กู้จะชำระหนี้ครบถ้วน โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ค้าประกันจึงได้ ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาบันทึกนี้ ต่อคณะกรรมการดำเนินการ ขอได้โปรดพิจารณาอนุมัติ(รายละเอียดแนบท้าย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

คำยินยอมของผู้ค้าประกัน ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันยินยอมให้ผู้กู้พักชำระหนี้ได้

เงินกู้ประเภท.....เลขที่สัญญา.....

1.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 2.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
โทร.....

3.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 4.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
โทร.....

5.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 6.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
โทร.....

7.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 8.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
โทร.....

9.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 10.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
โทร.....

11.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 12.ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ขอพักชำระหนี้
(.....) โทร.....

พยาน.....สมาชิกสามัญสหกรณ์ พยาน.....กรรมการดำเนินการ
(.....) (.....)

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นผู้จัดการ

ถูกต้องตามประกาศ () เห็นควรพิจารณา

ถูกต้องตามประกาศ () เห็นควรพิจารณา

() ไม่ควรพิจารณา

() ไม่ควร

พิจารณา

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

(.....)

(นางสาวรัตนา สร้อยกุลเรือ)

ความคิดเห็นของกรรมการ

คณะกรรมการเงินกู้ได้ตรวจสอบหลักฐานและความจำเป็นประกอบการพิจารณา

ครบถ้วนถูกต้องแล้วเห็นควร () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

(.....)

(.....)