



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด
เรื่อง หลักเกณฑ์การให้เงินกู้สามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ประจำปี 2569

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับ ข้อ 11 , ข้อ 12 , ข้อ 13 , ข้อ 14 , ข้อ 15 , ข้อ 16 ข้อ 81 (11) ประกอบกับระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ.2566 ข้อ 22. (5) , ข้อ 27.(3) และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 52 ครั้งที่ 1/2569 เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2568 เห็นชอบให้ประกาศหลักเกณฑ์การกู้เงินกู้สามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ดังนี้

1. กำหนดการขึ้นกู้ ระหว่างวันที่ 21 ตุลาคม 2568 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2569
2. เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ฯตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป
3. วงเงินกู้ไม่เกินร้อยละ 90 (เก้าสิบ) ของเงินปันผลและเฉลี่ยคืน ที่สมาชิกผู้กู้ได้รับการจัดสรรกำไรสุทธิของปีบัญชี 2568 ภายหลังหักเงินที่ต้องชำระด้านสวัสดิการสมาชิก
4. หากมีหนี้ค้างชำระกับสหกรณ์ฯ (หักได้ไม่ครบตามจำนวน) สหกรณ์ฯ จะหักเงินกู้ดังกล่าว ชำระหนี้ที่ค้างชำระทั้งหมดก่อน
5. การส่งชำระหนี้ กำหนดให้ผู้กู้ส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนโดยชำระเงินต้นเดือนละ 100.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) พร้อมดอกเบี้ยทุกเดือน ยกเว้นงวดสุดท้ายให้ชำระหนี้คงเหลือพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด โดยสหกรณ์ฯ จะหักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนเพื่อชำระหนี้เงินต้นกู้พร้อมดอกเบี้ย ในวันที่สหกรณ์ฯจ่ายเงินปันผลและเฉลี่ยคืน
6. ผู้กู้ที่มีหนี้เงินกู้สามัญและหนี้อื่นๆ และหักเงินอื่นใดในสลิปเงินเดือนรวมกันแล้ว จะต้องมิได้มีเงินได้รายเดือนคงเหลือสุทธิหลังหักไม่น้อยกว่า 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) และสามารถหักเงิน ณ ที่จ่ายได้เต็มจำนวน
7. อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 6.00 ต่อปี หรือตามประกาศของสหกรณ์ฯ
8. เอกสารประกอบการกู้ ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์ฯกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2568

(นายอุทัย เลียงศิริฤถาวร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ปรีณ สัญญา

หน้า 1 -2

ให้อยู่ในแผ่น

เดียวกัน

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่สัญญา.....

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการยื่นกู้

สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

คำขอและสัญญากู้เงินสามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ประจำปี 2569

ปีผล+เฉลี่ยคืน ปี 2568บาท

หัก ประกัน(ที่มีอยู่ทั้งหมด).....บาท

มีสิทธิได้จำนวน.....บ. ขอกู้ครั้งนี้.....บ. หักหนี้เดิม.....บ.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....สังกัดหน่วยงาน.....สมาชิกเลขที่.....

เบอร์โทร.มือถือ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก.....อัตราเงินเดือน/เดือนละ.....บาท

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ประจำปี 2569 จากสหกรณ์ฯ

จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้คือ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินงวดที่ 1 ถึงงวดที่เดือนละ 100 บาท พร้อมดอกเบี้ยตามประกาศทางสหกรณ์ทุกเดือนแก่สหกรณ์ และในงวดสุดท้ายจะชำระหนี้คงเหลือพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด ในวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผลหรือเงินอื่นใดที่มีสิทธิได้รับในอนาคต

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราวๆไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลที่สหกรณ์พึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวคืนแก่สหกรณ์ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกข้อตกลงนี้ จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญาและให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างเต็มที่ทันที

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

การรับเงินกู้

ข้อ 6. ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ☐ กรุงไทย ☐ กรุงเทพ ☐ บัญชีสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน(สหกรณ์ฯ)

(.....)

แบบหนังสือยินยอมให้หักเงินปันผลชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... “ผู้กู้” ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด
อุบลราชธานี จำกัด หักเงินปันผลที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเพื่อชำระหนี้เงินกู้ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ย ถึงวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล
เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอม ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ผู้กู้ได้รับปันผล ประจำปี 2568 จำนวน.....บาท และมีสิทธิกู้เงินจำนวน.....บาท

2. เห็นสมควร () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(นางวราภรณ์ ธงไชย)

() อนุมัติ..... () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

อนุมัติ

นายชาคริต เชื้อชม

นายพนพล สุกโกศล

นายสรพงศ์ ขลุ่ยเงิน

นายสุนันต์ ผลดี

นางสาวพัชรี สัทธรรม